

RECEBEMOS DE AMBARLAB PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000002484 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AMBARLAB PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA RUA CORONEL JOAQUIM PALHANO, 197 Centro - Cep: 83702-440 Araucária - PR Fone/Fax: 4130730896	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000002484 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 0280 2437 6900 0170 5500 1000 0024 8410 0195 2570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250056324331 - 19/02/2025 14:21:53-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9079543745	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 80.243.769/0001-70
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 19/02/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2025
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 8121234844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017624322
HORA ENTRADA/SAÍDA 14:20:54			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COMISS.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0019-70
ENDEREÇO ROD RODOVIA CURITIBA-QUATRO BARRAS 1541 BR 277		MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017624322		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5.300	PESO LÍQUIDO 5.300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10H603-500	Agar macconkey - frasco 500g	38210000		8108	Pct	2,00	277,20	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1101-2000	Copo de biquê forma baixa griffin em vidro boro 3.3 graduado, de 2000ml - Copo de biquê forma baixa griffin em vidro boro 3.3 graduado, de 2000ml	70179000		8108	UND	5,00	46,14	230,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 08648026	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento via depósito bancário no Banco do Brasil AG 3007-4 CC 327.729-1. Deverá ser pago 30 dias após a emissão da nota fiscal sob pena de protesto ou negativação no Serasa automático. EMPENHO 2024NE003992 LOCAL DE ENTREGA RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA RECIFE-PE: 50500-50, NO HORARIO DAS 8H AS 11H E DE 13H AS 15H NO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DO HMAR DE SEGUNDA A QUINTA E AS SEXTAS DE 8H AS 11H (812123-4874) (812123-4882) COTAÇÃO AEREO: N00P42 Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional nos termos da LC 123/2006.	RESERVADO AO FISCO PE 27/2023 VASG-160199.
---	--

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 19 de 03 de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20/MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HIMAR

RECEBEMOS DE PRODILAC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA A		VALOR NOTA RS 4.260,00	NF-e Nº: 000.002.530 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	

 PRODILAC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R ORENSE (PRQ JABOTICABEIRAS) - CENTRO CEP: 09920-650 - DIADEMA - SP TEL. (11) 98305-9749	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.002.530 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 1232 8337 4800 0161 5500 1000 0025 3010 0002 0218
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242908962428 - 12/12/2024 10:36:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286533583116	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 32.833.748/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 12/12/2024
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/12/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX (81) 2123-4817	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:36:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/01/2025	4.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.260,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0031-29
ENDEREÇO R MERGENTHALER, 592 - VL LEOPOLDINA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112388853119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
K-15R5BR	CORIS BIOCONCEPT RESIST-3 OKN K-SET 20 TESTES - NANOSSENS Lote: K-15R5BRB2422 Qtd: 3 Vot: 22 10 2025	38229000	3 102	6102	KT	3,0000	1.420,0000	4.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

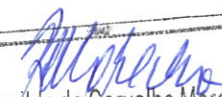
3200-60

PE 27/2023
UASC 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NE/ 2024 NE 3995 Local da Entrega: LABORATORIO DE ANALISES PATOLOGICA S E CLINICAS DO HMAR. Dados Bancarios: Banco do Brasil - Ag. 6884-5 C C : 20995-3. Empresa Optante do Simples Nacional Lei 123 2006, dispen sado retencao do IRRF/ conforme IN 1234, art. 4o., XI.. Inf. fisco: Do cumento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional nao ger a direito a credito de IPI ou ICMS, conforme LC 123 2006 Valor Aprox imado dos Tributos: RS 0,00/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 19 de 03 de 2025


Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

20 MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Id: 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

DE GERAES DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DA NOTA R\$ 13.839,00

NF-e
Nº 000.004.799
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)

Borderô:
000830

GERAES DIAGNOSTICA LTDA

GERES
diagnóstica

RUA ALEXANDRE SIQUEIRA, 89 LETRA A
Bairro: CAICARAS
BELO HORIZONTE - MG - 30775-540
Fone: (31)3273-1972 Fax: (31)
licitacao@geraesdiagnostica.com.br

Alv. Sanit.: 2023109452

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 0113 4304 4100 0175 5500 1000 0047 9910 7641 0239

Nº 000.004.799

SÉRIE:1

FOLHA:1 / 2

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256416815049 - 14/01/2025 14:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0040956390072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
13.430.441/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO
006234

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
14/01/2025 14:22

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/01/2025 14:22:27

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:22

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	004799-1/1														
VENCIMENTO:	13/02/2025														
VALOR:	13.839,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	13.839,00	VALOR DO ICMS	968,73	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.839,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	13.839,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA ROCHA LAGOA, 393	MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE			MG	13.369.083/0001-32
QUANTIDADE	5	ESPÉCIE	CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	105,30
						PESO LÍQUIDO	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
002955 51	AQUATEST COLI-ONPG/MUG - 200 TESTES - LABORCLIN/NACIONAL LT: 241126016 Val: 02/12/2025 Qtd: 1 LT: 241206017 Val: 06/12/2025 Qtd: 1	0	38210000	000	6108	CX	2,0000	1.926,0000	3.852,00		3.852,00	269,64		7,00	,00
004632 52	CROMONEW CANDIDA 90X15MM PCT C/10 PLACAS - NEWPROV LT: 100018 Val: 22/03/2025 Qtd: 1 LT: 100910 Val: 11/04/2025 Qtd: 47 LT: 99946 Val: 21/03/2025 Qtd: 2	0	38221990	000	6108	PCT	50,0000	62,5000	3.125,00		3.125,00	218,75		7,00	,00
005816 56	CROMONEW STREP B 90X15MM PCT 10 PLACAS - NEWPROV LT: 100518 Val: 03/04/2025 Qtd: 2 LT: 100650 Val: 05/04/2025 Qtd: 5 LT: 100651 Val: 05/04/2025 Qtd: 21 LT: 100965 Val: 12/04/2025 Qtd: 72	0	38221990	000	6108	PCT	100,0000	56,6000	5.660,00		5.660,00	396,20		7,00	,00
007972 57	AGAR CLED (HIVEG) 500 G - HIMEDIA LT: 0000616897 Val: 31/10/2028 Qtd: 1	0	38210000	000	6108	FR	1,0000	322,0000	322,00		322,00	22,54		7,00	,00
006638 58	AGAR SABOURAUD DEXTROSADO CLORANFENICOL FR 500GR - BIOLOG LT: SDAE240801 Val: 30/05/2028 Qtd: 2	0	38210000	000	6108	FR	2,0000	310,0000	620,00		620,00	43,40		7,00	,00
004644 59	STAPHYLOCOCCUS AUREUS NEWP 0023- FR C/05 DISCOS - NEWPROV LT: 97520 Val: 06/09/2026 Qtd: 2	0	38221990	000	6108	FR	2,0000	65,0000	130,00		130,00	9,10		7,00	,00
004643 510	ESCHERICHIA COLI NEWP 0022-FR C/05 DISCOS - NEWPROV LT: 97823 Val: 13/09/2026 Qtd: 2	0	38221990	000	6108	FR	2,0000	65,0000	130,00		130,00	9,10		7,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará de Autorização Sanitária nº 2023109452 - Processo: 173344 - Validade: 11/12/2025
EMPENHO Nº 2024NE3967
-IRRF (1,2%): R\$ 166,07
-CSLL (1%): R\$ 138,39
-PIS (0,65%): R\$ 89,95
-CONFINS (3%): R\$ 415,17
-VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 13.029,42

RESERVADO AO FISCO

PE 27/2023
VASF 160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 19 de 02 de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20 MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt. 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

GERAES DIAGNOSTICA LTDA

RUA ALEXANDRE SIQUEIRA, 89 LETRA A
Bairro: CAICARAS
BELO HORIZONTE - MG - 30775-540
Fone: (31)3273-1972 Fax: (31)
licitacao@geraesdiagnostica.com.br

Alv. Sanit.: 2023109452

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 0113 4304 4100 0175 5500 1000 0047 9910 7641 0239

Nº 000.004.799
SÉRIE:1
FOLHA:2 / 2

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256416815049 - 14/01/2025 14:20:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0040956390072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.430.441/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários do Recebedor.

Banco : BANCO BRADESCO S.A Agência: 3492-4 Conta Corrente: 280856-0

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 19 de 03 de 2025

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20, MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Ordernador de Despesas Substituto do HMAP

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 14 de 03 de 2025


Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

~~20 MAR 2025~~


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

~~ASSINATURA DE RODRIGO VENTURI DE ALMEIDA - CEL~~
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE GERAES DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.244 SÉRIE: 1
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 963,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE)	

GERAES DIAGNOSTICA LTDA GERES diagnóstica RUA ALEXANDRE SIQUEIRA, 89 LETRA A Bairro: CAICARAS BELO HORIZONTE - MG - 30775-540 Fone: (31)3273-1972 Fax: (31) licitacao@geraesdiagnostica.com.br Alv. Sanit.: 2023109452		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000.005.244 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0313 4304 4100 0175 5500 1000 0052 4415 4023 3103 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131256540291399 - 19/03/2025 15:20:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 13.430.441/0001-75	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0040956390072		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	

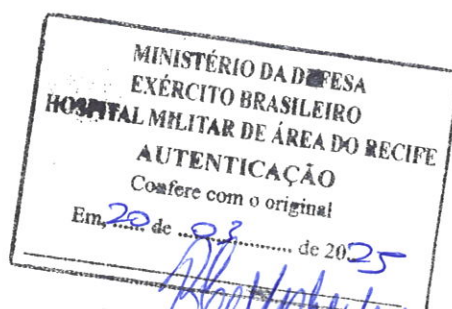
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CÓDIGO 006234	CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 19/03/2025 15:15											
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50.050-050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/03/2025 15:15:15											
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:15											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO: VENCIMENTO: VALOR:	005244-1/1 18/04/2025 963,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 963,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 963,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
002955	AQUATEST COLI-ONPG/MUG - 100 TESTES - LABORCLIN/NACIONAL	0	38210000	000	6922	CX	1,0000	963,0000	963,00		0,00	0,00		0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Alvará de Autorização Sanitária nº 2023109452 - Processo: 173344 - Validade: 11/12/2025 EMPENHO Nº 2024NE3967		
Dados Bancários do Recebedor. Banco : BANCO BRADESCO S.A Agência: 3492-4 Conta Corrente: 280856-0		



Romildo de Carvalho Moreira
Cél. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20 MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE GERAES DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL INDICADA A OLADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.585,00

NF-e
Nº 000.005.062
SÉRIE: 1

DATADERECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL MILITAR DE AREADERE)

Bordão: 000877

GERAES
diagnóstica

GERAES DIAGNOSTICA LTDA

RUA ALEXANDRESIQUEIRA, 89 LETRA A
Bairro: CAICARAS
BELO HORIZONTE - MG - 30775-540 Fone: (31) 3273-1972 Fax: (31) 3273-1972
licitacao@geraesdiagnostica.com.br

Alv. Sanit.: 2023109452

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.005.062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
31250213430441000175550010000050621319243618

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 REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0040956390072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREADERE CEF
ENDEREÇO
RUADHOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO
MUNICÍPIO
RECIFE
FONE/FAX
UF
PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA
14:35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256481997226-17/02/2025 14:36:49

CNPJ/CPF
13.430.441/0001-75

CÓDIGO 006234		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80		DATA DE EMISSÃO 17/02/2025 14:35																											
BAIRRO/DISTRITO BOAVISTA		CEP 50.050-050		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/02/2025 14:35:01																											
FATURA		FATURA1		FATURA2		FATURA3		FATURA4		FATURA5		FATURA6		FATURA7		FATURA8		FATURA9		FATURA10		FATURA11		FATURA12		FATURA13		FATURA14		FATURA15	
NÚMERO VENCIMENTO VALOR		005062-1/1 19/03/2025 2.585,00																													

BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.585,00		180,95		0,00		0,00		2.585,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.585,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ROTTA MASTER EXPRESS LOGISTICAL LTDA		0-Remetente (CIF)						MG		13.369.083/0001-32	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUAROCALAGOA, 393		BELO HORIZONTE		MG		001.908.596.00-96		MG		001.908.596.00-96	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		CAIXAS						35,00		0,00	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLRTOTAL BRUTO	VALOR DE SC.	BCICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.
004614	AGAR SALMONELLA SHIGELLA 90X15 - NEWPROV LT: 100717 Val: 08/04/2025 Qtd: 2 LT: 101274 Val: 18/04/2025 Qtd: 12 LT: 102722 Val: 04/06/2025 Qtd: 26	0	38221990	000	6108	PCT	40,0000	46,0000	1.840,00		1.840,00	128,80		7,00
005102	CROMOGENICO ENTEROCOCCUS VRE PCTE C/10 NEWPROV LT: 102601 Val: 03/06/2025 Qtd: 10	0	38221990	000	6108	PCT	10,0000	74,5000	745,00		745,00	52,15		7,00

CONTINUAÇÃO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Bancários do Recebedor:
Banco: BANCO BRADESCO S.A. Agência: 3492-4 Conta Corrente: 280856-0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Alvará de Autorização Sanitária nº 2023109452 - Processo: 173344 - Validade: 11/12/2025 EMPENHO Nº 2024NE3967
- IRRF (1,2%): R\$ 31,02
- CSLL (1%): R\$ 25,85
- PIS (0,65%): R\$ 16,80
- CONFINS (3%): R\$ 77,55
- VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.433,78

RESERVADO AO FISCO

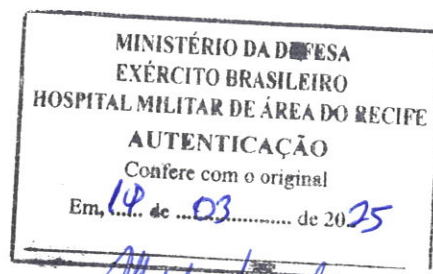
6247

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em 18 de 03 de 2025
Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20 MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMAP

