

RECEBEMOS DE ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 19.040,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

NF-e
Nº.: 14723
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ADEB LINE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

ESTRADA RODRIGUES CALDAS, 299 - SALA 208
TAQUARA
RIO DE JANEIRO - RJ
22713370
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 14723
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3324.1204.6242.8500.0192.5500.1000.0147.2316.7109.6673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240254807540 / 05/12/2024 - 09:02:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77227849

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

04.624.285/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/12/2024

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

05/12/2024

MUNICIPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

8121234874

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO

NUMERO

563

COMPLEMENTO

CEP

50050-050

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

MUNICIPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

8121234874

FATURA / DUPLICATA

001 04/01/2025 19.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.883,08	19.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REMETENTE

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C80305	PNL,NEG BP COMBO 53 Lt: 2025-05-23 Val.: 23/05/2025 Qtd.: 200	38221990	640	6102	TST	200	68,000000	0,00	13600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
C80308	PNL,POS COMBO 48 Lt: 2025-05-08 Val.: 08/05/2025 Qtd.: 80	38221990	640	6102	TST	80	68,000000	0,00	5440,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ENTREGAR EM: R DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA, RECIFE, PE CEP: 50050-050 ISENCAO DE ICMS PELO CONVENIO No 055 2003 PRORROGADO PELO CONVENIO 178 2021 - Conforme MERCOSUL GMC RES. No 16 21 Valor do ICMS Desonerado: 1.883,08 REF: NE3969 2024 PROCESSO N. 064583020685202384 2024-INC431356-DGP, DE 18 OUT 24 REQ. NR 118 2024-LAC, DE 29 NOV 24, DO CH DO LAC DO HMAR PE 52 2023

PE 521 2023
UASD 160 199.

6147

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 16 de Jan de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
16 JAN 2025
LAFC
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR