

HOSPINOVA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CNJ C3 PRT 3 TAQUARA II Serra - ES TEL/FAX: 02125663300 CEP: 29167650	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº : 000.005.911 SÉRIE : 201 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3225 0212 4994 9400 0260 5520 1000 0059 1111 0476 9324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIR.OU REC.TERC. A NAO CONTRIBUI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250020160250 - 13/02/2025 09:16:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083122893	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 12.499.494/0002-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 13/02/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/02/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:15:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/03/2025	7.782,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.782,90		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.782,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 17.915.300/0012-56
ENDEREÇO TANCREDO NEVES	MUNICÍPIO SERRA	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 084046520		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE UN	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,010	PESO LÍQUIDO 1,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
22878	PROLIA 60MG IML 1AMP Nro. Lote: 1175130 - DT_Fab: 11/11/2023 - DT_Valid: 30/11/2026 Anvisa: 1024400130011	30021590	740	6108	UN	10,0000	778,2900	7.782,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 19/2023
UASG 960345.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sol.Fat 428389 Pedido 452755 Empenho 2025 NE 78 Ped 3901036833 Ext Pgto EMPENHO 30 DIAS 2025 NE 78;PROC END Rua do Hospicio, 563. Boa Vista, Recife PE 2ª A 6ª 7h30 as 11h00 2ª A 5ª 13h as 15h; Banco do Brasil AG 3309 X CC. 9334 3;IR 1,2 R 93,40;TRANSFERENCIAS: 181529 49 / SOLICITACAO DE FATURAMENTO = 4283897 DIAS Isencao conf. conv. 1 62/94.;	RESERVADO AO FISCO 6147 LORENA Maria Barbosa de LIMA ASP Farmaceutica CPF: PE 5449 Idt: 0271311487-0 MD/EB 19/02/25
--	---

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

Recife, PE 20 / 02 / 25

Henrique AGUIAR 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 26 / 02 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR