


RECÍBEMOS DE PROMEDI DISTRIBUIDORA LTDA ME OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.874,34 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE/UA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE		Sér/Nº. 001/000.002.366 <b>PED. 2632</b> 
DATA DE EMISSÃO 23/10/2024	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>PROMEDI DISTRIBUIDORA LTDA ME</b> RUA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 17 RIO DOCE - 53150-332 OLINDA - PE Fone/Fax: 3124-7346	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.366 Série 001 Folha 1 / 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS TRIBUT ESTADO SUBSTITUÍDO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126240100310881 - 23/10/2024 10:19:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>071822879</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>27.672.644/0001-82</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (173)</b>	CNPJ / CPF <b>09.577.422/0002-80</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO HOSPICIO, 563</b>	BAIRRO - DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	DATA SAÍDA - ENTRADA <b>23/10/2024</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>10:19:09</b>
	FONE FAX <b>(81)2123-4844</b>	

Num.	001
Venc.	22/11/2024
valor	R\$ 1.874,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL <b>EMITENTE</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>35,000</b>
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS				PESO LÍQUIDO <b>35,000</b>

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VI R UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
56	842 SOLUCAO SODA CLORADA 1 L (ASFER) Lote: 1015/24 Fab: 06/06/2024 Val: 06/06/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1100100 cEAN: 7898918167051	28289011	0500	5405	UN	21	8,8200	0,00%		185,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	842 SOLUCAO SODA CLORADA 1 L (ASFER) Lote: 1619/24 Fab: 20/09/2024 Val: 20/09/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1100100 cEAN: 7898918167051	28289011	0500	5405	UN	6	8,8200	0,00%		52,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	1206 BABADOR SLIM DESCARTAVEL C/ 100 (.) Lote: * Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2027 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 0104600 cEAN: 9500000012061	48115929	0500	5405	UN	55	15,0000	0,00%		825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	4026 FLUORETO SODIO 1,23% (IODON) Lote: *. Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000040262	28261990	0500	5405	UN	24	33,8000	0,00%		811,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE RECIFE FAVORECIDO: PROMEDI DISTRIBUIDORA LTDA ME / AG. 4274-9 / C/C: 17.711-3 / BC. DO BRASIL PIX: 27672644000182-CONFORME REQ. NR 65 2024-ODONTO,DE 02SET 24 DO CHEFE C. ODONTOLOGICA PE 40/2023 DA UASG 160199 HOSP. MILITAR DE A. DE RECIFE ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.874,34 ICMS:337,39 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.:1 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL PED.VENDA: 2632	RESERVADO AO FISCO  <p style="font-size: 2em; color: blue;">PE 491 2023 UASG 160199.</p>
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO

26 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR


Certifico que o material (serviço),  
contido na presente fatura foi  
recebido e está em estado.  
Recibido em 26/03/25

IGURBEN AMARGO  
Médico  
CRO 6661-PE  
Id. 0707293379 MD/EB

CONFERIDO  
Recibido em PE, 24/3/25

Manuel Brito Carvalho DE SA  
Ten. Cirurgião Dentista  
CRO/PE 9088  
Idt. 0707293379 MD/EB

RECEBEMOS DE SANDRA MARIA NOGUEIRA LIMA DISTRI. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.767,46 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE/PE DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE		Sér/Nº. 001/000.002.406 <b>PED. 2715</b> 
DATA DE EMISSÃO 05/12/2024	DATA DE RECEBIMENTO 24/03/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANDRA MARIA NOGUEIRA LIMA DISTRI. LTDA RUA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 17 RIO DOCE - 53150-332 OLINDA - PE Fone/Fax: 3124-7346	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.406 Série 001 Folha 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 2624 1227 6726 4400 0182 5500 1000 0024 0613 7745 4989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS TRIBUT ESTADO SUBSTITUÍDO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240118353479 - 05/12/2024 15:32:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071822879	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 27.672.644/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (173)		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
ENDERECO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO - DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/12/2024
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE FAX (81)2123-4844	HORA DA SAÍDA 15:32:28
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 04/01/2025 valor R\$ 2.767,46			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.767,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.767,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL EMITENTE		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
842	HIPOCLORITO SODIO 2.5% (.) Lote: 1619/24 Fab: 20/09/2024 Val: 20/09/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1100100 cEAN: 7898918167051	28289011	0500	5405	UN	3	8,8200	0,00%		26,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1059	LIDOCAINA ASSOCIADA C/EPINEFRINA 2% (.) Lote: *; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300100 cEAN: 7892525041049	30049043	0500	5405	UN	10	79,0000	0,00%		790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1206	BABADOR SLIM DESCARTAVEL C/ 100 (.) Lote: * Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2027 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 0104600 cEAN: 9500000012061	48115929	0500	5405	UN	65	15,0000	0,00%		975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2271	ROLETE ALGODAO SS PLUS C 100 (SS PL) Lote: * Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2026 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300101 cEAN: 9500000022718	30059090	0500	5405	UN	200	2,3300	0,00%		466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DESENSIBILIZE KF 0,2% (W) (.) Lote: *; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000039730	33069000	0500	5405	UN	10	51,0000	0,00%		510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE RECIFE PROMEDI DISTRIBUIDORA LTDA ME / AG. 4274-9 / C/C: 17.711-3 / BC. DO BRASIL PIX: 27672644000182-CONFORME NOTA DE EMPENHO 2024 NE 2922 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2.767,46 ICMS: 498,14 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPRES.: 1 OPERAD.: 2 AG. COB: CARTEIRA Rota: GERAL PED.VENDA: 2715	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AUTORIZO PAGAMENTO

26 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
contido na presente fatura foi:  
prestado).  
26/03/25

IGUA - Paulista Chamirgo  
Maj Dent  
CRO/PE 9088  
Idt. 0707293379 MD/EB

CONFERIDO  
Recife-PE, 29/3/25  
Emmanuel Brito Carvalho DE SÁ  
Téc. Cirurgião Dentista  
CRO/PE 9088  
Idt. 0707293379 MD/EB