



JD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

TR STRA ECHO 3 CONJUNTO C/LOTE 06 BOX 04
ZONA INDUSTRIAL GUARA
BRASILIA - DF
CEP 71225-533 - Tel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº.1239225

FL 1 / 1

SÉRIE 26



CHAVE DE ACESSO

5325 0104 3076 5000 2502 5502 6001 2392 2510 8367 2318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

253250006296942 29/01/2025 15:30:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0774721400254

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

88623629

CNPJ / CPF

04.307.650/0025-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

29/01/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DT ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO

RECIFE

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1239225/001	28/02/2025	10.003,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		10.003,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		10.003,80	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VIP TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				05.996.122/0004-46
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Q QS 1 RUA 212 LOTES 19/21/23 - BLOCO D	BRASILIA	DF	0777614400280		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CX 12PD 2000 REFRIGERADO	ONCOPROD		7,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
111996	NABOTA 100U PO LIOF INJ FR 10ML EAN: 7898953165210 L.X 24055 V:30/06/2027 F:01/07/2024 Q:20,00 (R) IR 1,2% R\$ 120,05 CSL 1% R\$ 100,04 PIS 0,65% R\$ 65,02 COFINS 3% R\$ 300,11 VI.Tot: 585,22 conf:IN1234/12	3002.49.92	740	6108	UN	20,0000	500,1900	10.003,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: 2024NE4000 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 19/2023 - ENDEREÇO: CORRESP - R DO HOSPICIO: 563-ANDAR 1 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5459-3 Isento de ICMS conforme Convenio 87/2002 - Desoneração no item - Desconto já abatido do total da nota Praça de Pagamento: São Paulo-S P. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da entrega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO ANDA, 563 Bairro/Distrito: BOA VISTA Municipio: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE Pais: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO.COM.BR LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO 563 ANDAR 1 Bairro/Distrito: BOA VISTA Municipio: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE Pais: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO.COM.BR Inscrição Estadual: 0000000000000	HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: <u>SD MOURA</u> Data: <u>31/03/25</u>

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

Recife, PE 06 / 02 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º. Cat. Farmacêutico
CRF/PB 4465
Idt.: 074.260.747-2 MD/EE

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

Recife, PE 07 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

07 FEV 2015
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAZ