

Identificação do emissor
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOINIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0100699 FL 1 / 1

SÉRIE 3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

CHAVE DE ACESSO
 5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1006 9914 6091 9591

Foto de autenticação de uso

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 104153377

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (14615)

ENDEREÇO
 RUA DO HOSPICIO 563

MUNICÍPIO
 RECIFE

UF
 PE

BAIRRO / DISTRITO
 BOA VISTA

CEP
 50050-050

DATA DA EMISSÃO
 15/10/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

CNPJ / CPF
 09.577.422/0002-80

CNPJ
 08.774.906/0001-75

VALOR	432,00	VALOR	432,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00	VALOR	0,00		
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO
001	14/11/2024	432,00																							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	432,00	VALOR DO ICMS	51,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	432,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	432,00

TRANSPORTEADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	TRANSPORTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	15.022.154/0001-51	0 - Emitente	ENFEREÇO	MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	105311634	QUANTIDADE	6,00	CÁIXA	HOSPDROGAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	16,800	PESO LÍQUIDO	16,800
--	----------------------	-------------	------------------	----	------	--------------------	--------------	----------	-----------	----------------------	----	----	--------------------	-----------	------------	------	-------	------------	-------	--------	------------	--------	--------------	--------

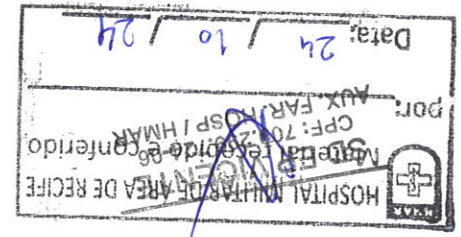
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC.	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS. Ma	2431715	30049099	500	6108	UN	1.200,00	0,36	432,00	432,00	51,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FARMÁCIA HOSPITALAR. Endereço: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE. Horário: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h - DADOS BANCÁRIOS: EMPENHO 2024NE3285 - PE 43/2023 DA VASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - Local de entrega: N.1143962-99 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 36,721

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL, LIQUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUNDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 000579 - THYARA DOS SANTOS DE OLIVEIRA
 N.º Pedido: 17364, N.º Embarque: 202972
 EMPENHO 2024NE3285 - PE 43/2023 DA VASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - Local de entrega: FARMÁCIA HOSPITALAR, Endereço: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE. Horário: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h - DADOS BANCÁRIOS: B.BRASIL : Agência: 4148-3 C/C.: 33339-5 A Hospdrogas depara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, incluindo a autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Reconhecimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.1143962-99 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 36,721

B.BRASIL : Agência: 4148-3 C/C.: 33339-5
 Horário: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h - DADOS BANCÁRIOS:
 FARMÁCIA HOSPITALAR, Endereço: Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE
 EMPENHO 2024NE3285 - PE 43/2023 DA VASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - Local de entrega:
 N.º Pedido: 17364, N.º Embarque: 202972
 Representante: 000579 - THYARA DOS SANTOS DE OLIVEIRA
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
 IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUNDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS



PC43/2023 VASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO
08 NOV 2011 /
ANDREA GUIMARAES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

SILVANO Fernandes
Cap Farm
Insc: 019468633-5 - CRF/RJ: 8443

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 08 / 11 / 24

Anderson de Lima SALES
1º Ten Farmacêutico
CRF/PE 8283
Idt.: 011777967-8 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 11 / 24