


<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES</b> AVENIDA OSVALDO CRUZ, 39 - NOSSA SENHORA DAS DORES 97095-470 SANTA MARIA - RS (55) 3290-6351		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>4.475</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4325 0646 3215 5800 0170 5500 1000 0044 7517 2894 8746 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>243250191105292 27/06/2025 16:40:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>109/0419080</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>46.321.558/0001-70</b>

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		<b>09.577.422/0002-80</b>	<b>27/06/2025</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO HOSPICIO, 563</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	CEP <b>50050-050</b>	DATA DA SAÍDA <b>27/06/2025</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 2123-4874</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>46.321.558/0001-70</b>
		HORA DA SAÍDA <b>16:31:00</b>	

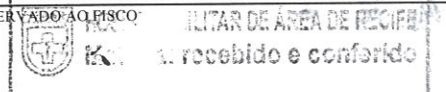
FATURA / DUPLICATA <b>001 27/06/2025 1.542,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS	<b>1.542,00</b>
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST				
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>				
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		<b>1.542,00</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RODONAVES TRANSPORTES MULTIMODAL LTD</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>35.912.495/0001-00</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ALEXANDRE COLARES</b>			MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>128.332.940.110</b>	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	
2318	TALA METALICA P/IMOBILIZACAO. ALUMINIO TAMANHO 16X180MM Lote=200581 Fab=18/06/2024 Val=10/01/2030 Qtd=120 <b>36459</b>	90211020	0102	6102	UN	<del>120</del>	2,95	354,00	0,00	0,00		
2319	TALA METALICA P/IMOBILIZACAO. ALUMINIO TAMANHO 19X180MM Lote=200581 Fab=18/06/2024 Val=10/01/2030 Qtd=120 <b>36486</b>	90211020	0102	6102	UN	<del>120</del>	9,90	1.188,00	0,00	0,00		

**PE 90025/2024**  
**VASO 160199**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DEPOSITO CONTA DO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0126-0 - C/C 93776-2 REFERE-SE AO EMPENHO 2025 NE 2103 ***LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR***HORARIO PARA ENTREGA: DE SEGUNDA A QUINTA DAS 07:30 AS 11:00 HORAS E DAS 13:00 AS 15:00 HORAS E NA SEXTA-FEIRA DAS 07:30 AS 11:00 HORAS***CONTATO (81)2123-4885 / 4843 FARMACIA HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO  por: <b>SD FHELPE</b> Data: <b>07/10/25</b>
--	--

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

Recife, PE 10 / 07 / 25

Moiteiro Araújo  
2 - Rua Farmaceutica  
CEP: 51.446-5  
Tel: 071.260.747-2 MD/EL

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


Recife, PE 11 / 07 / 25

  
Luciana Fernandes SULLIANO  
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

19 JUL

  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR