

NF-e
Nº 000.004.698
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.004.698 Série 001	
JOSE DANTAS DINIZ FILHO EPP  COMERCIAL DINIZ Praça Venâncio Neiva, 77 - Centro - CABEDELO - PB - CEP: 58100-246 Fone: (83)99654-2142 dantasdiniz@gmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.698 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2525 0522 0778 4700 0107 5500 1000 0046 9818 3951 7810 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 225250026715798 05/05/2025 15:08:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 162489390		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 22.077.847/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			09.577.422/0002-80	05/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		BOA VISTA	50050-050	05/05/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81)2123-4829		15:07:35

PARCELAS	
Número : 001	
Emissão : 04/06/2025	
Valor : R\$ 8.208,00	

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 8.208,00
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 8.208,00	

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		
6	CX	DESCARPACK	1-6			70,000			70,000

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO INTER - Banco: 077 CONTA CORRENTE Agência: 0001-9 Conta: 888515-0 - EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL REFERENTE AO EMPENHO 2025NE001002 - LOCAL DE ENTREGA Local de entrega: FARMÁCIA HOSPITALAR. Endereço: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE Horário: Manhã: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00 Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h PE 9001312024 VASC 150199		RESERVADO AO FISCO Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7196 Idt. 071238187-0 MD/EB  05/05/25
---	--	--

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 08/05/25
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF/PE 5449
Idt. 071311187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 13/05/25
ANDRÉA CARLA Rodrigues de Almeida Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4381
Idt. 0707290771 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
14/ MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmaceutica
CRF-PE 5449
Idt. 071311487-0 MD/EB
08105125

Dados para Depósito
BANCO DO BRASIL AG. 6760-1 C/C: 330-1

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 08 / 05 / 25

LORENA Maria Barbosa de LIMA

Farmacêutica

CRF-PE 3449

Idt. 071311187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 08 / 05 / 25

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica

CRF/PE 4381

IDT: 070229771 MD/MS

AUTORIZO PAGAMENTO

14/ MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR