

Recebemos de E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/05/2025 Dest/Remo: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 4.312,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.003.280</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP</b>  AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 71 SL 412, - CENTRO - SALVADOR - BA - CEP: 40020-903 Fone: (71)3266-0351	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.003.280</b> <b>Série 091</b> <b>Folha 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>2925 0507 6517 2800 0122 5500 1000 0032 8011 5261 2083</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>129250561703717 27/05/2025 15:24:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>067408487</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF <b>07.651.728/0001-22</b>

<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>27/05/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO HOSPÍCIO, 563</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	CEP <b>50050-050</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)2123-4844</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>15:08:15</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.312,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>4.312,00</b>		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE S/E	MARCA S/M	NUMERAÇÃO S/N	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
301	APA. AUD. MOD. ENVY AI 2000 RIC R MARCA MICROTECH NS: 241584389/241584399 ACOMPANHADOS DO CARREGADOR PAC. A.M.E.S.	90214000	2400	6102	UN	2,0000	2.156,0000	0,00	4.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº DE EMPENHO: 2025NE1464 - PE 90003/2025, Processo Administrativo nº 64583.018876/2024-67, Item 15 - CONTA PARA CREDITO EM CONTA CORRENTE - FAVORECIDO E. A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS ME - BANCO DO BRASIL AG: 0411 -1 C/C: 22990-3. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Cliente: 210 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE.  Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO  <i>PE 90003/2025</i> <i>UASG 160199.</i>
---	---

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 03 JUN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj  
Idt.: 124001914-8 / CRF: 753.937.022-72

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 03 JUN. 2025

Alexandra CARVALHO dos Santos  
Maj. Farm.  
Idt. 010066365-7-EB  
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO  
04 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Recebemos de E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/05/2025 Dest/Rem: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 2.352,24		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.003.281</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>E.A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS EPP</b>  AVENIDA SETE DE SETEMBRO, Nº 71 SL 412, - CENTRO - SALVADOR - BA - CEP: 40020-903 Fone: (71)3266-0351	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.003.281</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2925 0507 6517 2800 0122 5500 1000 0032 8113 1725 1178</b>
		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

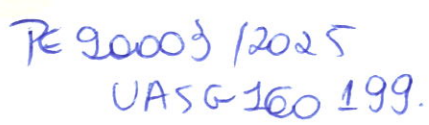
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>129250561713555 27/05/2025 16:17:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067408487	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 07.651.728/0001-22

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	27/05/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPÍCIO, 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 27/05/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:45:55

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.352,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.352,24

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS	PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE S/E	MARCA S/M	NUMERAÇÃO S/N	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
301	APA AUD. MOD. ENVY AI 2000 RIC R MARCA MICROTECH NS: 241584400 ACOMPANHADO DO CARREGADOR PAC: A. A. DO N.	90214000	2400	6102	UN	1,0000	2.352,2400	0,00	2.352,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº DE EMPENHO: 2025NE1466 - PE 90003/2025, Processo Administrativo nº 64583.018876/2024-67, Item 13 - CONTA PARA CREDITO EM CONTA CORRENTE - FAVORECIDO E. A. DE LIMA APARELHOS AUDITIVOS ME - BANCO DO BRASIL AG: 0411 -1 C/C: 22990-3. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI E ICMS. Cliente: 210 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO  
--	---

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 03 JUN. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj  
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

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 03 JUN. 2025

Alexandre CABINO dos Santos  
Maj. Farm.  
Idt. 010066365-7-EB  
CRF-PE 14187

AUTORIZO PAGAMENTO

04 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas de HMAR