

RECEBEMOS DE ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.080,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

NF-e
Nº.: 15408
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ RG/CPF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ESTRADA RODRIGUES CALDAS, 299 - SALA 208
TAQUARA
RIO DE JANEIRO - RJ - 22713370

Fone: _____

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº: 15408
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3325.0504.6242.8500.0192.5500.1000.0154.0818.5533.8272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250178207150 / 14/05/2025 - 15:41:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77227849 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.: _____ CNPJ: 04.624.285/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563
MUNICÍPIO: RECIFE
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
UF: PE FONE / FAX: 8121234874
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 14/05/2025
DATA DA SAÍDA: 14/05/2025
HORA DA SAÍDA: 15:40:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDEREÇO: R DO HOSPICIO
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
NÚMERO: 563
COMPLEMENTO: _____
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050
FONE / FAX: 8121234874

FATURA / DUPLICATA

001 | 13/06/2025 | 4.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	403,52	4.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: REMETENTE
FRETE POR CONTA EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: volume MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
C80305	PNL GRAM NEGATIVAS COMBO 53 BECKMAN COULTER Lt: 2025-09-13 Val.: 13/09/2025 Qtd.: 60	38221990	640	6102	TST	60	68,000000	0,00	4080,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PE 52/2023
UASG 160199.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGAR EM: R DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA, RECIFE, PE CEP: 50050-050 ISENCAO DE ICMS PELO CONVENIO No 055 2003 PRORROGADO PELO CONVENIO 178 2021 - Conforme MERCOSUL GMC RES. No 16 21 Valor do ICMS Desonerado: 403,52 REF NE 1542 2025 PROCESSO N.o 64583020685202384 2025NC409345 - DGP, DE 27 MAR 25REQ. NR 51 2025 - LAC, DE 06 MAR 25 - PE 52 2023 DA UASG 160199 - HMAR

RESERVADO AO FISCO

6147

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 26 de JUN de 2025


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

AUTORIZO PAGAMENTO
26 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR