



ROD BR 101  
DISTRITO INDUSTRIAL  
CABO DE SANTO AGOSTINHO  
08007099000

UF: PE  
CEP: 54515-070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
S/N  
1  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1876  
SÉRIE 602  
COLUNA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
2625 0924 3805 7800 2203 5560 2000 0018 7618 5745 1722  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

VITREVA DA OPERAÇÃO  
anda prod. estabe. efct. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
126250094419143 2025-09-09T16:34:17-03:00

ESTINATARIO/REMETENTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
24.380.578/0022-03

MEFARAZO SOCIAL  
OSPITAL MILITAR DE AREA DE RECEI...  
DEBREC  
UA DO HOSPICIO  
UNICPIO  
ECHE  
FONE/FAX 08121234844

ALCULO DO IMPOSTO  
VALOR DO ICMS 2.313,31  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.284,44

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
VÃO SOCIAL  
BM LOGISTICA SA  
DIRECO  
ODOVIA BR 101 SUL. KM 96,4 5225 BLOCO CENTRAL DE FRETE  
ANTIDADE 3.252,000  
ESPECE Unidade MARCA NUMERACAO PESO BRUTO 4.315,404

AD. PROD.	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	C/ST	CFOP	UN	QTD	VALUNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALICUOTAS
0000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONE 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2,2 (511)	28044000	000	5103	M3	3.252,000	3,47	11.284,44	11.284,44	0,00	0,00	2.313,31	0,00	0,00

ALCULO DO ISSQN  
VALOR TOTAL DOS SERVICOS  
BASE DE CALCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS  
FORMACOES COMPLEMENTARES  
ENTRO/DEPOSITO: 2602/... Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 0150, VIAGEM: 1000926 Cond.Pcto: D060 060 Dias Data Líquida. Código do cliente: 00990001456,  
ome do cliente: Hospital Militar de Area de Recite. Numero White: 20045, Endereço de instalacao: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP:  
1050-050. Declaro que os produtos perfisos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos de transporte e que  
ndem as exigencias da regulamentacao. -Item: 40000015 Lotec: 2525100557 NIVEL ANTES 38 POLGADAS NIVEL DEPOIS 130 POLGADAS VOLUME  
ESCARRREGADO 3252 M3 OBS POSICIONAMENTO DO CAMINHO NAO CONTRIBUI PARA O DESCARRREGADO DESNVEL MCT LEONARDO COSTA.  
RESERVADO AO FISCO  
Nº 1876 - SÉRIE 602

614X

RE 9001212025  
VASC 160199

1-Ofício 166  
166

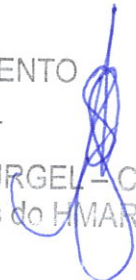
Amilinda da Silva  
Fiscal do Contrato  
Fiscal, P.E. in -  
Condiçãone  
com Termo Contratual e Nota de Empenho  
prestado e que seu valor está em conformidade  
Nota Fiscal/Fatura foi sistematicamente  
S/S/S

Atento que o serviço a que se refere esta  
Nota Fiscal/Fatura foi sistematicamente  
prestado e que seu valor está em conformidade  
com o Termo Contratual e Nota de Empenho

Amilinda

AUTORIZO PAGAMENTO  
01/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR





ROD BR 101  
DISTRITO INDUSTRIAL  
CABO DE SANTO AGOSTINHO  
08007099000

U/E: PE  
CEP: 54515-070

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
S/N  
1  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 758  
SÉRIE 614  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
2625 0924 3805 7800 2203 5561 4000 0007 5816 2563 2604  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
Atividade prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
4847299

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
24.380.578/0022-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126250101425411 2025-09-26T12:14:59-03:00

ESTIMATÁRIO/REMETENTE

MERCAZÃO SOCIAL  
OSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF  
99.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
26/09/2025

ENDEREÇO  
RUA DO HOSPICIO

Nº  
563

BAIRRO/DISTRITO  
BOA VISTA

DATA SAÍDA/ENTRADA  
26/09/2025

INÍCIO  
ECIJE

UF  
PE

CEP  
50050-050

HORA DA SAÍDA  
12:15:19

ATUARIA

NUMERO	QUANTIDADE	VALOR	NUMERO	ATENCIONAMENTO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR	NUMERO	VALOR
758	5	11.530,81	001	25/11/2025	11.530,81										

ALÍQUIL DO IMPOSTO

USE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.530,81	2.363,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
BM LOGISTICA SA	BR 101 SUL, KM 96,4 5225 BLOCO CENTRAL DE FRETE	3.323,000	ESPECIE	Unidade			4.409,621	4.409,621

ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CHOP	UN	QTD	VALOR	BC.ICMS	BC.ICMS,ST	V.ICMS,ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
00000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE	28044000	000	5103	M3	3.323,000	3.47	11.530,81	0,00	0,00	2.363,82	0,00	0,00
	ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)												

ALÍQUIL DO ISSQN

SCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.021-9			

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTRO/DEPOSITO: 2602/--- Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0558, VIAGEM: 1016185 Cond Pqto: D060 060 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0090001456, nome do cliente: Hospital Militar de Area de Recife, Numero White: 20045, Endereço de instalação: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP: 050-050, Declaram que os produtos pertencem a classificação: embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2526900027, Nivel Antes 45 Nivel depois 139 Polegadas.	

*Handwritten signature*

DE: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTELTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 758 - SÉRIE 614

*Assinado*  
*Assinado*  
*Assinado*

**Assinado em nome do**  
Fiscal do Contrato  
Congratina, PE, Em  
01/10/2025  
Referência: SIA/SIG

Assim que o serviço a que se refere esta  
Nota Fiscal/Fatura foi satisfatoriamente  
prestado e que seu valor está em conformidade  
com o Termo Contratual e Nota de Empenho

AUTORIZO PAGAMENTO

01/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR