

Em: 2025 Dest/Remc: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 3.868,42		NF-e Nº 000.134.479 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030 Fone: (81)3432-6301 www.prosmedltda.com.br	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.134.479 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2625 0241 2494 3400 0107 5500 1000 1344 7915 2946 9578	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250015253933 12/02/2025 15:03:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 019237650	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 41.249.434/0001-07 ✓	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 ✓	DATA DA EMISSÃO 12/02/2025 ✓
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 12/02/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 15:03:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 134479 - Valor Original: R\$ 3.868,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.868,42
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001	Vencimento : 14/03/2025	Valor : R\$ 3.868,42
-----------------	--------------	-------------------------	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
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 3.868,42
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 3.868,42 ✓

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI	
402488	PARAF. BLOQ. PROXIMAL TIT P/ PLACA VOLAR Valor aproximado dos tributos R\$76,25 Fonte: IBPT.Lote do Fornecedor: 2347-069, Reg. ANVISA: 10247700109,	90211020	040	5102	UN	1,00	237,62	0,00	237,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
402488	PARAF. BLOQ. PROXIMAL TIT P/ PLACA VOLAR Valor aproximado dos tributos R\$152,50 Fonte: IBPT.Lote do Fornecedor: 2111-029, Reg. ANVISA: 10247700102,	90211020	040	5102	UN	2,00	237,62	0,00	475,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
402488	PARAF. BLOQ. PROXIMAL TIT P/ PLACA VOLAR Valor aproximado dos tributos R\$76,25 Fonte: IBPT.Lote do Fornecedor: 2131-023, Reg. ANVISA: 10247700088,	90211020	040	5102	UN	1,00	237,62	0,00	237,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
402488	PARAF. BLOQ. PROXIMAL TIT P/ PLACA VOLAR Valor aproximado dos tributos R\$228,76 Fonte: IBPT.Lote do Fornecedor: 2313-051, Reg. ANVISA: 10247700102,	90211020	040	5102	UN	3,00	237,62	0,00	712,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
442887	PLACA P/ RADIO VOLAR DISTAL TIT BLOQ. - 442887 Valor aproximado dos tributos R\$707,61 Fonte: IBPT.Lote do Fornecedor: 2348-046, Reg. ANVISA: 10247700102,	90211020	040	5102	UN	1,00	2.205,08	0,00	2.205,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 24/10/2024, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: G. F. DE P., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: 259, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.241,37 Fonte: IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	PE 900 12 / 2024 UASG 160194 6147

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 _____/_____/_____
27 FEV. 2025

Anellyse Ferreira CARACIOLO
2º Ten. Farmacêutica
CRF-PE: 4999
Idt. 071229397-6 MD/EB

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 _____/_____/_____
27 FEV. 2025

Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 083.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
06 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR