

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030 Fone: (81)3432-6301 www.prosmedltda.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.145.271 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2625 0941 2494 3400 0107 5500 1000 1452 7113 1689 1650	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250099295582 22/09/2025 08:25:50			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 019237650		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 41.249.434/0001-07 ✓	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.577.422/0002-80		18/09/2025	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
ENDEREÇO		Boa Vista		18/09/2025	
RUA do Hospício, 563		CEP		50050-050	
MUNICÍPIO		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
RECIFE		UF		14:51:00	
PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 145271 - Valor Original: R\$ 3.088,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.088,10

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 18/10/2025	
Valor : R\$ 3.088,10	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00		0,00		3.088,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.088,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 26/06/2025, MEDICO: IGOR BATISTA CAMARGO. PACIENTE: G. E. L. M., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: 3462 NE 2025, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.441,84 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO PE 90016/2024 UASG 160199
---	---

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 30/09/25


Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 30/09/25


Aneliyse Ferreira CARACIOLO
2º Ten. Farmacêutica
CBF-PE: 4999
Idt. 071229397-6 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
30 SET 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do LAR