

| | | |
|--|--|--|
|  <p>Identificação do emitente ELFA MEDICAMENTOS SA NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475 Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06, PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010 BRASILIA/DF Fone: 8321062559</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000688374 SÉRIE 5 FOLHA 01/01</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6883 7416 4364 3389</p> |
| | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p> |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253250006929498 31/01/2025 18:35:18-03:00 |
|--|--|

| | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749251000173 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 067913016 | CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45 |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|

| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 | DATA DE EMISSÃO 31/01/2025 | |
| ENDEREÇO R DO HOSPICIO,563 | BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA | CEP 50050-050 | DATA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2025 |
| MUNICIPIO RECIFE | FONE/FAX 08121234829 | UF PE | HORA ENTRADA/SAÍDA 18:33:00 |
| FATURA | | | |
| 001 02/03/2025 35.689,80 | | | |


| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 35.689,80 | VALOR DO ICMS 1.427,59 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.689,80 | |
| 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 35.689,80 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|-----------|-----------|----------|------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
| 0033532 | FERINJECT 50MG/ML SOL. INJ. CX C/01 AMP 10ML xEAN: 7898581710622 Reg.Anvisa: 106390262000 14 - Lote: ABG25701 - Dt. Fabric: 03/05/24 - Dt. Valid: 31/05/27 Marca: TAKEDA | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 60,00 | 594,83 | 35.689,80 | 35.689,80 | 1.427,59 | 0,00 | 4,00% | 0,00% |

PE 90018 / 2025
VASSO 160199

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 749251000173 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | |
|--|---|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 194888 Protocolo: 253250006929498 IN RFB Nº 1.234 DE 2012 RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA ALIQ. 1,2% IR RS 428,27 Empenho: 2025NE94 - Pregao Eletronico 90018/2024 - Endereço de Entrega: R DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE - Dados Bancarios: - BCO.BRASIL - AG.1912-7 - C/C 105.058-3 BCO.BRADESCO - AG.03055 - C/C 0026105-0 - Nro. Pedido Interno: 194888 - Nro Pregao: 90018/2024 - Forma de Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 5888,82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p>  |
|--|---|

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

Recife, PE 25 / 02 / 25

Vanessa

VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 26 / 02 / 25

Luciana
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025

Andréa
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR