

RECEBEREMOS DE MJB COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e
Nº 015983
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/09/25

Sd Ep Bezerra
CPF: 798.645.054-50
Aux. Far. / HMAP

Identificação do emitente



MJB COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO
RUA MONSENHOR SILVA, 392A SALAS 1 E 2
MADALENA CEP: 50610360
RECIFE - PE TEL.: 8132277964

DANFE

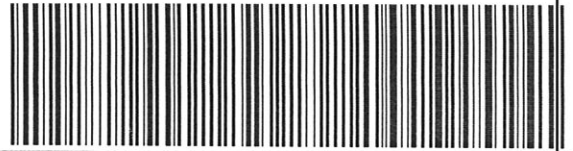
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 015983

1

SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda dentro estado

CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

26250908014554000150550010000159831590198244

INSCRIÇÃO ESTADUAL
033847720

INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ

08.014.554/0001-50

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

126250096549610 2025-09-15T08:34:06-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00220 HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

15/09/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

15/09/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

(81) 21234885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

08:34

FATURA 16/09/2025 R\$ 756,00 015983 1/1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSO	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI/ICMS	IPI
BC20CT40	FIO BC NYLON 2-0 AG 3/8 COR 4,0-45CM Lote: 202416734 Validade: 30/10/2029 Fabricação: 30/10/2024	102	30061090	5.102	EN	0	240	3,15	756,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	FCP	ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	0,00	756,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	v.ICMS UF DEST	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 152,03

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. EMPENHO 2025NE003245

N

PE 90025/2024
VASC 160199.

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 4465
Idt.: 071.260/747-2 MD/EB

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

ATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA
NO. EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 606,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO
BOA VISTA RECIFE-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA - MEDICAL

DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA
R MARIA DE LURDES DOS SANTOS, 674 - ATUBA - 83408315 -
COLOMBO - PR. Fone: (41) 9884-80151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.929
Série 001
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0929 0328 2600 0114 5500 1000 0039 2910 7522 9055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250299626489 - 09/09/2025 09:53:03

CRT

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076569344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29032826000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ

09577422000280

DATA DA EMISSÃO

09/09/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.	(0)Emitente				95591723002162
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	1017212300		
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	TECHNOFIO		Kg	Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

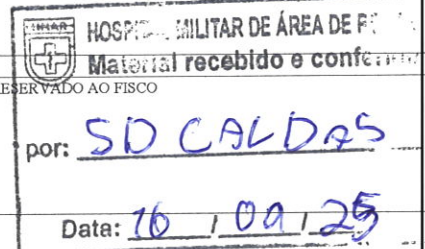
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
601	CS47MR15 - FIO SUTURA CATGUT SIMPLES 4-0 1-2 CC 1,5 CM LOTE 08250233 VAL. 03-30 120 UND	30061090	0/40	6102	UN	120,0000	5,0500	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90026/2024
UASG 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE (FARMACIA HOSPITALAR). Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. EMPENHO 2025NE3171/PROCESSO 64583016391202439. PE 90026/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: AGENCIA: 3328-6. CONTA CORRENTE: 55.071-X, BANCO DO BRASIL. -Produto Isento de ICMS e DIFAL Conforme Item 67 Anexo V do RICMS/PR e Convenios ICMS 1/1999, 5/1999 e 80/2002-IRRFF 1,2% (R\$ 7,27).

RESERVADO AO FISCO



6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 4465
Idt.: 071.260.747-z MDIET

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciano Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGE - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR


RECEBEMOS DE DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 606,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DATA - MEDICAL
DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R MARIA DE LURDES DOS SANTOS, 674 - ATUBA - 83408315 - COLOMBO - PR. Fone: (41) 9884-80151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.930
Série 001
Folha: 1/1


CHAVE DE ACESSO
4125 0929 0328 2600 0114 5500 1000 0039 3017 2320 3610
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CRT
3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9076569344

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250299631989 - 09/09/2025 09:55:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
29032826000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ
09577422000280

DATA DA EMISSÃO
09/09/2025

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563
MUNICÍPIO
RECIFE

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA
UF
PE

CEP
50.050-050
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PE
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS
Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.
FRETE POR CONTA DE
(0)Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
95591723002162

ENDEREÇO
RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE
MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1017212300


QUANTIDADE DE VOLUMES
0
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
TECHNOFIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
Kg
PESO LÍQUIDO
Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10086	CS27MR35 - FIO.SUTURA CATGUT SIMPLES 2-0 AGULHA 1-2 CILINDRICA 3,5 CM LOTE 05250163 VAL. 01-30 120 UND	30061090	0/40	6102	UN	120,0000	5,0500	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TE 90026/2024
VASG 160199

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE (FARMACIA HOSPITALAR). Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. EMPENHO 2025NE3172, PROCESSO 64583016391202439. PE 90026/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: AGENCIA: 3328-6, CONTA CORRENTE: 55.071-X, BANCO DO BRASIL. Produto Isento de ICMS e DIFAL Conforme Item 67 Anexo V do RICMS/PR e Convenios ICMS 1/1999, 5/1999 e 80/2002-. IRRF 1,2% (R\$ 7,27).

