



ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP.
COM. DE PRODUTOS PARA
SAUDE LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL,
42
RECREIO
LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6380

DANFE
Documento
Auxiliar de Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.018.739
Série: 002
Folha: 1 de 3



CHAVE DE ACESSO
4125 0430 0820 7600 0174 5500 2000 0187 3910 0086 7607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250132377528 - 25/04/2025 15:22:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077706132
INSCR. ESTADUAL DO SUBST.: 094978468
CNPJ: 30.082.076/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: 2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
C.N.P.J. / C.P.F.: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 25/04/2025
ENDERECO: RUA DO HOSPICIO Nr. 563
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50050050
DATA DA ENTRADA SAIDA: 25/04/2025
MUNICÍPIO: RECIFE
FONE / FAX: (81) 2123-4844
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL
HORA DA SAIDA: 14:37:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
C.N.P.J. / C.P.F.: 09.577.422/0002-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL
ENDERECO: RUA DO HOSPICIO, N°563
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50050050
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
FONE / FAX: 21234844

FATURA / DUPLICATA	
18739/A	25/05/2025 2.997,24

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.064,68	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.064,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.064,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATUAL CARGAS TRANSPORTES-ARAUCARIA
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PR
C.N.P.J. / C.P.F.: 08.848.231/0010-52
ENDERECO: AVENIDA DAS CEREJEIRAS
MUNICÍPIO: ARAUCARIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 0,71
PESO LÍQUIDO: 0,71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
23428	BROCA MULTI - 18 LAMINAS 118L FG (19MM) Tot. Tributos R\$ 173,82 Federal R\$ 155,34 Estadual MS: 81262420001 LOTE: 18273BR DATA FABRICAÇÃO: 01/03/2025 VENCIMENTO: 01/03/2035	90184911	300	6108	UN	20,0000	40,88000	0,00	817,60	817,60	52,70	0,00	4,00 0,00
23429	BROCA MULTI - 18 LAMINAS 218 FG (19MM) Tot. Tributos R\$ 123,38 Federal R\$ 155,34 Estadual MS: 81262420001	90184911	000	6108	UN	20,0000	40,88000	0,00	817,60	817,60	57,23	0,00	7,00 0,00

CÁLCULO DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2411776
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00
VALOR DO ISSON: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPENHO: 2025NE971 - PREGÃO: 49/2023 - SETOR DE ENTREGA: CLINICA ODONTOLOGIA Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 1082578 Total aproximado dos tributos R\$: 489,47 Federal e 582,29 Estadual Fonte: (IBPT) 19CB11 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 438,26. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 438,26 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 CREDITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 7629-5 CC: 119-8. ICMS DESONERADO CONF. CONVÊNIO 87/2002. IE 094978468, CONTRIBUINTE DE OUTRA UF, DIFAL RECOLHIMENTO DE APURAÇÃO CONF. EC 87/2015. IPI ISENTO CONF. ART. 81 INCISO III DECRETO 7.212/2010. VALOR PARA RETENÇÃO - IRPJ (1,20%) 36,78 + CSLL (1,00%) 30,66 + PIS (0,65%) 0,00 + COFINS (3,00%) 0,00, CONF. ART. 2º DA IN RFB Nº 2.145. OPERAÇÃO TRIBUTADA À ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS. CONFORME ART.70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014 1082578RUA DO HOSPICIO, N°563 - BOA VISTA - RECIFE - PE CEP: 50050-050

RESERVADO AO FISCO
PE 49/2023
VASC 160199
8767

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04/07/25

IGOR BATISTA C. MARGO
Maj Despen
CRO 568100
Id. 010190058 MDEB

CONFERIDO
Recife-PE, 04/07/25


PATRICK PIMENTEL RODRIGUES
1º Sgt Sau
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO
07/08/25


ANDRÉA GUIMARÃES GURDEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 R BARAO DO CERRO AZUL, 42
 RECREIO LONDRINA /PR
 CEP: 86.025-110
 Telefone: (43) 3376-6380

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1 - Saída
 Nº: 000.018.739
 Série: 002
 Folha: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
 4125 0430 0820 7600 0174 5500 2000 0187 3910 0086 7607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250132377528 - 25/04/2025 15:22:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077706132
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST.: 094978468
 CNPJ: 30.082.076/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 C.N.P.J. / C.P.F.: 09.577.422/0002-80
 DATA DA EMISSÃO: 25/04/2025
 ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO Nr. 563
 BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50050050
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 25/04/2025
 MUNICÍPIO: RECIFE
 FONE / FAX: (81) 2123-4844
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL:
 HORA DA SAÍDA: 14:37:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 C.N.P.J. / C.P.F.: 09.577.422/0002-80
 INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL:
 ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO, Nº563
 BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50050050
 MUNICÍPIO: RECIFE
 UF: PE
 FONE / FAX: 21234844

