

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 Nº: 000.005.841 SÉRIE: 201 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3225 0112 4994 9400 0260 5520 1000 0058 4111 0368 6093 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 232250011234900 - 27/01/2025 09:22:19
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 27/01/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/01/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:22:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/02/2025	52.864,00

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 52.864,00	
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 52.864,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLLO TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	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 22,400	PESO LIQUIDO 22,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR TOTAL IMPOSTOS
90098	XTANDI 40MG 112COM Nro. Lote: 23L0404 - DT_Fab: 02/12/2023 - DT_Valid: 30/11/2027 Anvisa: 1771700110010	30049069	240	6108	CPM	560,0000	94,4000	52.864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sol.Fat 426064 Pedido 450351 Empenho 2025 NE 83 Ped 3901034360 Ext Pgto EMPENHO 30 DIAS 2025 NE 83;PROC 64316.120195 2023 37;END Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife PE 2A° A 6A° das 7h30 as 11h ;Banco do Brasil AG 3309 X CC. 9334 3;IR 1,2 R 634,37TRANSFERENCIAS: 1803 7074 / SOLICITACAO DE FATURAMENTO = 4260647 DIAS Isencao conf. conv. 162/94.;	RESERVADO AO FISCO LORENA Maria Barbosa de LIMA Farmacêutica CPF-PE 5449 Idt.071314185-0 MD/EB 29/04/25
---	--

PE 18/12/2023 VASG 16011.8

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

Recife, PE 31 / 01 / 25

de

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB

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

Recife, PE 31 / 01 / 25

[Signature]
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

~~03~~ 03 ~~FEV~~ FEV ~~2015~~ 2015

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR