

RECEBEMOS DE QUICKBUM ECOMMERCE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.004.064  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**QUICKBUM ECOMMERCE LTDA**  
RUA GARRINCHA DO MATO GROSSO, 440  
BAIRRO VALE DAS PEROBAS SETOR 3 - 86709-742  
ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 4332537897

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.064  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0930 3236 1600 0164 5500 1000 0040 6414 0675 9980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250312979304 - 18/09/2025 16:39:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077979023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.323.616/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE**

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

**R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO**

BAIRRO / DISTRITO

**BOA VISTA**

CEP

**50050-050**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/09/2025

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

**PE**

FONE / FAX

**81985435686**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:39:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.200,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00	0,00	36,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BRASPRESS TRANSPORTE URGENTES**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**48.740.351/0024-51**

ENDEREÇO

**ROD CELSO GARCIA CID 8863**

MUNICÍPIO

**LONDRINA**

UF

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,200**

PESO LÍQUIDO

**3,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1312	AGITADOR MAGNETICO SATRA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=162,00 vICMSUFRemet=0,00	84198940	000	6108	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	1.200,00	84,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREGAO 90041/2024, EMPENHO 2025NE1328, PROCESSO 64583018381202438

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HMAR

Nº SERIE: 202507432

MERCADORIA SERA EXPEDIDA E COLETADA NA EMPRESA IONLAB EQUIP LAB E HOSPITALARES

LTDA - ME - CNPJ: 11.916.966/0001-90

Nota fiscal com retencao de IR 1,2% totalizando o valor de R\$14,40 emitida em conformidade com o IN 1234/12 art.

2 venda para orgao publico municipal

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL AG 0359-X C/C 65644-5

ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 162,00

Inf. fisco: Atencao, em caso de avaria ou falta de volumes no ato da entrega, favor entrar em contato pelo numero 43

3252-7897, tirar foto e escrever no CTE o que esta em desacordo com o pedido. Conferir todos os volumes no ato do

recebimento. Falta e avarias acusadas apos o recebimento da mercadoria impossibilitam a identificacao da causa.


RESERVADO AO FISCO

PE 90041/2024  
VASC 160199.

6147

Certifico que o material (serviço) descrito nesta fatura foi recebido (prestado) em conformidade com o contratado.

Recife, PE em 02 / 10 / 2025

  
Moacir Matos Sampa – 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almojarifado

AUTORIZO PAGAMENTO  
03 OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

