

VALOR DA NOTA R\$ 110,00

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

GERAES DIAGNOSTICA LTDA



RUA ALEXANDRE SIQUEIRA, 89, LETRA A
Bairro: CAICARAS
BELO HORIZONTE - MG - 30775-540
Fone: (31)3273-1972 Fax: (31)
licitacao@geraesdiagnostica.com.br

Alv. Sanit.: 2023109452

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.006.815
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 1013 4304 4100 0175 5500 1000 0068 1516 1590 5038

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256979946086 - 06/10/2025 18:03:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0040956390072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.430.441/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

006234

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

06/10/2025 17:52

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2025 17:52:59

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:52

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	006815-1/1														
VENCIMENTO:	05/11/2025														
VALOR:	110,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,00	7,70	0,00	0,00	110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIF	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
007038	ADAPTADOR AGULHA P/COLETA SANGUE PADRÃO PCT 250UND - CRAL PLAST LT: 251802 Val: 01/04/2030 Qtd: 2	0	39269040	000	6108	PCT	2,0000	55,0000	110,00		110,00	7,70		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários do Recebedor.

Banco : BANCO BRADESCO S.A Agência: 3492-4 Conta Corrente: 280856-0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Alvará de Autorização Sanitária nº 2023109452 - Processo: 173344 - Validade: 11/12/2025 Nº processo: 64583.014987/2024-02 - Nº Edital: 90028/20024 - Nº Empenhb: 2025NE3586 -IRRF (1,2%): R\$ 1,32 -CSLL (1%): R\$ 1,10 -PIS (0,65%): R\$ 0,71 -CONFINS (3%): R\$ 3,30 -VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$103,57	PE 90028/2024 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 25/10/25

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 473.637.022-72

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 17/10/25

Lucas Souza

LUCAS Pereira Souza da Silva
2º Ten Farmacêutico
CRF 04598
Idt. 071.260.757-1 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR