

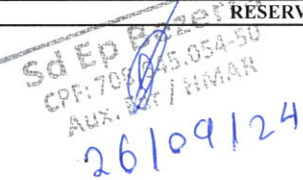
FLUKKA - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA AVENIDA INDICO, 857 - JARDIM DO MAR SAO BERNARDO DO CAMPO - SP FONE: (11) 4121-9849		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.037.002 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35240910450805000190550010000370021003700211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO OUTRAS SAIDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242130826684, 24/09/2024 10:01:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635585428113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.		CNPJ 10.450.805/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80		DATA DE EMISSÃO 24/09/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE				BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50.050-050	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA				TELEFONE / FAX		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO RECIFE				UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.822,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.822,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL AVIAT CARGO EXPRESS TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE						17452926000110	
ENDEREÇO AVENIDA BOM CLIMA 684				MUNICÍPIO GUARULHOS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796063575115	
QUANTIDADE 1.0		ESPÉCIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0.0		PESO LÍQUIDO 0.0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
313	ALPROSTADIL 20MCG - FRASCO AMPOLA - SOLUCAO INJETAVEL IML	30039099	41	6949	UN	200.0000	89,11	0,00	17.822,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALPROSTADIL 20MCG FRC AMP SOL INJ IML LOTE:1001017 MAN:08.24 VAL:05.25 200UND VALOR UNITARIO:89,11 VALOR TOTAL:17822,00 EMPENHO:2024NE3036 PROC:64583000239202434 REQ: NR.622.2024 PE: 90004.2024 UASG:160199 2024NC418539 PG 30D BB.AG:1557.I.C.C:590100.6 ENT:R DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE, PE - PIS(0,65% 115,84) COFINS(3,0% 534,66) IR(1,2% 213,86) CSLL(1% 178,22) LIC - NFS: 121128 6/47		 26/09/24	

PE 90004 / 2024
UASG 160 199

Certifico que o material (serviço),
contendo da presenteatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 03 / OUT / 24

Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

Certifico que o material (serviço),
contendo da presenteatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 03 / 10 / 24

LUCIANA FERNANDES SUMANO - CAP
CR FH

AUTORIZO PAGAMENTO
07 OUT 2024
ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.212.343
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2624 0908 6747 5200 0140 5500 1000 2123 4317 3518 0920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240090700167 - 26/09/2024 17:08:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP.MILITAR DE AREA DE RECIFE (1141) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
26/09/2024

ENDEREÇO
RUA DO HOSPITAL, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA SAÍDA / ENTRADA
26/09/2024

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

FONE / FAX
(81)2123-4829

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:08:45

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/10/2024

valor R\$ 1.633,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CIRURGICA MONTEBELLO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QYE6396

CNPJ / CPF
08.674.752/0001-40

ENDEREÇO
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
2

PESO BRUTO
1,200

PESO LÍQUIDO
1,200

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
11172	METILPREDNISOLONA 125MG/2ML+DI G* CX C/25 (BLAU) Lote: 24072304 Fab: 03/05/2024 Val: 03/05/2026 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896014689118	30043210	560	5102	FA	200	7,8400	0,00%	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2680	VITAMINA C 500 MG *VP CX/500 COMP. (NATUL) Lote: 0025592 Fab: 10/04/2024 Val: 10/04/2026 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898133136504	30045090	560	5102	CMP	500	0,1300	0,00%	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP.MILITAR DE AREA DE RECIFE
IRRF com base na Instrucao Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Aliquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R\$ 1633,00-IRRF: 1.20%, Valor R\$ 1613,40
PE-90004/2024EMPENHO2024NE302P18/09/2024 PROCESSO 64583000239202434 ATA 217/2024 ATA 2 77/2024 LOCAL DE ENTREGA RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE PE
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.633,00 ICMS 334,77
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
REPRES.:153 OPERAD.:301 AG. COB:CARTEIRA Rota: RECIFE-PE
PED.VENDA: 569459

RESERVADO AO FISCO

Sd Ep Bezerra
CPF: 705.045.054-50
Aux. Fc / HMAR
27/09/24

Impresso em 26/09/2024 as 17:08:45

XML NFe 4,00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 03 / OUT / 24

Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 10 / 24

Luciana Fernandes SULLIANO
Cap-Farm
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 6443

AUTORIZO PAGAMENTO
07 OUT 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR