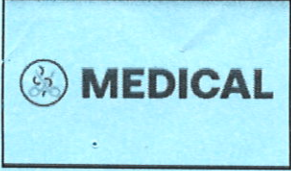


CAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA



AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
 ESPINHEIRO
 RECIFE-PE
 CEP: 52020-000
 Fone: (81)3216-6161

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000620760
 SÉRIE 1
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2624 1110 7798 3300 0156 5500 1000 6207 6016 2278 4004

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: 126240107236155 11/11/24 08:40:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000503185
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CPF/CNPJ: 10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ / CPF / IDEstr.: 09.577.422/0002-80
 DATA DA EMISSÃO: 11/11/2024 08:40
 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: 11/11/2024 08:40:51

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	620760	12.800,00	0,00	12.800,00

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	11/11/24	12.800,00		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BC ICMS	12.800,00	VALOR ICMS	2.624,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.800,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	12.800,00

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

VOLUMES											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
02											

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
1960410	TIRÁ REAGENTE P/APARELHO ACTIVE EMB C/ 50 (HOSPITALAR) - REF 712 - MARCA: ROCHE	38221920	000	5102	UN	40000,0000	0,32	12.800,00	12800,00	2.624,00	0,00	20,50	0,00
L: 29519431 Q: 40000.000 F: 2024-05-27 V: 2026-02-26 ANVISA: 81414020030/													

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 //Usuario: Rivaldo Martins da Silva//Ped: 7924699/Ped-Empenho: 2024NE003515/Vend: 25145-VENDEDOR MEDICA /BANCO DO BRASIL
 AG: 3433-9 C/C: 2532-1

RESERVA DO FISCO
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Material recebido e conferido
 CPF: 440884088
 AUX. FAR. HOSP / HMAR
 Data: 12 / 11 / 24

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/11/24 08:40:53

PE 20 / 2023
 VAZ 160199

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

Recife, PE 14 / 11 / 24

Wagner

Wagner dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt.: 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 18 / 11 / 24

Anderson de Lima SALES
1º Ten Farmacêutico
CRF/PE 8283
Idt.: 011777967-8 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

18, NOV 2024

[Handwritten Signature]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR