

RECEBEMOS DE Surgicallmed Comercio Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 3.510,00</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.014.795</b> <b>SÉRIE: 2</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>	

<b>Surgicallmed Comércio Ltda</b>  Rua Silva Jatahy, 15 Sala 504, 505 e 506 Bairro: Meireles - Fortaleza - CE Cep: 60165-070 FONE: (85) 3246-1033 CNPJ: 05.608.924/0001-99		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input type="text" value="1"/> <b>Nº 000.014.795</b> <b>SÉRIE : 2</b> <b>FOLHA: 1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2325 0505 6089 2400 0199 5500 2000 0147 9510 0000 0018 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>223250048825968 - 2025-05-20T08:37:14-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066779421	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 05.608.924/0001-99	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ/CPF <b>09.577.422/0002-80</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/05/2025</b>
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 - PRIM. ANDAR		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>20/05/2025</b>	
MUNICÍPIO Recife		FONE/FAX 8121234844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>08:38:12</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
Número 001	Data Vcto. 19/06/2025	Valor 3.510,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.510,00	VALOR DO ICMS 421,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.510,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.510,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL DESPACHO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
001177	32015000021 - PONTA ULTRASSONICA - ULTRAMAX-MSN9 (Lote: 32-1550) (Val.Lt: 01/11/2029) (Dt. Fabr.: 01/12/2024) (Anvisa: 10309310066) (Fabricante: MICRODENT APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS) (CNPJ Fabr.: 58061557000112)	90181990	000	6102	UN	2,0000	1.755,0000	3.510,00	3.510,00	421,20	0,00	12,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empenho - 2025NE1698 BANCO: BRADESCO AGENCIA 0564-9 / C.C.: 90396-5	RESERVADO AO FISCO <b>PE 900 16/2024 VASG 160199</b>

AUTORIZO PAGAMENTO

14 JUL 2025

*fac.*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

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 09/07/25

Alexsandro 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 09/07/25

Anellyse Ferreira CARACIOLO  
2º Ten. Farm. Médica  
CRF-PE: 4999  
Idt. 071209397-6 MD/EB