

ZUCK PAPEIS LTDA
 Rua BUENOPOLIS, 200A GALPAO C
 35. BI
 Feira de Santana - BA - CEP: 44094-594
 CNPJ: 23.232.290/0001-69 INSCRICAO ESTADUAL: 127248664
 TELEFONE: (54) 0097155 I.E. SUBST. TRIB.: 091455162

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA
 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000039174	1/1	22/08/25

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
29.2508.23.232.280/0001-69-55-001-000.039.174-106.986.501-3

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	SAIDA: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	MUNICIPIO Recife - PE	CEP 50050-050
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO FARMACIA HOSPITALAR, 536 CENTRO		
CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	INSCRICAO ESTADUAL	TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,00	45,60	0,00	0,00	380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME FABMED DISTRIBUIDORA	FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF BA	CNPJ/CPF 05.400.006/0001-70
ENDEREÇO R RUA CONDE DO ARCO N. 200	MUNICIPIO Feira de Santana		UF BA	INSCRICAO ESTADUAL 58699102
QUANTIDADE 500	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 1,815
				PESO LIQUIDO 1,815

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
2128	ATROPINA SULF 0.25MG/ML 1ML C/100	30049099	000	AP	500,0000	0,76	380,00	12,00
	FARMACE ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML SOLUCAO INJETAVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. -Unidade: AMPOLA ML Desconto de ICMS: R\$ 33,86							

PE 90005/2025
VASSG-160199

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PREGAO: 90005/2025 PROCESSO: 64583.021850/2024-04 EMPENHO: 2025NE2689 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$35,75 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: FARMACIA HOSPITALAR CNPJ: 09577422000 280 Endereço: R RUA DO HOSPICIO, 563 Bairro: BOA VISTA Cidade: Recife-PE CEP: 50 050050 | IRRF RETIDO: 4.56 MONOFASICO DE PIS COFINS ADIQUOTA 0 CONF. LEI 10147 20 00

8767

Sd Ep Bezerra
 CPF: 908.645.054-50
 Aux. Far / HMAR
 05/09/25

EMITIDO POR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NFE

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE REEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000039174 Série: 001
--------------------	---	-------------------------------

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

Recife, PE 09 / 09 / 25

Flávia Alves Castro

057-898.340-35

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

Recife, PE 09 / 09 / 25

ANDREA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4381
IDT: 0707290771 MD/RS

AUTORIZO PAGAMENTO

1 V SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR