

O EMITENTE SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 SALA 1 - IPUJINGA - CEP:50800-010 - RECIFE - PE TEL: (81)2102-1819		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.788 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2625 0347 7835 4700 0174 5500 1000 0057 8812 8943 4084 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 126250023102059 07/03/2025 17:09:14	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 47.783.547/0001-74	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106159208					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80		DATA DA EMISSÃO 07/03/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (352)			BAIRRO - DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050
ENDEREÇO RUA RUA DO HOSPICIO, 563			MUNICÍPIO RECIFE		UF PE
FONE / FAX (81)2123-4884			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:09:05

FATURA	NÚMERO 5217	VALOR ORIGINAL 361.01	VALOR DESCONTO 0.01	VALOR LÍQUIDO 361.00
DADOS DA FATURA				

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	06/04/2025	361.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00		VALOR DO ICMS 0.00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0.00	VALOR DO ICMS SUBST. 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 361.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. ACESS. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 361.00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 050128990		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 1.048	PESO LÍQUIDO 1.048		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
14955	SERTRALINA 50 MG CX/500 CPR 1 Lista(Pos) Desc.0.00% Vir. Un. Bruto R\$0.1400 Vir. Tot. Bruto R\$70.0000 LOTE: 2415213 QTD: 500.00 FAB: 10/06/2024 VAL: 10/06/2026	30049039	060	5403	UND	500	0.1400	70.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
12834	QUETIAPINA 25 MG (C-1) (G) CX/500 CPR (GEOLAB-GO) Lista(Pos) Desc.0.00% Vir. Un. Bruto R\$0.1300 Vir. Tot. Bruto R\$195.0000 LOTE: 2410703 QTD: 1.500.00 FAB: 07/08/2024 VAL: 31/08/2026	30049079	040	5102	UND	1.500	0.1300	195.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 5557 Trib aprox R\$48,55 Fed. 0.00 Est e 0.00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(265.00 Pos. 96.00 Neg. 0.00 Neu. 0.00 Out) Fantasia=HOSP.GER.DO RECIFE-H.G.R. Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL SEND PHARMA NAO ENVIA BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO Agencia/Conta=3433-9/7239-7 Cod.Operador=3000		HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: <i>Alexandre</i> Data: 11 / 03 / 25	

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

Recife, PE 11 / 03 / 25

Vanessa
VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 21 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
24 MAR 2025

Andréa Guimarães Gurgel
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS AV PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 SALA 1 - IPATINGA - CEP:50800-010 - RECIFE - PE TEL: (81)2102-1819 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.788 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2625 0347 7835 4700 0174 5500 1000 0057 8812 8943 4084 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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250023102059 07/03/2025 17:09:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106159208		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 47.783.547/0001-74	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7422	TOPIRAMATO 50MG (C1) C/60 CPR (GERMED) Lista(Neg) Valor do produto R\$ 0,2013 Desconto ICMS ref. Conv 87/02 de R\$ 0,0413 Valor Liq. R\$ 0,1600 LOTE: 4G1647 QTD: 600,00 FAB: 22/07/2024 VAL: 22/07/2026	30049079	040	5102	CPR	600	0,1600	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF AO PE: 019/2023
EMPENHO 2025NE624
PROCESSO 64583010479202366
UASG 160199
PARCELA 11
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR - RUA DO HOSPICIO - 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE HORARIO: SEG A SEX DAS
7H30 AS 11H E DAS 13H AS 15H - EMAIL: farmacia.empenhos@gmail.com - FONE: (81) 2123-4885
Contato: Compras Fone: (81) 2123-4885 E-mail: farmacia.empenhos@gmail.com

CONVENIO ICMS 87/2002 DECRETO 44.650/2017. ANEXO 78 (DEC. 43.901/2016) OPERACOES E PRESTACOES BENEFICIADAS COM
ISENCAO DO IMPOSTO NOS TERMOS DO ART. 9 -A e ART 61

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 11 / 03 / 25
Vanessa

VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21 / 03 / 25
Luciana

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

AUTORIZO PAGAMENTO
24, MAR 2025

Andréa
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR