

de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
12/2025 Dest/Rem: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 5.054,85

NF-e
Nº 000.134.478
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro
Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030
Fone: (81)3432-6301
www.prosmedltda.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.134.478
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2625 0241 2494 3400 0107 5500 1000 1344 7818 7137 0191

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 terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250015251692 12/02/2025 14:59:08

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 Hospício, 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

12/02/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:57:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 134478 - Valor Original: R\$ 5.054,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.054,85

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 14/03/2025
Valor : R\$ 5.054,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	5.054,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	5.054,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA do Hospício, 563		Boa Vista			PE	
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	IPI
401388	PARAF. TIT. BUCO-MAXILO-FACIAL.TAMANHOS VARIADOS, SIST. 1.4 A 1.7 Valor aproximado dos tributos R\$1335,33 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 33378087, Validade do Lote: 30/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	11,00	260,00	0,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433715	PLACA RETA 8 - 10 FUROS, TIT P/ SIST. 1.4 A 1.7 MM Valor aproximado dos tributos R\$553,59 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 31500619, Reg. ANVISA: 80081350375,	90211020	240	5102	UN	1,00	1.185,67	0,00	1.185,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434084	PLACA EM L ESQUERDA 4-6 FUROS SISTEMA 1.4 A 1.7MM Valor aproximado dos tributos R\$471,19 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32722906, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	1.009,18	0,00	1.009,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 09/05/2024, MEDICO: IGOR BATISTA CAMARGO.
PACIENTE: D. W. S., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: 265, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$2.360,11
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 90016 / 2024
UASG 160199

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**

Anelyse 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: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
06/MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeneira de Despesas do HMAR