RECEBEMOS DE SUPORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº1497 SÉRIE:3	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
SUPORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H ADE CONJ 28 LOTE, 5 AREA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO (AGUAS Brasilia - DF 6132721307		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1497 SÉRIE: 3 FOLHA 1 / 1	
CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO 5325 0319 4864 7800 0100 5500 3000 0014 9717 4858 1203 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 a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253250014150371 06/03/2025 09:39:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0766786700138	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 19.486.478/0001-00	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 06/03/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 1 ANDAR	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA ENTRADA / SAÍDA 06/03/2025
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 09:38:52
FATURA / DUPLICATA 001 06/03/2025 135,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 135,00	VALOR DO ICMS 16,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 135,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS SEDE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO SBN QD 1 BL A		MUNICÍPIO Brasilia	UF DF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST
MICRO357	MICROTUBO COLETA SANGUE C/ REAG. EDTA K2 500UL MARCA: CRAL LT 240801 F.08/24 V.08/26	39269040	000
CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
6108	UN	300	0,4500
VALOR TOTAL		135,00	
BASE		135,00	
VALOR		16,20	
ALÍQUOTA		0,00	
ICMS %		12	
IPI %		0	
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0766786700138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
NOTA DE EMPENHO 2024 NE 2868 (entrega 2 de 2) DADOS BANCARIOS SUPORTE MEDICAL BANCO: BRB (070) AGENCIA: 054 CONTA CORRENTE: 037460-1 CNPJ: 19.486.478/0001-00 Trib aprox R\$: 20,48 Federal, R\$: 27,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F Valor da Base de Cálculo do ICMS na UF do destinatário: R\$ 135,00 Valor do ICMS de partilha para a UF do destinatário: R\$ 10,80 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino: R\$ 2,70 PROCON: telefone 151 - SCS 8, Bloco B-60, Sala 240 - Asa Sul, Brasília - DF, CEP 70333-900		RESERVADO AO FISCO PE 27/2023 UASG 160199. 6147	



Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01112
Id.: 076019173-4 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
20 MAR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Grdenador de Despesas Substituto do HMAR

117.201-894-47

RECEBEMOS DE SUPORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº1080 SÉRIE:3												
DATA DE RECEBIMENTO 04/12/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR JAKSON ALVES DOS SANTOS													
SUPOORTE MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICO-H ADE CONJ 28 LOTE, 5 AREA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO (AGUAS Brasília - DF 6132721307		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1080 SÉRIE: 3 FOLHA 1 / 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 5324 1119 4864 7800 0100 5500 3000 0010 8014 3470 9163 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0766786700138		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253240042502772 28/11/2024 11:47:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 19.486.478/0001-00												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80												
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 1 ANDAR		DATA EMISSÃO 28/11/2024												
MUNICÍPIO Recife		DATA ENTRADA / SAÍDA 28/11/2024												
FONE / FAX		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:46:25												
UF PE														
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
FATURA / DUPLICATA 001 28/11/2024 4.200,00														
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 4.200,00														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCOVIDO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.200,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES DF		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE												
ENDEREÇO STRC TRECHO 3 CONJUNTO B LOTES 5/6		CÓDIGO ANTT												
MUNICÍPIO Brasília		PLACA DO VEICULO												
QUANTIDADE 9		UF DF												
ESPÉCIE		CNPJ / CPF 48.740.351/0011-37												
MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 745693700208												
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000												
		PESO LÍQUIDO 0,000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPIS	ICMS %	IPIS %	ALÍQUOTA
TUBO A3	TUBO AZUL COLETA SANGUE CITRATO P/DUPLA 2,7ML MARCA: LABOR IMPORT LT 163B013 F.11/23 V.05/24	90183999	0102	6102	UN	10000	0,4200	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0766786700138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA DE EMPENHO 2024 NE 2968
DADOS BANCARIOS SUPORTE MEDICAL
BANCO: BRB (070)
AGENCIA: 054
CONTA CORRENTE: 037460-1
CNPJ: 19.486.478/0001-00
Trib aprox R\$: 652,68 Federal, R\$: 504,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT
PROCON: telefone 151 - SCS B, Bloco B-60, Sala 240 - Asa Sul, Brasília - DF, CEP 70333-900

RESERVADO AO FISCO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Em, 19 de 03 de 20 25

Romildo de Carvalho Moreira
Cel. Farm. CRF 01113
Id.: 076019173-4 MD/CEB

AUTORIZO PAGAMENTO
20 MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR