



**LYF DISTRIB. MED. E MAT. HOSP. LTDA**  
 ROD BR 101 NORTE, S/N, KM56 GALPAO02 SALA 001  
 JARDIM PAULISTA - 53409-260  
 PAULISTA - PE Fone/Fax: 4042-8144

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 N° 000.001.973  
 Série 001  
 Folha 1 1



CHAVE DE ACESSO

**2625 0153 0004 5500 0173 5500 1000 0019 7319 6893 0786**

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 NORMAL NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126250002434308 - 08/01/2025 16:56:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**114124108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

**53.000.455/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (352)**

CNPJ / CPF

**09.577.422/0002-80**

DATA DA EMISSÃO

**08/01/2025**

ENDEREÇO

**RUA RUA DO HOSPICIO, 563**

BAIRRO - DISTRITO

**BOA VISTA**

CEP

**50050-050**

DATA SAÍDA - ENTRADA

**08/01/2025**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

UF

FONE FAX

**(81)2123-4884**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**16:56:37**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
 Venc. **07/02/2025**  
 valor **RS 4.784,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>4.784,60</b>	<b>980,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>31,09</b>	<b>4.784,60</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>143,53</b>	<b>4.784,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO

**AV BARAO DE BONITO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**050128990**

QUANTIDADE

**47**

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**1**

PESO BRUTO

**363,545**

PESO LÍQUIDO

**363,545**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
13474	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LT (FLEXP) Lote: C2310545C Fab: 14/10/2024 Val: 14/10/2029 PMC: 0,00 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48191000	000	5102	UN	940	5,0900	0,00%	4.784,60	4.784,60	980,84	20,50	0,00	0,00

*Handwritten notes and stamps in the middle of the page.*

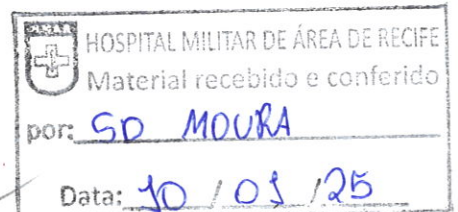
**PE 90017/2024**  
**UASG 160199.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP.GER.DO RECIFE-H.G.R.  
 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:7397-0  
 REF AO PE 90017/2024  
 EMPENHO 2024NE4194  
 PROCESSO 64583010966202418  
 UASG 160199  
 PARCELA 1  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA O HOSPICIO - 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE HORARIO: DE SEG A SEX DAS 07H30 AS 11H E DAS 13H AS 15H - EMAIL: farmacia.empenhos@gmail.com - FONE: (81) 2123-4885 / 4843 Contato: COMPRAS Fone: (81) 2123-4885  
 E-mail: farmacia.empenhos@gmail.com  
 PED. COMPRA: 1240  
 REPRES.:2885 OPERAD.:3127 AG COB-BANCO DO BRASIL Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA  
 PED.VENDA: 2072

RESERVADO AO FISCO



**6147**

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

Recife, PE 20 / 01 / 25

  
RENE Monteiro Araújo  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF RJ B 4465  
Idt.: 071.260.747-2 MD/EL

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

Recife, PE 05 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

  
06 FEB 2025

ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ord. atadora de Despesas do HMAR