

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES

AVENIDA OSVALDO CRUZ, 39 - NOSSA SENHORA DAS DORES
97095-470 SANTA MARIA - RS
(55) 3290-6351

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

4.284
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4325 0646 3215 5800 0170 5500 1000 0042 8410 0768 2785

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250165681163 03/06/2025 15:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0419080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

46.321.558/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

03/06/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

(81) 2123-4874

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:20

FATURA / DUPLICATA

001 03/06/2025 711,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

711,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

711,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

48.740.351/0041-52

ENDEREÇO

ROD BR 392

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0299360

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2072	HASTES FLEXIVEIS COM 2 PONTAS EM ALGODAO CX C/75 UND Lote=11 Fab=19/03/2025 Val=19/03/2028 Qtd=22.500 Cód. Barras: 7898095296063	56012190	0102	6102	CX	300	2,37	711,00	0,00	0,00	

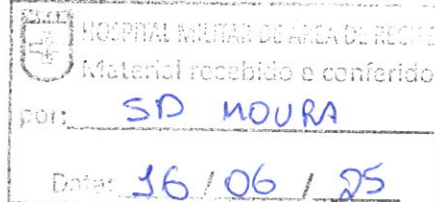
TE 90025 / 2024
UASG 160199.

DADOS ADICIONAIS

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 1684 ***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



Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 25 / 06 / 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 25 / 06 / 25
Luciana

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

AUTORIZO PAGAMENTO
25 JUN 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

