

RUBRICAS DE SUPORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº1387 SÉRIE:3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H ADE CONJ 28 LOTE, 5 AREA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO (AGUAS) Brasilia - DF 6132721307	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1387 SÉRIE: 3 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 5325 0219 4864 7800 0100 5500 3000 0013 8717 8629 8925
		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 a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253250007840894 05/02/2025 10:59:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0766786700138	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 19.486.478/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 05/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CEP 50050-050	DATA ENTRADA / SAÍDA 05/02/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 1 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	HORA ENTRADA / SAÍDA 10:53:28
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

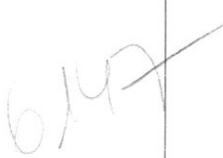
FATURA / DUPLICATA 001 06/02/2025 1.154,58	
--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.154,58		VALOR DO ICMS 138,55	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.154,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.154,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA				
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %			
AGARS2	AGAR SALMONELLA SHIGELLA (SS) 500G MARCA: HIMEDIA LT 633947 F.03/24 V.02/29	38210000	000	6108	UN	2	300,0900	600,18	600,18	72,02	0,00	12	0			
CALDOS	CALDO INFUSAO CEREBRO E CORACAO BHI 500G MARCA: HIMEDIA LT 629144 F.02/24 V.01/29	38210000	000	6108	UN	2	277,2000	554,40	554,40	66,53	0,00	12	0			

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0766786700138				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE EMPENHO 2024 NE 3993 DADOS BANCARIOS SUPORTE MEDICAL BANCO: BRB (070) AGENCIA: 054 CONTA CORRENTE: 037460-1 CNPJ: 19.486.478/0001-00 Trib aprox R\$: 155,29 Federal, R\$: 207,82 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresumetro.com.br 1906AA Va/or da Base de Calculo do ICMS na UF do destinatario: R\$ 1.154,58 Valor do ICMS de partilha para a UF do destinatario: R\$ 98,14 PROCON: telefone 151 - SCS 8, Bloco B-60, Sala 240 - Asa Sul, Brasilia - DF, CEP 70333-900	RESERVADO AO FISCO 
--	--

PE 27/2023
VASSO 160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 10 de 02 de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
11 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR