

Recebemos de Webmed Solucoes em Saude Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº.: 91724 Série: 1

 Webmed Solucoes em Saude Ltda Rua Paracatu,300 Santa Terezinha - Juiz de Fora / MG CEP: 36046-040 Fone: 3232415979	DANFE Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nro. 91724 Série 1 Pág: 1 / 1	 Chave de Acesso 3125 0605 7315 5000 0102 5500 1000 0917 2419 2522 9302 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
	Natureza de Operação Venda de Mercadoria	Protocolo de autorização de uso 131256723366692 [16/06/2025 16:04:55]
Inscrição Estadual 3672418940021	Inscr. Estadual do Subst. Tribut 124634931	CNPJ 05.731.550/0001-02

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	Data de Emissão 16/06/2025
Endereço RUA DO HOSPICIO,563 ANDAR PRIMEIRO		Bairro/Distrito BOA VISTA	CEP 50050-050
Município RECIFE	Fone/Fax 8121234829	UF PE	Dt. Saída/Entrada 16/06/2025
		Inscr. Estadual	Hora Saída 16:03:36

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
91724/001	13.500,00	17/06/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS 13.500,00	Valor do ICMS 945,00	Base de Cálculo de ICMS-ST 0,00	Valor do ICMS Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 13.500,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Valor Total IPI 0,00	Valor Total da Nota 13.500,00

Transportador / Volumes

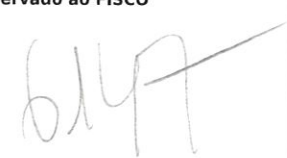
Razão Social	Frete por Conta 0 - Emitente	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município			UF	Inscrição
Quantidade 0,00	Espécie UN	Marca	Número	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
Teste ABL90	Item compra: 00001 - REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 3, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMAÇÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO PARA GASOMETRIA. COMPOSIÇÃO BÁSICA PH, PCO2, PO2, NA+, K+, CA++, CL-, OUTROS COMPONENTES HCT, THB, SATURAÇÃO DE O2, COMPONENTES ADICIONAIS LACTATO	38229000	600	6109	UN	600,00	22,50	13.500,00	13.500,00	945,00		7,00

PE 90032/2024.
UASC 160199.

Dados Adicionais

Informações Complementares Em atendimento a Lei de Transparência Fiscal nº 12.741/12, a carga tributária aproximada para esta operação será de 6,20 % equivalente a R\$ 837,00 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT Pedido(s) Interno(s): 86651 Empenho 2025NE1539 - Processo 64583003406202237 - Pregão Eletrônico 90032/2024 - Processo 64583.016140/2024-54. Alvara Sanitário 0376/2024 Pagamento para crédito junto a Caixa Econômica Federal CEF 104 Agência: 4263-3 Código de Operação: 1292 Conta Corrente: 000577224036-2 Empresa com Inscrição auxiliar do substituto tributário em PE conforme Convenio ICMS no. 236, de 27 de dezembro de 2021 VENDA PARA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA (INCLUSIVE AUTARQUIAS E FUNDAÇÕES) DO PODER EXECUTIVO DE PE - ISENTA DE ICMS E RESPECTIVO DIFAL CONFORME ART. 63 DO ANEXO 7 DO DECRETO ESTADUAL DE PERNAMBUCO No. 44.650/2017.	Reservado ao FISCO 
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 07 de 07 de 2025

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 seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 07 JUL 2025
Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Id. 129001224-4 / CPF. 455.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO

08 IIII / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Recebemos de Webmed Solucoes em Saude Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº.: 90972 Série: 1

 Webmed Solucoes em Saude Ltda Rua Paracatu,300 Santa Terezinha - Juiz de Fora / MG CEP: 36046-040 Fone: 3232415979	DANFE Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. 90972 Série 1 Pág: 1 / 1	
	Chave de Acesso 3125 0505 7315 5000 0102 5500 1000 0909 7217 8081 2100	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	

Natureza de Operação Venda de Mercadoria	Protocolo de autorização de uso 131256654692034 [15/05/2025 15:38:02]	
Inscrição Estadual 3672418940021	Inscr. Estadual do Subst. Tribut 124634931	CNPJ 05.731.550/0001-02

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	Data de Emissã 15/05/2025
Endereço RUA DO HOSPICIO,563 ANDAR PRIMEIRO		Bairro/Distrito BOA VISTA	CEP 50050-050
Município RECIFE	Fone/Fax 8121234829	UF PE	Inscr. Estadual Hora Saída 15:36:45

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
90972/001	13.500,00	16/05/2025						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS 13.500,00	Valor do ICMS 945,00	Base de Cálculo de ICMS-ST 0,00	Valor do ICMS Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 13.500,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Valor Total IPI 0,00	Valor Total da Nota 13.500,00

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta 0 - Emitente	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município			UF	Inscrição
Quantidade 600,00	Espécie UN	Marca	Número	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vi. Unitário	Vi. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Alíquotas ICMS IPI
Teste ABL90	Item compra: 00001 - REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLINICO 3, TIPO CONJUNTO COMPLETO PARA AUTOMACÃO, TIPO DE ANÁLISE QUANTITATIVO PARA GASOMETRIA, COMPOSIÇÃO BÁSICA PH, PCO2, PO2, NA+, K+, CA++, CL-, OUTROS COMPONENTES HCT, THB, SATURAÇÃO DE O2, COMPONENTES ADICIONAIS LACTATO	38229000	600	6108	UN	600,00	22,50	13.500,00	13.500,00	945,00		7,00

Dados Adicionais

Informações Complementares Em atendimento a Lei de Transparência Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 6,20 % equivalente a R\$ 837,00 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT Pedido(s) Interno(s): 85626 Empenho 2025NE1539 - Processo 64583003406202237 - Pregao Eletronico 90032/2024 - Processo 64583.016140/2024-54. Alvara Sanitario 0376/2024 Pagamento para credito junto a Caixa Economica Federal CEF 104 Agencia: 4263-3 Codigo de Operacao: 1292 Conta Corrente: 000577224036-2 Empresa com Inscricao auxiliar do substituto tributario em PE conforme Convenio ICMS no. 236, de 27 de dezembro de 2021 VENDA PARA ADMINISTRACAO PUBLICA DIRETA (INCLUSIVE AUTARQUIAS E FUNDACOES) DO PODER EXECUTIVO DE PE - ISENTA DE ICMS E RESPECTIVO DIFAL CONFORME ART. 63 DO ANEXO 7 DO DECRETO ESTADUAL DE PERNAMBUCO No. 44.650/2017.	Reservado ao FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Conforme com o original
Em 07 de 07 de 2025

AUTORIZO PAGAMENTO

08 JUL / 25

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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
fiscais foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 07 JUL 2025

Raimundo Carlos Silva Souza - Maj
Idt.: 124001214-6 / CPF: 453.837.022-72