



CHAVE DE ACESSO
5325 0204 3076 5000 2502 5502 6001 2747 9714 1815 6253
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 253250012416386 25/02/2025 14:32:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO HOSPILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA EMISSÃO 25/02/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO ANDA 563 BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO RECIFE FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1274797/001	27/03/2025	113.518,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
113.518,35	4.540,73	0,00	0,00	113.518,35	
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	113.518,35

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL VIP TRANSPORTE DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.996.122/0004-46
ENDEREÇO Q QS 1 RUA 212 LOTES 19/21/23 - BLOCO D MUNICÍPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0777614400280
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE CX 44PD IT 1050 MARCA ONCOPROD NÚMERO PESO BRUTO 16,000 PESO LÍQUIDO 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
113833	TRODELVY 200MG 1AMP PÓ LIOF EAN: 7898962482223 L:100 05796 V:31/03/2027 F:19/04/2024 Q:15,00 (R) IR 1,2% R\$ 1.362,22 CSLL 1% R\$ 1.135,18 PIS 0,65% R\$ 737,87 COFINS 3% R\$ 3.40 5,55 Vl.Tot: 6.640,82 conf:IN1234/12	3002.15.90	200	6108	UN	15,0000	7.567,8900	113.518,35	113.518,35	4.540,73	0,00	4,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18.730,53 | EMPENHO: 2025NE328 MODALIDADE: ADESÃO DE ATA - CON TRATO: ADESAO PE 14/2025 ENDEREÇO: CORRESP - R DO HOSPICIO, 563 ANDAR 1 - RECIFE / PE - DADOS BANCA RIOS-BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5459-3 Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dia s corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da en trega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO ANDA .563 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO. COM.BR LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO 563 ANDAR 1 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIF E CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO.COM.BR Inscrição Estadual: 0000000000000
RESERVADO AO FISCO
PE 14/2023
VASC 160088
6147

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

Recife; PE 27 / 02 / 25

Henrique COIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife; PE 06 / 03 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

07 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR