

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 BRADESCO (237) AGENCIA 1935-6 CONTA CORRENTE 23449-4, RETENCAO I.R.R.F.  
 ALIQUOTA 1,2% VALOR R\$ 637,44  
 Protocolo: 131246216297525  
 EMPENHO: 2024NE3153 PREGAO: 20/2023 LOCAL DE ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 9020,38. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 Material recebido  
 CPF: 709.098.724-06  
 AUX. FAB. H.MAR

Data: 02/10/24

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

COD. PROD	1041100006	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	C. OP. VITÓRIA 25CMX28C	NCM/SH	30059090	CST	000	CFOP	6107	EV	UN	QUNT.	16.000,0000	V. UNITARIO	3,3200	V. TOTAL	53.120,00	BC. ICMS	53.120,00	V. ICMS	3.718,40	V. IPI	0,00	A. ICMS	7,00%	A. IPI	0,00%
-----------	------------	-------------------------	-------------------------	--------	----------	-----	-----	------	------	----	----	-------	-------------	-------------	--------	----------	-----------	----------	-----------	---------	----------	--------	------	---------	-------	--------	-------

QUANTIDADE	50	ESPECIE	CXS	ENDEREÇO	ROD BR 135, KM 628 930M, SN	MUNICIPIO	CURVELO	UF	MG	NUMERAÇÃO	MARCA	PESO BRUTO	664,000	PESO LIQUIDO	544,000
------------	----	---------	-----	----------	-----------------------------	-----------	---------	----	----	-----------	-------	------------	---------	--------------	---------

RAZÃO SOCIAL	O PROPRIO	FRETE POR CONTA	0-REMETENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	10.403.238/0001-11
--------------	-----------	-----------------	-------------	------------	------------------	----	----------	--------------------

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	53.120,00
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	---------------------	-----------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	53.120,00	VALOR DO ICMS	3.718,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	53.120,00
-------------------------	-----------	---------------	----------	--------------------------------------	------	----------------------------	------	--------------------------	-----------

INSCRIÇÃO ESTADUAL	0010945220090	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	10.403.238/0001-11
--------------------	---------------	------------------------------------	--------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENA DE PROD. DO ESTABELEC. DESTINADA CONSUM FINAL S/ FCP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131246216297525 03/10/2024 10:35:53
----------------------	---	---------------------------------	-------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	AMED SA	DOCUMENTO AUXILIAR DA	DANFE
---------------------------	---------	-----------------------	-------

Identificação do emitente

AMED SA  
 ROD BR 135, KM 628 930M, SN  
 Complemento: KM 628 930M  
 ZONA RURAL Cep:35797-899  
 CURVELO/MG  
 Fone:

0-ENTRADA  1-SÁLDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

N. 000051296  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3124 1010 4032 3800 0111 5500 1000 0512 9619 7537 3001

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

DATA DE EMISSÃO  
 03/10/2024

DATA ENTRADA/SÁLDA

HORA ENTRADA/SÁLDA

MUNICIPIO  
 RECIFE

FONE/FAX  
 08121234829

UF  
 PE

BAIRRO/DISTRITO  
 BOA VISTA

CERF  
 50050-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SÁLDA



# FORMULÁRIO

## CONTROLE DE LOTE POR NOTA FISCAL

F-PEX-003-A  
Versão: 04  
Data de Emissão: 07/03/24  
Pag.: 1 de 1

Cliente	Cidade	UF	Nº Nota	Produto	Fabricação	Lote	Ciclo	Unidades	Qtde. Caixas
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RECIFE	PE	000051296	B55	30/09/2024	C40-2	4051	320	1
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RECIFE	PE	000051296	B55	07/10/2024	C41-2	4136	3840	12
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RECIFE	PE	000051296	B55	07/10/2024	C41-2	4200	7680	24
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RECIFE	PE	000051296	B55	07/10/2024	C41-2	4221	2240	7
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	RECIFE	PE	000051296	B55	07/10/2024	C41-2	4238	1920	6
								16000	50

**Certifico que o material (serviço), constante da presente fatura foi recebido (prestado).**  
Recife, PE 07/11/24

Alvaro L. Bonal de FIGUEIREDO JR.  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 12.253  
Idt. 071238197-9 MD/EB

**Certifico que o material (serviço), constante da presente fatura foi recebido (prestado).**  
Recife, PE 08/11/24

Luciana Fernandes SULLIANO  
Cap Farm  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

**Autorizo Pagamento**  
08 NOV 2024  
08 NOV 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAP