

RECEBEMOS DE ADAPT PRODUTOS OFTALMOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e N. 000445744 SÉRIE 1

Identificação do emiteinte

ADAPT PRODUTOS OFTALMOLOGICOS LTDA
 RUA VICTORINO, 207
 JARDIM MUTINGA Cep:06463-290
 Complemento: GALPAO 5
 BARUERIS/SP
 Fone: 115091900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 000445744
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 3524 1096 3824 2900 0160 5506 1000 4457 4419 0565 4674

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206810441111
 INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIB. 043730060
 CNPJ/CPF 96.382.429/0001-60

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13524242403043 07/10/2024 09:32:40-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563
 BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA
 CEP 50050-050

RECIFE
 MUNICIPIO RECIFE
 FONE/FAX 08121234844
 UF PE

DATA DE EMISSÃO 07/10/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2024
 HORA ENTRADA/SAÍDA 08:46:00

FATURA
 001
 06/11/2024
 5.868,00

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 6.000,00
 VALOR DO ICMS 420,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.000,00

VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTOS 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 6.000,00

RAZÃO SOCIAL
 COREIOS SEDEX COMUM

FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ/CPF 34.028.316/0001-93

ENDEREÇO
 RUA GUARARAPES, 1832
 MUNICIPIO SAO PAULO
 UF SP

QUANTIDADE 1
 ESPECIE CAIXA

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUNT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VI.CMS	VI.PI	A.ICM.A.I.P.I
B032109000	VIVINEX IMPRESS XY1 EM D 20.0	90213920	600	6108	UN	1,0000	3.000,00000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%
B032109000	VIVINEX IMPRESS XY1 EM D 19.0	90213920	600	6108	UN	1,0000	3.000,00000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5AP3754
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

ADADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Lei 10865 2004 art 28 XVI Ficam reduzidas a ZERO para LENTES INTRAOCULARES as alíquotas da contribuição para o PIS e da COFINS incidentes sobre a receita bruta decorrente da venda. Retenção de IR alíquota de 1,2% / Retenção de PIS/COFINS/CSLL alíquota de 4,65% conforme IN RFB 1234 de 11 de janeiro de 2012.

Protocolo: 13524242403043
 Pedido No: 299997 NE:3237 NOTA DE EMPENHO 2024NC428210 REQ. NR 470/2024
 PACIENTE: T. G. B. PE 35/2023 DA UASG 160199 PROC 645830120256 Banco do Brasil Agência 3336-7 Conta corrente 2289-6 End.Entrega: R DO HOSPICIO,563 - BOA VISTA - RECIFE - PE Cep:50050050 - Empenho No: 2024NE1596 - Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 927,00 (15,45%) Federal e R\$ 1080,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP
 da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

RESERVADO AO FISCO

8767
 PE 351 2023
 UASG 160199

powered by TOTVS

AUTORIZO PAGAMENTO
3 0 OUT 2024
ANDRÉA GUMARAES GURGEL - CA
Ordensadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço)
consta da presente folha de
recebido (estado).
30 OUT 2024
Recebeu (presente)
Recebeu (estado)
Raimunda Carlos Silva Santos - HMAR
CPF: 483.937.022-72
E-mail: 48393702272@hm-ar.gov.br

Certifico que o material (serviço)
consta da presente folha de
recebido (estado).
30 OUT 2024
Recebeu (presente)
Recebeu (estado)

AUTORIZO PAGAMENTO

30 OUT 2024

ANDRÉ AUGIMARÃES GURGEL - Cel

Ordenadora de Despesas do HMAR

Reunido Carlos Silva Sousa - HmJ

CPF: 889987022-72

QPMF

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

Recife, PE 30 OUT 2024

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

Recife, PE 30 OUT 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

810,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206810441111	
INSC. ESTADUAL DO SUBSTRIB. 043730060		CNPJ/CPF 96.382.429/0001-60	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242242403043 07/10/2024 09:32:40-03:00	

<p>Identificação do emitente</p> <p>ADAPT PRODUTOS OFTALMOLÓGICOS LTDA</p> <p>RUA VICTORINO, 207</p> <p>Complemento: GALPAO 5</p> <p>JARDIM MUTINGA Cep:06463-290</p> <p>BARUERIS/SP</p> <p>Fone: 1150991900</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA <input type="checkbox"/></p> <p>1-SAÍDA</p> <p>N. 000445744</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 02/02</p>	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</p> <p>3524 1096 3824 2900 0160 5500 1000 4457 4419 0565 46,4</p>
		<p>Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e</p> <p>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>



~~Certifico que o material (anexo) constante da presente entrega foi recebido (prestado) Recife, PE~~
~~30 OUT 2024~~
Raimundo Carlos Silva Sousa - Irajá
CPF: 483937.012-72
ID: 124001244-4
CPME

~~Certifico que o material (anexo) constante da presente entrega foi recebido (prestado) Recife, PE~~
~~30 OUT 2024~~