 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e conferido
RESERVADO AO FISCO
por: SD CALDAS
Data: 16 09, 24

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recibo, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EL

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recibo, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ SET 2025

ANDRÉA QUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DE DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INL ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 628,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO
HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e
Nº. 000.003.931
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA - MEDICAL

**DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA**
R MARIA DE LURDES DOS SANTOS, 674 - ATUBA - 83408315 -
COLOMBO - PR. Fone: (41) 9884-80151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.931
Série 001
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0929 0328 2600 0114 5500 1000 0039 3110 8218 4310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250299637746 - 09/09/2025 09:57:45

CRT
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9076569344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
29032826000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ
09577422000280

DATA DA EMISSÃO
09/09/2025

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50.050-050

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29032826000114

FATURA/DUPLICATAS
Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.

FRETE POR CONTA DE
(0)Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ENDEREÇO
RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS PINHAIS

UF
PR

QUANTIDADE DE VOLUMES
0

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
TECHNOFIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
Kg

PESO LÍQUIDO
Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
547	PP27MR25 - FIO SUTURA POLIPROPILENO 2-0 1-2 CC 2,5 CM TECHNOFIO LOTE 12250376 VAL. 06-30 240 UND	30061090	0/40	6102	UN	240,0000	2,6200	628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90026/2024

UASG 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE (FARMACIA HOSPITALAR). Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. EMPENHO 2025NE3174, PROCESSO 64583016391202439. PE 90026/2024. DADOS PARA PAGAMENTO: AGENCIA: 3328-6, CONTA CORRENTE: 55.071-X, BANCO DO BRASIL. -Produto Isento de ICMS e DIFAL Conforme Item 67 Anexo V do RICMS/PR e Convenios ICMS 1/1999, 5/1999 e 80/2002- IRRF 1,2% (R\$ 7,54).

RESERVA DE ESTOQUE

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Material recebido e conferido

por: **SD CALDAS**

Data: **16/09/25**

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 18 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EE

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

22/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE ENDOCENTER COMERCIAL LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	000126771
		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	1.474,56	Série	1
				DATA DA EMISSÃO	16/09/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ENDOCENTER COMERCIAL LTDA  RUA DO MARQUES, 50 . PARNAMIRIM RECIFE-PE CEP: 52060-280 Fone: (81)3265-9050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000126771 SÉRIE 1 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0904 2372 3500 0152 5500 1000 1267 7111 2879 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Vda Merc.Terceiros		CPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	126250097046141 16/09/25 08:56:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	028056000	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ	04.237.235/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF / IDEstr.		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			09.577.422/0002-80		16/09/2025 08:56
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE					
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO			
RUA DO HOSPICIO, 563	BOA VISTA				
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
RECIFE	(81)2123-4844	PE		50050050	16/09/2025 08:56:47

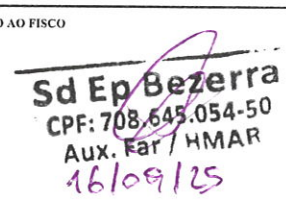
FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
126771	1.474,56	0,00	1.474,56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.474,56
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.474,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1-Contrat. por conta do Destinatário		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
141701	CAPROFYL 2,0 70CM AG.COB/GIN REF. CF80IT	30061090	541	5102	UN	96,0000	15,36	1.474,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: AW6647 Q: 96.000 F: 2025-01-01 V: 2030-04-30 ANVISA: 81245800003/													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ///Ped:220117/Ped-Empenho:2025NE3173/Vend:631140-GABRIELLE DE LI /BCO: 0001-BANCO DO BRASIL AG: 1836-8 CC: 128651-X / Isencao de ICMS, conforme artigo n. 63 Anexo 7 do Decreto n. 44.650/2017. Valor do desconto do ICMS: 380,16	RESERVADO AO FISCO  CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / HMAR 16/09/25
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/09/25 08:57:10

PE 90026/2024
VASC 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 18 / 09 / 25

RENE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRE/PE 4465
Id.: 071.260.747-2 MDIE#

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 19 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Coordenadora de Despesas de HMAR