

RECEBEMOS DE SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 88,00

NF-e

Nº 000.003.243
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

**SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL
LTDA**

RUA MUCURI, 191 CASA
Bairro: FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - 30150-190
Fone: (31)3504-0660 Fax: (31)
financeiro@shl.net.br

Alv. Sanit.: 2019076549

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.003.243
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3125 0441 7334 6400 0194 5500 1000 0032 4315 8834 7677

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256617704864 - 28/04/2025 17:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0040330360019

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
41.733.464/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO
003925

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
28/04/2025 17:39

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50.050-050

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE/FAX
(81) 21234829

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	88,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	88,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL BRIX	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 94.001.641/0008-80
ENDEREÇO AV SEBASTIAO DE BRITO, 900	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026082230027		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
000364	REAGENTE SOTO CONTROLE RH LT: 060824 Val: 30/08/2026 Qtd: 3 LT: 250623 Val: 30/06/2025 Qtd: 1		038221300	0102	6108	UN	4,00	22,00000	88,00		0,00	0,00		0,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50.050-050, RECIFE, PE
AL VARÁ SANITÁRIO 2022105711
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".
Fica instituído o Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional conforme art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
NF. REFERENTE NOTA DE EMPENHO 2025NE1053 - PREGÃO 51/2023.
DADOS BANCARIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM - CONTA: 90.615.579-7

RESERVADO AO FISCO

PES 11/2023
VASC 160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 16 de 05 de 2025


Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
19/MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e
 Nº **000.003.244**
 SÉRIE: **1**

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA
 RUA MUCURI, 191 CASA
 Bairro: FLORESTA
 BELO HORIZONTE - MG - 30150-190
 Fone: (31)3504-0660 Fax: (31) 3504-0660
 financeiro@shl.net.br

Alv. Sanit.: 2019076549

CONTÉM MATERIAL PERECÍVEL



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº **000.003.244**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0441 7334 6400 0194 5500 1000 0032 4417 9012 8384

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **131256617711538 - 28/04/2025 17:44:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0040330360019
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: 41.733.464/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO
 MUNICIPIO: RECIFE
 FONE/FAX: (81) 21234829
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DA EMISSÃO: 28/04/2025 17:44:14
 DATA DA ENTRADA SAÍDA:
 HORA SAÍDA:

TÍTULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: BRIX
 ENDEREÇO: AV SEBASTIAO DE BRITO, 900
 MUNICIPIO: BELO HORIZONTE
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: Caixa
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 94.001.641/0008-80
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026082230027
 PESO BRUTO: 9,00
 PESO LÍQUIDO: 9,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000330	REAGENTE SUSPENSAO ANTIGENO VDRI FLOCULACAO - D1 LT: 24081266 Val: 05/02/2026 Qtd: 1000	0	38221990	0102	6108	TS	1.000,00	0,11000	110,00		0,00	0,00		0,00	0,00
002807	SANGUE OCULTO EM FEZES-IMUNOCROMATOGRAFICO LT: FOB-2240609 Val: 04/07/2026 Qtd: 400	0	30021590	7102	6108	TS	400,00	2,75000	1.100,00		0,00	0,00		0,00	0,00


CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00

CONTÉM MATERIAL PERECÍVEL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50.050-050, RECIFE, PE
 ALVARÁ SANITÁRIO 2022105711
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI".
 Fica instituído o Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional conforme art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.
 NF REFERENTE A NOTA DE EMPENHO 2025NE1387 PREGAO Nº 51/2023 PROCESSO Nº 64583.020298/2023-48.
 DADOS BANCARIOS: COOP.:4027-4/SICOOB CREDICOM-CONTA:90.615.579-7.

RESERVADO AO FISCO
 PE 51/2023
 VAIC 160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 16 de 05 de 2025


Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

19/ MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

