

A DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



RUA Doutor 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 000.128.381
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 8116 5941 1503

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

126240095100369 08/10/2024 14:33:10

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

08/10/2024

ENDEREÇO

RUA do Hospicio, 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:26:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 128381 - Valor Original: R\$ 7.712,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.712,52

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 07/11/2024

Valor : R\$ 7.712,52

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	7.712,52
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	7.712,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE					
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	IPI
436621	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1404-054, Reg. ANVISA: 10247700109,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436621	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1404-045, Reg. ANVISA: 10247700109,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$231,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1647-013, Reg. ANVISA: 10247700093,	90211020	040	5102	UN	1,00	722,600	0,00	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$463,76 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1642-081, Reg. ANVISA: 10247700093,	90211020	040	5102	UN	2,00	722,600	0,00	1.445,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435563	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5MM BLOQ. EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$1426,40 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1611-001, Reg. ANVISA: 10247700093,	90211020	040	5102	UN	1,00	4.445,000	0,00	4.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 22/04/2024, MEDICO: ANDRE CHAVES DE MIRANDA,
PACIENTE: W. C. N. A., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO NE: 3251, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais
RS2.474,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 09/2023
VASG 160194

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE. 17 / 10 / 24

RODELDO José de A. Santiago
1º Ten. ODR. PE. 0909
IDT: 0707293775 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE. 17 / 10 / 24

Andréa Fátima CAPACILO
2º Ten. ODR. PE. 0909
IDT: 0707293775 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT, 2024 / _____
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Coordenadora de Despesas do HMAR

Produtos de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/10/2024 Dest/Remo: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 1.175,76		NF-e Nº 000.128.399 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA  RUA Doutor 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 Nº 000.128.399 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 9910 1596 2745 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.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 126240095172270 08/10/2024 16:38:35
	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 08/10/2024
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563		BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 16:37:00	

FATURA DADOS DA FATURA Número: 128399 - Valor Original: R\$ 1.175,76 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.175,76			
PARCELAS Número : 001 Vencimento : 07/11/2024 Valor : R\$ 1.175,76			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.175,76 VALOR DO ICMS 241,03 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.175,76	
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 1.175,76	

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
285643	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$293,94 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 50095, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780102,	90189099	000	5102	UN	2,00	587,880	0,00	1.175,76	1.175,76	241,03	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 05/07/2024, MEDICO: TEN. MACHADO, PACIENTE: A. G. C. DOS S.. CONVENIO: EXERCITO. EMPENHO NE: 3279. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$293,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO <i>Pe 09/2023</i> <i>VASG 160 194</i> <i>6147</i>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO Jesus de Santiago
1º Ten. ODT - CPO-PE 6909
IDT: 0707293775 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Gurgel
2º Ten. ODT - CPO-PE
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2024
ANDRÉA CUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



RUA Doutor 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**
1 - SAÍDA
Nº 000.128.390
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 9011 3502 2299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.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

126240095108076 08/10/2024 14:47:42

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 08/10/2024	
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563		BAIRRO / DISTRITO Boa Vista		CEP 50050-050	
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE		DATA DA SAÍDA 08/10/2024	
		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA 14:46:00	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 128390 - Valor Original: R\$ 2.351,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.351,52
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 07/11/2024	
Valor : R\$ 2.351,52	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.351,52	VALOR DO ICMS	482,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.351,52
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	2.351,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI	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
285643	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$587,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: N01450/053769, Reg. ANVISA: 80084420011, HUMBERTO - 10/02/2020 CADASTRO	90189099	000	5102	UN	4,00	587,880	0,00	2.351,52	2.351,52	482,06	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 15/07/2024, MEDICO: CARLOS HENRIQUE QUEIROZ, PACIENTE: E. X. DA S., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO NE: 5250, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$587,88 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO PE 09 / 2023 VASG 160194 6147
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Certifico que o material (serviço),
conforme a presente foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - CPO
IDT: 0707293775 MDIEB

Certifico que o material (se
conforme a presente foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréia Gurgel GURTEL
2º Ten. ODT - CPO
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 / 08 / 24
ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA  RUA Doutor 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 Nº 000.128.394 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 9412 0199 4876 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 126240095114621 08/10/2024 14:59:45	
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 08/10/2024		
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 08/10/2024	
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:59:00

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 128394 - Valor Original: R\$ 1.175,76 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.175,76

PARCELAS
Número : 001 Vencimento : 07/11/2024 Valor : R\$ 1.175,76

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.175,76	VALOR DO ICMS 241,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.175,76	
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 1.175,76

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
285643	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$293,94 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 28361, Reg. ANVISA: 10209780102,	90189099	000	5102	UN	2,00	587,880	0,00	1.175,76	1.175,76	241,03	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 12/07/2024, MEDICO: FREDERICO G. LUZ RIBEIRO, PACIENTE: M. R. H., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: NE 3255, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$293,94 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	PE 09/2023 VASG 160 194 6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24.

RODOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - CR - PE - 3
IDT: 0707293749 MDA-E

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24.

Andréa Furtado CAPACIDLO
2º Ten. ODT - CR - PE - 3
IDT: 0707293749 MDA-E

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2014 /
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.128.440
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1284 4011 4484 8530

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 terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240096064958 10/10/2024 11:17:43

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 10/10/2024
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 10/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:56:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 128440 - Valor Original: R\$ 5.189,72 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.189,72

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 09/11/2024
Valor : R\$ 5.189,72

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	5.189,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.189,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
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
51	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 198317, Validade do Lote: 30/05/2100, Reg. ANVISA: 10209780032,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 68790, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	PARAFUSO CANULADO 4,0MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$1312,48 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 95486, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780045,	90211020	040	5102	UN	2,00	2.045,000	0,00	4.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 16/04/2024, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: J.
V. R. D. S., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: NE 3244, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.665,38
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 09/10/2023
DASG 160 194

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José *[assinatura]* Santiago
1º Ten. ODT - CRO-PE 8909
IDT: 0707293775 MDIEB


Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Anelise Pereira CARDOSO
2º Ten. ODT - CRO-PE 8909
IDT: 0707293775 MDIEB

[assinatura]
AUTORIZAÇÃO
21 OUT 2024 /
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e
Nº 000.128.382
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA  RUA Doutor 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 Nº 000.128.382 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 8212 2349 7378	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095102855 08/10/2024 14:38:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 019237650	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	08/10/2024
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 08/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:36:00

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 128382 - Valor Original: R\$ 4.847,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.847,00

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 07/11/2024
Valor : R\$ 4.847,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.847,00	VALOR DO ICMS 993,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.847,00	
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 4.847,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	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	IPI
435563..	LAMINA DE MICRO SERRA Valor aproximado dos tributos R\$250,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 002669, Validade do Lote: 25/05/2027, Reg. ANVISA: 80356130059, SIMPRO 0154797	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,000	0,00	1.000,00	1.000,00	205,00	0,00	20,50	0,00
435563..	LAMINA DE MICRO SERRA Valor aproximado dos tributos R\$250,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 011021, Validade do Lote: 18/06/2027, Reg. ANVISA: 80356130059, SIMPRO 0154797	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,000	0,00	1.000,00	1.000,00	205,00	0,00	20,50	0,00
285643	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$355,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2002-001, Reg. ANVISA: 10247700043,	90189099	000	5102	UN	2,00	711,750	0,00	1.423,50	1.423,50	291,82	0,00	20,50	0,00
285643	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$355,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1930-014, Reg. ANVISA: 10247700079,	90189099	000	5102	UN	2,00	711,750	0,00	1.423,50	1.423,50	291,82	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 01/08/2024, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: D. A. DA S. T., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO NE: 8248, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.211,76 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	Pe 09/2023 UASG 160194 6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José da A. Santiago
1º Ten. ODT - Cel. PE 8500
IDT: 0707293775 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréia F. Gurgel
2ª Ten. ODT - Cel. PE 8500
IDT: 0707293775 MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2024
ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA  RUA Doutor 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 Nº 000.128.338 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 3812 3664 8274 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 terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240094617595 07/10/2024 14:00:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 019237650	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	07/10/2024
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563		BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:59:00

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 128338 - Valor Original: R\$ 19.696,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 19.696,45

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 06/11/2024
Valor : R\$ 19.696,45

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	
2.135,25	437,73	0,00	0,00	19.696,45	
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	19.696,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
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 IPI
435563	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5MM BLOQ. EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$1426,40 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00501/063788, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	1,00	4.445,000	0,00	4.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435563	PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5MM BLOQ. EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$1426,40 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00429/048022, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	1,00	4.445,000	0,00	4.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos RS231,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00468/045211, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	1,00	722,600	0,00	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos RS231,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00505/065074, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	1,00	722,600	0,00	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos RS463,76 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00445/034723, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	2,00	722,600	0,00	1.445,20	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos RS231,88 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00523/071180, Validade do Lote: 15/02/2033, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	1,00	722,600	0,00	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos RS927,53 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00487/052594, Reg. ANVISA: 80084420021,	90211020	040	5102	UN	4,00	722,600	0,00	2.890,40	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: 13/08/2024, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: T. J. L., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: NE 3246, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$6.169,20 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	PE 09/2023 UASG 160194 6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de Santiago
* Tel. 021 - 3454.4830
IDT: 07072937/3 MOFEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Andréa Guimarães Gurgel
2105 - Recife - PE
CEP: 51010-000
Tel. 071 3394-1008

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

**OSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



RUA Doutor 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
1 - SAÍDA
Nº 000.128.338
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 3812 3664 8274

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
126240094617595 07/10/2024 14:00:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
41.249.434/0001-07

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
443071 53	PARAFUSO DE BLOQUEIO 3,5MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$695,65 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: I00487/050345, Reg. ANVISA: 80084420009,	90211020	040	5102	UN	3,00	722,600	0,00	2.167,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285643 51	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$177,94 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: N01416/052173, Reg. ANVISA: 80084420025,	90189099	000	5102	UN	1,00	711,750	0,00	711,75	711,75	145,91	0,00	20,50	0,00
285643 51	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$177,94 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: N01416/048754, Reg. ANVISA: 80084420025,	90189099	000	5102	UN	1,00	711,750	0,00	711,75	711,75	145,91	0,00	20,50	0,00
285643 51	FIO GUIA Valor aproximado dos tributos R\$177,94 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: N01167/028000, Reg. ANVISA: 80084420025,	90189099	000	5102	UN	1,00	711,750	0,00	711,75	711,75	145,91	0,00	20,50	0,00

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

RODOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - CRUZES
IDT: 0707293778 MDTEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

André Faria C/PAOLO
2º Ten. ODT - CRUZES
IDT: 0707293778 MDTEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT 2024
ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

PE 09/2023
UASC 160194

Produtos de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 08/10/2024 Dest/Remo: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 4.000,00

NF-e
Nº 000.128.396
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA RUA Doutor 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 Nº 000.128.396 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1283 9615 9291 1260 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 terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095140840 08/10/2024 15:45:08
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 08/10/2024	
ENDEREÇO RUA do Hospício, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 08/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 15:41:00

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 128396 - Valor Original: R\$ 4.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.000,00

