

MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA R GOUBER PINTO DIONISIO, 55 S/C CIDADE INDUSTRIAL Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3042-0997 CPF: 81460-140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.041.366 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4125 0725 4633 7400 0174 5500 1000 0413 6610 0041 6370 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz Autorizadora</small>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250213692351 - 03/07/2025 12:01:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076819391		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ/CPF 25.463.374/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL GERAL DO RECIFE			CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80		DATA DA EMISSÃO 03/07/2025		
ENDEREÇO RUA HOSPICIO, 563		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050		DATA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2025	
MUNICÍPIO RECIFE		FONE/FAX (81) 2123-4844		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA 12:00:59	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 SEG A SEX 07H30 AS 11H - SEG A QUI 13H AS 15H			CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80				
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/08/2025	2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.200,00	154,00	0,00	0,00	0,00	297,00	0,00	2.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	V. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL AVIOES TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANT		PLACA VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 12.053.556/0004-78	
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 - CIDADE INDUSTRIAL							MUNICÍPIO Curitiba		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9104138648			
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 76,000		PESO LÍQUIDO 76,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VL APROX. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4228	TOUCA SANFONADA C/100 - ANADONA LOTE(S) 406-25, QTD: 400.00, VALID: 17/06/27	62101000	0 00	6108	PCT	400,0000	5,500000	2.200,00	2,200,00	154,00	0,00	7,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP 2025NE1685 ATA 207/2024 PE 90017/2024 VCTO 11/11/2025 Dados bancários: Banco do Brasil Ag 3007-4, c/c 224.563-9. IRRF 1,2% = R\$ 26,40 End. Entrega: FARMACIA HOSPITALAR, CEP: 50050050, CNPJ: 09577422000280. Logr: RUA DO HOSPICIO, 563, Bairro BOA VISTA, R ecife/PE. Compl: SEG A SEX 07H30 AS 11H - SEG A QUI 13H AS 15H Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 297,00		RESERVADO AO FISCO SD EF VICENTE CPF: 09.577.422-08 AUX. FAR. HOSP/HMAR 21/07/25	
--	--	--	--

PE 90017/2024
UASC 160199

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º. Of. Farmacêutico
CRF - PB 4465
Id.: 071.260.747-2 MD/EE

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 23 / 07 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Id.: 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
23 JUL 2025

Lucas

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE CRUZEL COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº : 000.006.949 SÉRIE : 0

 CRUZEL COMERCIAL LTDA RUA ZANZIBAR, 980 CASA VERDE SAO PAULO SP CEP: 02512010 TELEFONE: 1127684688 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.006.949 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0719 8771 7800 0143 5500 0000 0069 4910 0037 5774
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251880085815 - 08/07/2025 14:22:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 143324290119	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.877.178/0001-43
--	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	08/07/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX 8121234837	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Número: 006949 Valor Original: 1.656,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.656,00

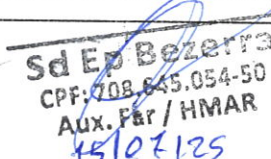
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VL FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.656,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	TOTAL DOS IMPOSTOS 321,43	VALOR PIS 10,76	VL COFINS 49,68	VALOR TOTAL DA NOTA 1.656,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR					SP	95.591.723/0038-00
ENDEREÇO AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 VILA JAGU		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,000	PESO LIQUIDO 14,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
37	CADARCO SARJ. 03014 BRANCO 14MM - 10M	58081000	040	6108	UN	300	5,5200	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,43
		Lote: 0707		Fab: 01/07/2025		Val: 01/01/2099		Qtde. Lote: 300		Agregação:				

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CEP: 50050050
 Val Aprox. dos Tributos R\$ 321.43(Percentagem 19.41). FONTE IBPT

PE 900 17/2024
 VASG 160199

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 005372 - CLIENTE: 000253 EMPENHO: 2025NE22957 OBS.: HORARIO DE ENTREGA: SEG A QUI das 7h30 a s 11h e das 13h as 15h. SEX 7h30 as 11h. REGIME TRIBUTARIO: NORMAL . DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA AG.1371 CC.578253199-8, BANCO DO BRASIL AG.4298-6 CC.15428-8, BRADESCO AG.0293 CC.0233315-5. *ICMS IS ENLIG CONE. CONV. 01/99-PRORROG. CONV.143/24. End. Entrega: Rua do Ho spicio, 563 FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR - Boa Vista - Recife / PE -	6147  CPF: 708.645.054-50 Aux. Fm / HMAR 15/07/25



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

Recife, PE 22 / 07 / 25

Henrique Araújo
2ª Farmacêutico
CPF: PB 4465
ID: 071.260.747-2 MD/EE

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025 *JASC.*
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**L F DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS
MEDICOS LTDA**
AV OSVALDO CRUZ, 1420 - LOJA 101 KM3 - NOSSA
SENHORA DAS DORES
97095-470 SANTA MARIA - RS
(55) 99903-8405

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
889
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0750 6943 1900 0132 5500 1000 0008 8919 4065 7635

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250195294195 01/07/2025 12:06:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109/0427970

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
50.694.319/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
01/07/2025

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA DA SAÍDA
01/07/2025

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

FONE / FAX
(81) 2123-4844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:04:57

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 8.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 8.800,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 8.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTE URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
48.740.351/0041-52

ENDEREÇO
RODOVIA 392

MUNICÍPIO
SANTA MARIA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
15,000

PESO LIQUIDO
15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
276	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/ DISP.SEGURANCA NR32 Lote=116979G02 Fab=31/12/2024 Val=31/12/2029 Qtd=5.000 PMC=0,00	90189099	0102	6102	UN	5.000	1,76	8.800,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO SICREDI, AGENCIA 0434, CONTA CORRENTE 34799-5. LF DISTRIBUIDORA
DE MATERIAIS MEDICOS LTDA, SANTA MARIA - RS. EMPRESA OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL.
NOTA DE EMPENHO N.2025NE002095

RESERVADO AO FISCO

Sd Br Bezerra
CPF: 408.445.054-50
Aux. Fer / HMAR
7/10/25

PE 90017/2024
VASC
160199

Sfhera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

Gerado em 01/07/2025 às 12:07:12 pelo UniDANFE 3.9.1 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE L F DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N°
889. EMISSÃO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: 8.800,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA,
50050-050-RECIFE-PE

NF-e
889

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1


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

Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MDI/E

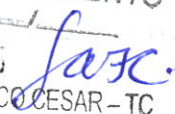
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 23 / 07 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025


LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L F DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS LTDA AV OSVALDO CRUZ, 1420 - LOJA 101 KM3 - NOSSA SENHORA DÁS DORES 97095-470 SANTA MARIA - RS (55) 99903-8405		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4325 0650 6943 1900 0132 5500 1000 0008 7712 6007 8897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		877 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250185873114 23/06/2025 14:24:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0427970	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 50.694.319/0001-32

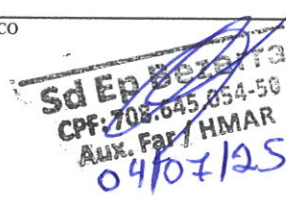
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	23/06/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:22:03

FATURA / DUPLICATA	
001 23/07/2025 5.280,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.280,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
275	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/ DISP.SEGURANCA NR32 Lote=116595J01 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2029 Qtd=3.000 PMC=0,00	90189099	0102	6102	UN	3.000	1,76	5.280,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SICREDI, AGENCIA 0434, CONTA CORRENTE 34799-5. LF DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS LTDA, SANTA MARIA - RS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NOTA DE EMPENHO N.2025NE002095 /	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Sfhera Software Tecnologia www.sfhera.com.br		Gerado em 23/06/2025 às 14:25:17 pelo UniDANFE 3.9.1 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE L F DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 877. EMISSÃO: 23/06/2025 VALOR TOTAL: 5.280,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50050-050-RECIFE-PE			NF-e 877 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Id. 071.260.747-2 MEU

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

Lyciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025

Luiz Augusto Franco Cesar - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

MOS DE KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 DADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 30.800,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE
 RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA Recife-PE

NF-e
Nº 4.508
Série 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 2925 0719 0067 2000 0192 5500 2000 0045 0810 9092 7436

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

KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883
 AMARALINA - 47600-000
 Bom Jesus da Lapa - BA Fone: (77) 3481-1002

Nº 4.508
Série 2
 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129250564713052 - 03/07/2025 17:48:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 112.256.42-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ

19.006.720/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF
 09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
 03/07/2025

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
 50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 03/07/2025

MUNICÍPIO
Recife

UF FONE / FAX
 PE (81) 2123-4829

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 17:46:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.800,00	3.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KASMED IMPORTACAO E COMERCIO LTDA	(3) Remetente (Transp. Próprio)			BA	19.006.720/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA LINDOLFO MIRANDA, 883	Bom Jesus da Lapa			BA	112256427
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
40				400,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1253	AVENTAL LEVE M/L 30G P/UND SOFT ECOMAX (#1253) Pedido: 15029, 17 caixa(as) com 50 Lote: 2525 Quant: 850 Fab: 16/06/2025 Val: 17/06/2028	63079010	000	6107	PT	850	15,40	13.090,00	13.090,00	1.570,80	0,00	12,00	0,00
1253	AVENTAL LEVE M/L 30G P/UND SOFT ECOMAX (#1253) Pedido: 15029, 23 caixa(as) com 50 Lote: 2625 Quant: 1.150 Fab: 23/06/2025 Val: 24/06/2028	63079010	000	6107	PT	1.150	15,40	17.710,00	17.710,00	2.125,20	0,00	12,00	0,00

PE 90017/2024
 VASC-160199

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
 Material recebido e conferido

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatario: farmacia.empenhos@gmail.com; Inf. Contribuinte: ENDEREÇO PARA ENTREGA: FARMACIA
 HOSPITALAR, Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE, EMPENHO: 2025NE1796, DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil
 AG:0923-7 CC: 45636-2; Calculos efetuados conforme determinacao do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional
 27/2015. BC ICMS UF DESTINO R\$ 30.800,00, ICMS UF DESTINO R\$ 2.618,00, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Produto
 destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 4.142,61 Federal e R\$ 6.314,00 Estadual Fonte:
 IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD

RESERVADO AO FISCAL
 POR: SP MOURA

Data: 10/07/25

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2023

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR