

de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
02/2025 Dest/Remc: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 4.779,97

NF-e
Nº 000.135.004
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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
Nº 000.135.004
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2625 0241 2494 3400 0107 5500 1000 1350 0416 9685 4791

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 terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250018611110 21/02/2025 11:21:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

21/02/2025

ENDEREÇO

RUA do Hospicio, 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

21/02/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 135004 - Valor Original: R\$ 4.779,97 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.779,97

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 23/03/2025

Valor : R\$ 4.779,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

249,08

VALOR DO ICMS

51,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.779,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.779,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
437272	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$62,27 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 23080939, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80128580117,	90189099	000	5102	UN	2,00	124,54	0,00	249,08	249,08	51,06	0,00	20,50	0,00
438902	HASTE INTRAM BLOQ. CANULADA EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$900,32 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 22070910, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80128580091,	90211020	040	5102	UN	1,00	2.805,61	0,00	2.805,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402485..	PARAFUSO DE BLOQ PARA OSSO ESPONJOSO EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$112,54 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 16081902, Validade do Lote: 30/10/2200, Reg. ANVISA: 80128580141,	90211020	040	5102	UN	1,00	350,70	0,00	350,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401018..	PARAF. DE FECHAMENTO P/ HASTE INTRAM. TIBIAL BLOQ EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$103,48 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 24081778, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80128580091,	90211020	040	5102	UN	1,00	322,48	0,00	322,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402485..	PARAFUSO DE BLOQ PARA OSSO ESPONJOSO EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$112,54 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 20030800, Reg. ANVISA: 80128580141,	90211020	040	5102	UN	1,00	350,70	0,00	350,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402485..	PARAFUSO DE BLOQ PARA OSSO ESPONJOSO EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$112,54 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 23030450, Reg. ANVISA: 80128580141,	90211020	040	5102	UN	1,00	350,70	0,00	350,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: A. W. M. DA S., CONVENIO:
EXERCITO, EMPENHO: NE 554, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.516,23 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 900 12/2024
UASG 160194

**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 000.135.004
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
2625 0241 2494 3400 0107 5500 1000 1350 0416 9685 4791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250018611110 21/02/2025 11:21:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
41.249.434/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
402485	PARAFUSO DE BLOQ PARA OSSO ESPONJOSO EM TIT Valor aproximado dos tributos R\$112,54 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 16070234, Validade do Lote: 30/08/2200, Reg. ANVISA: 80128580141.	90211020	040	5102	UN	1,00	350,70	0,00	350,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 27 FEV 2025

Anelyse Ferreira CARACIOLO
2º Ten. Farmacêutica
CRF-PE: 4999
Idt. 071229897-6 MD/EB

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 27 FEV 2025
Raimundo Carlos Silva Sousa, Major
Idt: 124005214-4 - CPF: 455927022-7

AUTORIZO PAGAMENTO
06 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeneira de Despesas do HMAR

Recebemos de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 21/02/2025 Dest/Reme: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 5.083,50


NF-e
Nº 000.135.009
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº 000.135.009
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0241 2494 3400 0107 5500 1000 1350 0919 0692 0929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria remetidas anteriormente a cons

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250018615332 21/02/2025 11:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 019237650 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
 DATA DA EMISSÃO: 21/02/2025

ENDEREÇO: RUA do Hospício, 563
 BAIRRO / DISTRITO: Boa Vista
 CEP: 50050-050
 DATA DA SAÍDA: 21/02/2025

MUNICÍPIO: RECIFE U.F.: PE TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:13:00

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 135009 - Valor Original: R\$ 5.083,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.083,50

PARCELAS

Número: 001
 Vencimento: 23/03/2025
 Valor: R\$ 5.083,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.083,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.083,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: U.F.: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
459808	ENXERTO CERAMICA FOSFOCALCICA Valor aproximado dos tributos R\$1631,30 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 001110, Validade do Lote: 02/04/2027, Reg. ANVISA: 82408810010,	30064020	040	5102	UN	2,00	2.541,75	0,00	5.083,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Procedimento autorizado pelo ajuste da SINIEF 02/2024.
 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 2/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
 HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 13/12/2024, MÉDICO: TEN. MACHADO, PACIENTE: V. F. P. O., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: NE 555, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.631,30 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 900 12/2024
 VASC 160194

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 _____

27 FEV. 2025

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

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 _____

27 FEV. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001218-4 / (PE: 453.937.022-72)

AUTORIZO PAGAMENTO
06, MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR