

RECEBEMOS DE MVL HOSPITALAR 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 00001315
		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	11.200,00	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	21/12/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MVL HOSPITALAR LTDA  AV. JOSE RODRIGUES DE JESUS, 360 INDIANAPOLIS CARUARU-PE CEP: 55024-000 Fone: (81)3446-5914	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 00001315 SÉRIE 1 FL 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 2624 1247 1717 6300 0169 5500 1000 0013 1513 3390 0000 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240124780110 21/12/24 08:29:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105205702	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CPF/CNPJ 47.171.763/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	21/12/2024 08:28
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO	
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 0	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 50050050
			CEP 50050050
			DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 21/12/2024 08:28:53

FATURA			
NÚMERO 1315	VALOR ORIGINAL 11.200,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 11.200,00

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	20/01/25	11.200,00									

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	11.200,00
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	11.200,00

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	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
395	PLACA SENSURA XPRO CONVEX 70MM REC.15-53MM - REF.1104501508	30069110	2102	5102	UND	100,0000	36,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 9203594 Q: 28.000 F: 2023-06-16 V: 2026-06-15 L: 9365406 Q: 20.000 F: 2023-09-14 V: 2026-09-13 L: 9365408 Q: 30.000 F: 2023-09-15 V: 2026-09-14 L: 9837061 Q: 22.000 F: 2024-02-29 V: 2027-02-27 ANVISA: 10430310051/												
402	BOLSA SENSURA 2PC CLICK 70MM REF-10387 DREN TRANSP	30069110	2102	5102	UND	100,0000	20,80	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 9457158 Q: 18.000 F: 2023-11-09 V: 2026-11-08 L: 9706924 Q: 30.000 F: 2024-04-07 V: 2027-04-06 L: 9706930 Q: 30.000 F: 2024-04-07 V: 2027-04-06 L: 9960648 Q: 22.000 F: 2024-08-02 V: 2027-08-01 ANVISA: 10430310052/												
402	BOLSA SENSURA 2PC CLICK 70MM REF-10387 DREN TRANSP	30069110	2102	5102	UND	100,0000	24,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: 9960648 Q: 100.000 F: 2024-08-02 V: 2027-08-01 ANVISA: 10430310052/												

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Materiais de Recife SD Emissão 2024-06 CPF: 709439076-0008 AUX-FAR-HOSP/RECIFE Data: 26 / 12 / 24
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ///Ped:5015/Vend:5973-PAULO HENRIQUE /REFERENTE A ENTREGA TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO DE DEZEMBRO/2024, NOTA DE EMPENHO: 2024NE3904. LOCAL PARA ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE. CEP: 50050-050. BCO: 104-Caixa Economica Federal AG: 2778- CC: 3039-3		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 21/12/24 08:29:20

PE 900 21 / 2024
 UASG 160199

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

Recife, PE 26 / 12 / 24

RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA
1º Ten. Farmacêutica
IDT. 070726327 - MG-ES
CRF - PE - 447

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

Recife, PE 13 / 01 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019466533-5 - CRF/RJ: 8443

Autorizo Pagamento

14 JAN 2025

LUIZ AUGUSTO FRANCO CÉSAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MVL HOSPITALAR LTDA



AV. JOSE RODRIGUES DE JESUS, 360
INDIANAPOLIS
CARUARU-PE
CEP: 55024-000
Fone: (81)3446-5914

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000001315
SÉRIE 1
FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
2624 1247 1717 6300 0169 5500 1000 0013 1513 3390 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240124780110 21/12/24 08:29:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105205702

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPE/CNPJ
47.171.763/0001-69

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
180	51 PLACA SENSURA XPRO 10045 70MM REC.10-65MM	30069110	2102	5102	UND	100,0000	31,20	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 9761885 Q: 70.000 F: 2024-03-02 V: 2027-03-01 L: 9927668 Q: 30.000 F: 2024-05-11 V: 2027-05-10 ANVISA: 10430310051/													

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recibo, FE 26 / 12 / 24

RAFAELLA FERREIRA da NÓBREGA
1ª Ten. Farmacêutica
ID. 019468533-5 - MD-ES
CPF: 034.466.667

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recibo, FE 13 / 01 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
14 JAN 2025
Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR