

DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R MARIA DE LURDES DOS SANTOS, 674
ATUBA - 83408-315
COLOMBO - PR Fone/Fax: 41988480151

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.390
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0229 0328 2600 0114 5500 1000 0033 9010 9262 9750

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250050753857 - 14/02/2025 11:34:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076569344

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.032.826/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

14/02/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0021-62

ENDEREÇO

RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017212300

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

TECHNOFIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
448	AP040000 - FIO SUTURA ALGODÃO-POLIESTER 0 SEM AGULHA 15X45 TECHNOFIO LOTE 30241066 VAL. 10-29 144 UND	30061090	0/40	6102	UN	144,0000	2,8000	403,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE (FARMACIA HOSPITALAR). Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 14h00
Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. EMPENHO 2025NE220/PROCESSO 64583011794202319. PE 26/2023.
DADOS PARA PAGAMENTO: AGENCIA: 3328-6, CONTA CORRENTE: 55.071-X, BANCO DO BRASIL.
-Produto Isento de ICMS e DIFAL Conforme Item 67 Anexo V do RICMS/PR e Convenios ICMS 1/1999, 5/1999 e 80/2002-. IRRF 1,2% (R\$ 4,84).
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e conferido

por:

ALESSANDRO

Consulta Danfe

Data:

13/03/25

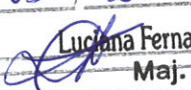
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 21 / 03 / 25


VANESSA 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 21 / 03 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
24 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR