

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A
RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, SN
GUARA II - 71070-503
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6133041221

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.098.908
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5325 0638 0480 1300 0103 5500 1000 0989 0814 6300 8423
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND PROD CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0733444800175

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
38.048.013/0001-03

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250035893342 - 12/06/2025 11:34:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563, SN - ANDAR PRIMEIRO

MUNICÍPIO
RECIFE

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

UF
PE

CNPJ / CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
12/06/2025

CEP
50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/06/2025

FONE / FAX
8121234884

INSCRIÇÃO ESTADUAL
38.048.013/0001-03

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:27:00

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
58.400,00	7.008,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	927,35	56.203,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.196,95	4.964,00	10.389,77	4.271,41	58.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
DF

CNPJ / CPF
11.028.793/0001-73

ENDEREÇO
ADE AGUAS CLARAS, CONJUNTO 28 LOTE 01

MUNICÍPIO
BRASILIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0752479600144

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
212,170

PESO LÍQUIDO
156,869

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
86100017	ELETRCARDIOGRAFO USB ERGOPC 13 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.488,83 vICMSUFRemet=0,00	90181100	000	6107	PC	1,0000	17.290,8500	17.290,85	17.515,63	2.101,88	224,78	12,00	1,30
86400003	CABO PACIENTE ELETRO USB ESFORCO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=113,04 vICMSUFRemet=0,00	90181990	000	6107	PC	1,0000	1.312,8500	1.312,85	1.329,92	159,59	17,07	12,00	1,30
88000027	CABO USB AB BLINDADO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,81 vICMSUFRemet=0,00	85444200	000	6107	UN	1,0000	31,4800	31,48	33,05	3,97	1,57	12,00	5,00
86300010-AA	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3.359,32 vICMSUFRemet=0,00	90189099	000	6107	PC	1,0000	37.567,8700	37.567,87	39.521,40	4.742,57	1.953,53	12,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

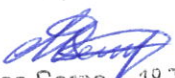
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Banco do Brasil Ag 2901-7 cc 344312-4 Micromed Biotecnologia CNPJ 38048013000103 / Dados de entrega: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. CNPJ: 09577422000280 e IE: ISENTO. Endereço: RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE-PE - Cep50050050. Contato: SARGENTO DE LIMA 81 2123-4817 2123-4829 - Telefone:2123 4884 Dados Adicionais: 2025NC401650-DGP, 10/01/25 ATENDE PAASSEX 24/2025 HMAR REQ.1 47/2025 ALMOX 14/04/25 CHEFE ALMOXARIFADO HMAR PE 90041/2024 UASG 160199 H // Conforme Lei nº 12.741/12: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 3383,43 (5.79%) Federal e R\$ 7006,35 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4964,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: almoxxhmar@gmail.com tesourariahmar@gmail.com hger@hger.com

RESERVADO AO FISCO
6147

PE 900 41 / 2024
UASG 160199

Certifico que o material (serviço) descrito nesta fatura foi recebido (prestado) em conformidade com o contratado.

Recife, PE em 17 / 09 / 2025


Moacir Matos Serpa - 1º Ten
Idt.: 031865044-7 MD/EB
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO
22 SET 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