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 07/11/2024
Valor : R\$ 4.000,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.000,00		820,00		0,00		0,00		4.000,00	
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	4.000,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
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
435563..	LAMINA DE MICRO SERRA Valor aproximado dos tributos R\$500,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 010812, Validade do Lote: 30/03/2025, Reg. ANVISA: 80356130059, SIMPRO 0154797	90189099	000	5102	UN	2,00	1.000,000	0,00	2.000,00	2.000,00	410,00	0,00	20,50	0,00
435563..	LAMINA DE MICRO SERRA Valor aproximado dos tributos R\$250,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 002553, Validade do Lote: 16/12/2025, Reg. ANVISA: 80356130059, SIMPRO 0154797	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,000	0,00	1.000,00	1.000,00	205,00	0,00	20,50	0,00
435563..	LAMINA DE MICRO SERRA Valor aproximado dos tributos R\$250,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 011004, Validade do Lote: 07/05/2027, Reg. ANVISA: 80356130059, SIMPRO 0154797	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,000	0,00	1.000,00	1.000,00	205,00	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 05/07/2024, MEDICO: OSCALINA MARCIA PEREIRA DA SILVA, PACIENTE: F. DA S. S., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO NE/3252, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$1.000,00 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">Pe 09/2023 UASG 160194</p> <p style="font-size: 2em; color: blue; opacity: 0.5;">6147</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

~~RODOLFO José de S. Santiago
1º Ten. ODT - CR - E 3019
IDT: 070729377 - MDIEB~~

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

Anelise Ferreira CARACIOLO
2º Ten. ODT - CR - E 3019
IDT: 070729377 - MDIEB

AUTORIZO PAGAMENTO
21 / OUT / 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e
Nº 000.128.431
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.128.431
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1284 3117 3599 9573

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.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

126240095647958 09/10/2024 15:26:43

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 09/10/2024	
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563		BAIRRO / DISTRITO Boa Vista		CEP 50050-050	
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE		HORA DA SAÍDA 15:25:00	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 128431 - Valor Original: R\$ 9.701,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.701,37
-----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 08/11/2024	
Valor : R\$ 9.701,37	

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	9.701,37
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	9.701,37

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
436621	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 63419, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436621	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM ACO Valor aproximado dos tributos R\$176,45 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 55185, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780032,	90211020	040	5102	UN	1,00	549,860	0,00	549,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 2,7MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$459,99 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 91635, Reg. ANVISA: 10209780068,	90211020	040	5102	UN	2,00	716,720	0,00	1.433,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 2,7MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$689,99 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 104199, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780068,	90211020	040	5102	UN	3,00	716,720	0,00	2.150,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 2,7MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$459,99 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 55387, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780068,	90211020	040	5102	UN	2,00	716,720	0,00	1.433,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443071	PARAFUSO DE BLOQUEIO 2,7MM EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$230,00 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 93849, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 10209780068,	90211020	040	5102	UN	1,00	716,720	0,00	716,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 20/06/2024, MEDICO: ABILIO AUGUSTO, PACIENTE: J. L. DA S. D., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO NE/3289, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$3.113,18 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO PE 09/2023 UASG 160 194 6147
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

~~RODOLFO José de S. Santiago
1º Ten. ODT - CRE - PE 8909
IDT: 0707293775 MDIEB~~

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 / 24

~~Andréa Fátima CARACIOLO
2ª Ten. ODT - CRE - PE
IDT: 0707293775 MDIEB~~

AUTORIZO PAGAMENTO
21 OUT, 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenera de Despesas do HMAR

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



RUA Doutor 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 000.128.431
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
2624 1041 2494 3400 0107 5500 1000 1284 3117 3599 9573

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 terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240095647958 09/10/2024 15:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
41.249.434/0001-07

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
435563 SA	PLACA ANATOMICA BLOQ. DE FIBULA DISTAL EM ACO Valor aproximado dos tributos R\$920,31 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 104039, Reg. ANVISA: 10209780080,	90211020	040	5102	UN	1,00	2.867,890	0,00	2.867,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 10 24

RODOLFO José de A. Santiago
1ª Ten. 001240-PE 8994
IDT: 070723775 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 10 24

PE 09/2023
VASSG 160/194

AUTORIZO PAGAMENTO
21/OUT 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

