

AGMASHI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E SERVICOS DE COBRANCAS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA RECIFE-PE

NF-e
Nº. 000.016.784
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AGMASHI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E SERVICOS DE COBRANCAS
RUA CONCEICAO PINTO FERREIRA, 200
ALTO CAICARA - 30750-420
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134112360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.016.784
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3125 0508 2344 2300 0188 5500 1000 0167 8419 7049 7609
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 MER. P/ FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256637220969 - 07/05/2025 17:07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015578500048
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2143790001X
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 08.234.423/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 07/05/2025
ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO, 563
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50050-050
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/05/2025
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
FONE / FAX: 8121234829
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 09:20:55

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
c. 06/06/2025
r. R\$ 1.200,00

Tabela de Cálculo do Imposto com colunas: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., V. TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: 9-Sem Transporte
FRETE: 9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: UND/
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

Tabela de Dados dos Produtos / Serviços com colunas: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/COSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPT, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PAC: V.O.DA.S.S MED: AIH: CON: DT: 07/05/2025 - OC: 2025NE674 EMPENHO: 2025NE674- OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LC. 123/2006 NAO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO I.P.I. FAVOR DEP. BANCO DO BRASIL AG. 3495-9 C/C 46898-3 CONVENIO 1/99 ISENTO DE ICMS, PRORROGADO ATE 31 JULHO 2025 ALVARA SANITARIA-N.2024089338-PROCESSO173577-VAL-15/01/2026 / Vendedor.: SHIRLENE AURORA DE LIMA Total Aproximado de Tributos: R\$ 50,4 Email do Destinatário: hger@hger.com.br hmar.opme@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 50,40

RESERVADO AO FISCO
PE 30/2023
VASO 160199

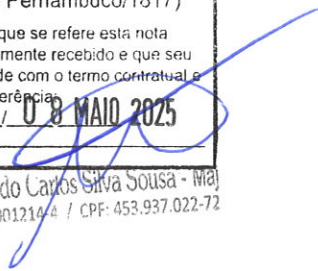
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

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 08 MAIO 2025


Alessandro CARINO dos Santos
Maj. Farm.
Idt. 010066365-7-EB
CRF-PE 14187

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 08 MAIO 2025


Raimundo Carlos Silva Sousa - Maj
Idt.: 124001214-4 / CPF: 453.937.022-72

AUTORIZO PAGAMENTO
09/MAI 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR