

DO EMITENTE

**AL MERCANTIL DE
CHAGEM MEDICA LTDA**

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158

ESPINHEIRO

RECIFE-PE

CEP: 52020-000

Fone: (81)3216-6161

MEDICAL

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000617273

SÉRIE 1

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2624 1010 7798 3300 0156 5500 1000 6172 7316 1929 7004

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 Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240093373196 03/10/24 14:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL 000503185 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
10.779.833/0001-56

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF / IDEstr.
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024 14:45

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO 563

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE / FAX
(81)2123-4885

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
50050050

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
03/10/2024 14:45:39

FATURA

NÚMERO 617273 VALOR ORIGINAL 1.095,00 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.095,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	03/10/24	1.095,00		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.095,00	32,85	0,00	0,00	0,00	1.095,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2058060	AMPICILINA SODICA 1 G PO P/ SOL INJ CX C/50 FA VD TRANS REF 00014 - MARCA: EUGLA	30041011	200	5102	FA	300,0000	3,65	1.095,00	1095,00	32,85	0,00	3,00	0,00
L: AI0124006A Q: 300.000 F: 2024-08-01 V: 2026-07-31 ANVISA: 1742000060084/													
	1445FH												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/PontoRef:1o ANDAR /Usuario: Rivaldo Martins da Silva / Aliquota 3 do ICMS, referente as
saídas para nao contribuinte, conforme art 6o A. D Dec.
28.247/05//Ped:7905342/Ped-Empenho:2024E2578/Vend:25145-VENDEDOR MEDICA /BCO: 001-Banco
do Brasil AG: 3433-9 CC: 2532-1

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE RECIFE

SD EPIDEMIOLÓGICA

CPe: 701.240324-06

AUX. FAR. HOSP. HMAR

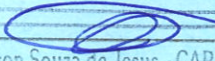
Data: 04 / 10 / 24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/10/24 14:45:42

PE 4312023
UASG 160199


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

Recife, PE 09 / 10 / 24


Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

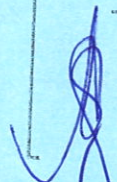
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 11 / 10 / 24

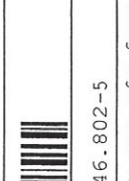

Luciana Fernandes SULIANO
Cap Farm
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

14 OUT 2024



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



CHAVE DE ACESSO

35.2409.44.734.671/0022-86-55-010-000.498.120-119.546.802-5

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242162729043 27/09/2024 14:19:46

CNPJ 44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
27.09.2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000498120
0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
092894100

CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80

BARRIO/DISTRITO BOA VISTA

UF PE

CEP 50050-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL *SENTO

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S.LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE FAIVA, S/N
LOTEAMENTO NA COES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 230545
REMESSA: 0080434530

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSP MILITAR DE AREA DE RECIFE (1000007444)

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO ANDAR PRIMEIRO , 563

MUNICÍPIO RECIFE

FONE/FAX 8121234816/17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

VALOR 1.056,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO ICMS 73,92

VALOR DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 73,92

VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,00

MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA

AV JULIO PRESTES 207

CNPJ/CPF 86.976.487/0001-68

INSCRIÇÃO ESTADUAL 24494070119

PLACA DO VEICULO

CODIGO ANTT

PESO BRUTO 16,000

PESO LÍQUIDO 1,056,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.056,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.056,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS 73,92

VALOR IPI 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

VALOR IPI 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCOS

Imposto de Renda retido na fonte (1,21)

ICMS Parafisa UF Decline R\$ 42,56 Trib.Conf. Decreto 46.690/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 982,08 CPOF/MS no pagamento (cliente)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 9028946 - Remessa: 8044630 - Ordem: 230545

COLETO DISPONÍVEL NO DIA DO SEU BANCO. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (04/1)-AG: 8011- C/C 10893-9 em Banco Santander (03)-AG: 2162

2024N292918244478 CDC: 3624441 Empenho: 2524422323 JORNAL: PEG352323 PROCESSO: 6483361694502317 CONTRATO: UMS 16139

Representante: GBS

6147

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO


INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISSQN


RESERVADO AO FISCO


INSCRIÇÃO ESTADUAL

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / OUT / 24


Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / 10 / 24


Luciano Fernandes SULIANO
Cap-Farm
Id. 619.68533-5 - CRF/RJ: 6443

AUTORIZO PAGAMENTO
14 / OUT 2024


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR