



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.123 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5325 0352 8240 1300 0189 5500 1000 0001 2310 0054 1169

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

253250013892585 - 05/03/2025 10:47:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0825863100151

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

52.824.013/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

05/03/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/03/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF FONE / FAX

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JEONCEL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.515.384/0003-96

ENDEREÇO

POLO JK, TRECHO 05 CONJ 03 GALPÃO A SANTA MAR

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0793735400134

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

VOLUMES

54,320

54,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

FEDERAL MED LTDA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES

Table with columns: PIS, COFINS, CSLL, IRRF, INSS, ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOC: 54116-Fantasia: 554-HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - - BRB Nº 070 Ag: 081 081.011.933-1 FINANCEIROFEDERALMED@COM.BR - Reter: IRRF 1,20 % = R\$ 44,40, Vr. Líquido: R\$ 3.655,60. - LOCAL DE ENTREGA FARMACIA HOSPITALAR RUA HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE PE 2025NE207

Stamp: RECEBIDO DO AR FISCO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: SU EPN/CEITE Data: 20/03/25

PE 9001712025. VASG 160199.

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

Recife, PE 21/03/25

*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

213-37-37-6

213-18-25-1