FATURA / DUPLICATA

18739/A	25/05/2025	2.997,24																	
---------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.	VALOR DO LC.M.S.	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.064,68	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.064,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.064,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ATUAL CARGAS TRANSPORTES-ARAUCARIA
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF:
 C.N.P.J. / C.P.F.: 08.848.231/0010-52
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS CEREJEIRAS
 MUNICÍPIO: ARAUCARIA
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1,00
 ESPÉCIE: VOLUME
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 0,71
 PESO LÍQUIDO: 0,71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	I.P.I.
5002	LOTE: 17509BR DATA FABRICAÇÃO: 01/11/2024 VENCIMENTO: 01/11/2034 Otosporin - associação de hidrocortisona (corticóide), sulfato de neomicina e sulfato de polimixina b (antibióticos) como curativo de demora em endodontia. Frasco com 10 ml. Tot. Tributos R\$ 2,13 Federal R\$ 3,01 Estadual MS: 0000103900154 Código ANVISA: 0000103900154	30042099	500	6108	FRASCO	1,00000	15,82000	0,00	15,82	15,82	1,11	0,00	7,00	0,00
1176	LOTE: 241900 DATA FABRICAÇÃO: 20/09/2024 VENCIMENTO: 20/09/2026 Ionômero de Vidro Restaurador Vitremer, LÍQUIDO (SOMENTE), Tripla Presa: Fotopolimerizável, Autopolimerizável e Reação Ácido-Base Do Ionômero De Vidro.Polimerização Garantida em Qualquer Situação Clínica, Mesmo Com Ausência De Luz; Aplicação Em Único Incremento: Rapidez, Ideal Para Odontopediatra; Adesivo com Nanotecnologia: contém partícula de carga de 5nm que proporciona uma excelente adesão à dentina e ao esmalte; Adesivo com 10% de peso em carga. Devido ao pequeno tamanho da carga, não é necessário agitar o frasco antes do uso; Exclusiva tampa flip top; evita desperdício e pode ser manuseada apenas com uma mão, excelente adesão a estrutura do dente, liberação de íons fluoretos, cariostático e bactericida, presa química de 4-6 minutos, mistura condensável, não	30064011	000	6108	UNID.	6,00000	235,61000	0,00	1.413,66	1.413,66	98,96	0,00	7,00	0,00

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04/07/25

IGOR BALDO CAMARGO
Militar
CRP 1661-PE
MDEB

CONFERIDO
Recife-PE, 04/07/25


PATRICK PIMENTEL RODRIGUES
1º Sgt Sau
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO
07/07/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09/07/25

IGOR G. Costa CAMARGO
C/O. 3051-PE
14 085898013-9 MDEB

CONFERIDO
Recife-PE, 09/07/25

PATRICK PIMENTEL RODRIGUES
1º Sgt Scau
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO
07/07/25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000.018.740

Série: 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4125 0430 0820 7600 0174 5500 2000 0187 4010 0018 9774



ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL, 42 RECREIO LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6380

0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.018.740
Série: 002
Folha: 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250132383504 - 25/04/2025 15:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077706132

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

094978468

CNPJ

30.082.076/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE-

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

25/04/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO Nr. 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA SAÍDA

25/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

14:40:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, Nº563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

21234844

NATUREZA / DUPLICATA

15740/A	25/05/2025	1.450,96																	
---------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.	VALOR DO LC.M.S.	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.483,60	103,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO LP.I	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			1,59	1,59

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP.I	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA I.P.T.
22559	BROQUEIRO PLASTICO FG 15 FUROS Tot. Tributos R\$ 223,88 Federal R\$ 281,88 Estadual MS: ISENTO LOTE: 104210 DATA FABRICAÇÃO: 17/01/2025 VENCIMENTO: 16/01/2030	90184999	000	6108	UND	20,0000	74,18000	0,00	1.483,60	1.483,60	103,85	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
2411776	0,00	0,00	0,00

IMPÓSITOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPENHO: 2025NE971 - PREGÃO: 49/2023 - SETOR DE ENTREGA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA Vendedor: 2 - LICITAÇÃO
- GESTÃO Pedido: 1083454 Total aproximado dos tributos R\$: 223,88 Federal e 281,88 Estadual Fonte: (IBPT) 19CB11 Emenda
Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 200,29. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$
200,29 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 CREDITAR NO
BANCO DO BRASIL AG: 7629-5 CC: 119-8. ICMS DESONERADO CONF. CONVÊNIO 87/2002. IE 094978468, CONTRIBUINTE
DE OUTRA UF, DIFAL RECOLHIMENTO DE APURAÇÃO CONF. EC 87/2015. IPI ISENTO CONF. ART. 81 INCISO III
DECRETO 7.212/2010. VALOR PARA RETENÇÃO - IRPJ (1,20%) 17,80 + CSLL (1,00%) 14,84 + PIS (0,65%) 0,00 + COFINS
(3,00%) 0,00, CONF. ART. 2º DA IN RFB Nº 2.145. OPERAÇÃO TRIBUTADA A ALÍQUOTA ZERO DE PIS/COFINS,
CONFORME ART. 70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014 1083454RUA DO HOSPICIO, Nº563 - BOA VISTA - RECIFE - PE CEP:
50050-050

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.018.976
Série: 002

ABSOLUTA SAUDE
ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. COM. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
R BARAO DO CERRO AZUL, 42
RECREIO LONDRINA /PR
CEP: 86.025-110
Telefone: (43) 3376-6380

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.018.976
Série: 002
Folha: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4125 0630 0820 7600 0174 5500 2000 0189 7610 0062 6504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.DESTINADO A Ñ CONTRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250201023413 - 23/06/2025 17:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077706132

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

094978468

CNPJ

30.082.076/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2676 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

23/06/2025

ENDERECO

RUA DO HOSPICIO Nr. 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/06/2025

MUNICIPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

HORA DA SAÍDA

16:28:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J. / C.P.F.

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL

ENDERECO

RUA DO HOSPICIO, Nº 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICIPIO

RECIFE

RECEBEDOR:

UF

PE

FONE / FAX

21234844

FATURA / DUPLICATA

18976/A

23/07/2025

3.500,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.579,40

VALOR DO I.C.M.S.

143,18

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR PIS

0,00

VALOR COFINS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.579,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.579,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES-CAMBE/PR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

48.740.351/0024-51

ENDERECO

R JOSE CARLOS MUFATTO

MUNICIPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9031855206

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,32

PESO LÍQUIDO

0,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													LC.M.S.	I.P.I.
20981	MATRIZ 4,5MM C/50 PALODENT V3 Tot. Tributos R\$ 380,49 Federal R\$ 340,04 Estadual MS: 80196880284 LOTE: 09739104 DATA FABRICAÇÃO: 06/02/2025 VENCIMENTO: 06/02/2035	90184999	200	6108	UND	10,0000	178,97000	0,00	1.789,70	1.789,70	71,59	0,00	4,00	0,00
20275	MATRIZ 6,5MM C/50 PALODENT V3 Tot. Tributos R\$ 380,49 Federal R\$ 340,04 Estadual MS: 80196880284 LOTE: 10192634 DATA FABRICAÇÃO: 31/03/2025 VENCIMENTO: 01/03/2035	90184999	200	6108	UND	10,0000	178,97000	0,00	1.789,70	1.789,70	71,59	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2411776

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO: 2025NE971- PREGÃO: 49/2023- LOCAL DE ENTREGA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA, HORARIO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00H AS 12:00H. Vendedor: 2 - LICITAÇÃO - GESTÃO Pedido: 1106977 Total aproximado dos tributos R\$: 760,98 Federal e 680,08 Estadual Fonte: (IBPT) 19CB11 Emenda Constitucional 87/2015 ICMS partilhado R\$ 590,60. Sendo: 0% UF de ORIGEM (PR) R\$ 0,00 e 100% UF de DESTINO (PE) R\$ 590,60 Conforme parágrafo 2º da cláusula primeira CONVÊNIO ICMS 153, 11 DE DEZEMBRO DE 2015 CREDITAR NO BANCO DO BRASIL AG: 7629-5 CC: 119-8. ICMS DESONERADO CONF. CONVÊNIO 87/2002. IE 094978468, CONTRIBUINTE DE OUTRA UF, DIFAL RECOLHIMENTO DE APURAÇÃO CONF. EC 87/2015. IPI ISENTO CONF. ART-84-INCLISO III DECRETO 7.212/2010. VALOR PARA RETENÇÃO - IRPJ (1,20%) 42,95 + CSLL (1,00%) 35,80 + PIS (0,65%) 0,00 + COFINS (3,00%) 0,00, CONF. ART. 2º DA IN RFB Nº 2.145. OPERAÇÃO TRIBUTADA A ALIQUOTA ZERO DE PIS/COFINS, CONFORME ART.70 DA LEI 13043 DE 13/11/2014 1106977RUA DO HOSPICIO, Nº 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE CEP: 50050-050

RESERVADO AO FISCO

35767

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04/07/25

IGOR BALLELA CAMARGO
Maj. 1.º
CRO 1551-PE
14.10103-5-5 MDEB

CONFERIDO
Recife-PE, 04/07/25

[Signature]
PATRICK RIMENTEL RODRIGUES
1º Sgt Sau
Idt (085898013-9/MDEB)

AUTORIZO PAGAMENTO
07 JUL/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR