

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.841
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0822 2445 6400 0102 5500 1000 0028 4116 7843 1784

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

135252367476527 - 19/08/2025 14:50:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ./REC.TERC.P/NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

144475974112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.244.564/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

19/08/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

19/08/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

81212234844

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:41:00

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

Pagamento (1): A Prazo - Depósito Bancário - R\$ 1.800,00 - Fatura: 002841, Valor Original: R\$ 1.800,00, Valor Líquido: R\$ 1.800,00

Num. 001
Venc. 18/09/2025
Valor R\$ 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RAPIDO FIGUEIREDO LOG E TRANSP LTDA (0) do Remetente (CIF)

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.973.773/0001-08

ENDEREÇO

AV DIORAMA, 305 CIDADE IND SATELITE

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336889818111

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

72,000

PESO LÍQUIDO

72,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
00107	DERMAX AGE 200 ML / Lotes-Val: 25195022 - 07/28	33019030	0102	6108	FR	360,0000	5,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 2025NE2849 - PE 90021/2024 - FARMACIA HOSPITALAR HMAR - ;MANHA: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:30H AS 11H E TARDE: SEGUNDA A QUINTA DAS 13H AS 15H :DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E IPI. ;ENDEREÇO ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - ;RECIFE - PE CEP: 50050050 ; No Controle Interno S03067 Dispensada retencao IRRF IN ;RFB 1234 DE 11/01/2012 art 4o inciso XI pessoas juridicas optantes pelo simples nacional;DX COM E IMP. ;CNPJ 22.244.564/0001-02 AG: 386-7 - C/C.090950-3 001 ;BANCO DO BRASIL Email Dest.: farmacia.cmpenhos@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 622,80 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Sd Ep Bezerra
CPF 708.645.054-50
Aux. Far / HMAR
02609125

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

Recife, PE 09 / 09 / 25

Flávia Lins Lacerda

017.898.340-31

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

Recife, PE 09 /

ANDRÉA CARLA RODRIGUES DA SILVA Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE-4881

ID: 0707290771 MD/MS

AUTORIZO PAGAMENTO
11 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGELA Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR