



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
N.001278110
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



19

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4325 0907 7522 3600 0123 5500 1001 2781 1015 2612 8110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243250297803266 29/09/2025 21:59:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
 09.577.472/0002-80

DATA DE EMISSÃO
 29/09/2025

ENDEREÇO
 R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO
 BOA VISTA

CEP
 50050-050

MUNICIPIO
 RECIFE

FONE/FAX
 8121234837

UF
 PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 29/10/2025
 4.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 JAMEF MATRIZ

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 20.147.617/0001-41

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,000	PESO LIQUIDO 28,000
-------------------------	-------------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE: 07643105 - DT.FABR: 01/09/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896112137030 - REG. M. S.: 1037000960033 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	740	6108	FR	500,00	9,90000	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

PE 90005 12025
 VASC 160199

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2
 Retencoes:(CSLL 0,0% R\$ 49,50)(IRRF 1,2% R\$ 59,40) ENTREGA: HOSP MILITAR - RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA, RECIFE/PE - CEP 50050-050 | SEG A SEX 07:30 - 11:00 SEG A QUI 13:00 - 15:00 | FONE: 81. 2123-4885/ 4843 Numero do Empenho: 2025NE003514 Contrato: 90005/2025 Pedido(s): 970380 CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1559,25 (31.50%). Fonte: IBPT.
Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

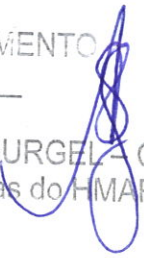
RESERVADO AO FISCO

AG. LICITAÇÃO
SD EP VICENTE
CPF: 709.299.724-06
AUX. FAR. HOSP / HMAR
AG. VPC
 26/09/25
 8767

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 20 / 10 / 25


RENÉ Monteiro
2º Ten. Farm.
CRF-PB 4402
Idt.: 071.260.747-2 MDIL

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 10 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR