

DO EMITENTE

**AZ MERCANTIL DE
HAGEM MEDICA LTDA**

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158

ESPINHEIRO

RECIFE-PE

CEP: 52020-000

Fone: (81)3216-6161

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000654004
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

2625 1010 7798 3300 0156 5500 1000 6540 0416 5602 9004

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Dentro do EstadoPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250109023466 14/10/25 11:43:08INSCRIÇÃO ESTADUAL
000503185

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF / IDEstr.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

14/10/2025 11:43

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO 563BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO
RECIFEFONE / FAX
(81)2123-4885UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

50050050

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
14/10/2025 11:43:05**FATURA**

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
654004	31.778,00	0,00	31.778,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.778,00	6.514,49	0,00	0,00	0,00	31.778,00
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	31.778,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
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
2014010	VITROS HIV COMBO REAGENTE 100 TESTES REF 6842779 (2 A 8) - MARCA: ORTHO CLIN	38221940	000	5102	UN	400,0000	13,82	5.528,00	5528,00	1.133,24	0,00	20,50	0,00
2001000	VITROS 25-OH VITAMINA D REAGENT 100 TESTES REF 6842894 (2 A 8) - MARCA: ORTHO CLIN	38221990	000	5102	UN	1500,0000	13,76	20.640,00	20640,00	4.231,20	0,00	20,50	0,00
2054830	SYPHILIS TPA RGT PACK 100 TESTES REF 6842803 (2 A 8) - MARCA: ORTHO CLIN	38221990	000	5102	UN	500,0000	11,22	5.610,00	5610,00	1.150,05	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Usuario: vilma lucia soares de albuquerque gomes//Ped:8098311/Ped-Empenho:P/2025NE3584/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/10/25 11:43:10

TE 90013/2025
VAG-160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 11/11/25

Marcelino Alberto DINIZ
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE: 6490
Idt. 071229377-8 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 11/11/25

Daniel Pereira REIS
1º TEN FARM
CRF-PE: 10181
Idt.: 0122908471 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
13 NOV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURCINI
Ordenadora de Despesas

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158

ESPINHEIRO

RECIFE-PE

CEP: 52020-000

Fone: (81)3216-6161

MEDICAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N° 000656601
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 2625 1110 7798 3300 0156 5500 1000 6566 0116 5862 6003

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250119339092 07/11/25 12:17:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
000503185

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF / IDEstr.
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
07/11/2025 12:17

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO 563

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE / FAX
(81)2123-4885

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
50050050

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
07/11/2025 12:17:15

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
656601	26.168,00	0,00	26.168,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.168,00	5.364,44	0,00	0,00	0,00	26.168,00
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	26.168,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	val				

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
2014010	VITROS HIV COMBO REAGENTE 100 TESTES REF 6842779 (2 A 8) - MARCA: ORTHO CLIN	38221940	000	5102	UN	400,0000	13,82	5.528,00	5528,00	1.133,24	0,00	20,50	0,00
2001000	VITROS 25-OH VITAMINA D REAGENT 100 TESTES REF 6842894 (2 A 8) - MARCA: ORTHO CLIN	38221990	000	5102	UN	1500,0000	13,76	20.640,00	20640,00	4.231,20	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES //Usuario: vilma lucia soares de albuquerque gomes //Ped: 8111193/Ped-Empenho: S/2025NE3584/Vend: 25145-VENDEDOR MEDICA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 07/11/25 12:17:18

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 16/11/25

Marcelino Alberto DINIZ
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE: 6490
Idt. 071229377-8 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 11/11/25

Daniel Pereira REIS
1º TEN FARM
CRF-PE: 10181
Idt.: 012206471 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
13 NOV 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
Coordenadora de Despesas do HMI