

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N.001181073
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1810 7315 8098 2306

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250026748022 28/01/2025 10:41:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

MUNICIPIO

RECIFE

FONE/FAX

8121234837

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/01/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

27/02/2025

22.050,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

22.050,00

VALOR DO ICMS

1.543,50

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.050,00

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 DA NOTA

22.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ TRANSC.

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
15438	LENALIDOMIDA 25MG 21CAP LENANGIO DR. RED DYS LOTE: H2400239 - DT.FABR: 31/01/24 - DT. VALID: 31/12/25 - GTIN: 8901148263758 - REG. M. S.: 1514300800141 - FABRICA NTE: DR. REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	30049069	700	6108	CS	63,00	350,00000	22.050,00	22.050,00	1.543,50	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2
Retenções: (CSLL 0,0% R\$ 220,50) IRRF 1,2% R\$ 264,60) ENTREGA: HQSP MILITAR - RUA DO
HOSPICIO, 563 - BOA VISTA, RECIFE/PE - CEP 50050-050 | SEG A SEX 07:30 - 11:00 SEG A QUI
13:00 - 15:00 | FONE: 81. 2123-4885/4843 Numero do Empenho: 2025NE000121 Contrato:
18/2023-1 Pedido(s): 876774 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5181.75 (23.50%). Fonte:
IBPT: Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3744.34. Valor do ICMS Interestadual
para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (

RESERVADO AO FISCO

AG. LICITAÇÃO

NF CADASTRADA NO SISCOFIS

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

Recife, PE 04 / 02 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

2º Ten. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 06 / 02 / 25

Luciana Fernandes SULIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS

LTDA

AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS GOULART

Bairro: BURITIS

BELO HORIZONTE - MG - 30493-030

Fonc: (31)3347-9444 Fax: (31)3347-9444

sac@trespharma.com.br

Alv. Sanit.: 2021082922 Aut. Esp.: 25351480340
Aut. Func.: 2021011992

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.068.783

SÉRIE:1

FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

131256445834746 - 29/01/2025 17:33:26

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256445834746 - 29/01/2025 17:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0028516310000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

113220049

CNPJ / CPF

26.401.571/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CÓDIGO

004733

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025 17:30

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/01/2025 17:30:35

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81) 21234829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:30

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	068783-1/1														
VENCIMENTO:	28/02/2025														
VALOR:	4.368,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.368,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.368,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

94.001.641/0008-80

ENDEREÇO

AV PROF. MAGALHAES PENIDO, 617

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002608223.00-27

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

5,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000120	CAPECITABINA 500MG GEN C/120 CPR REV - Princípio Ativo: CAPECITABINA - SUN PHARMA LT: HAF1075A Val: 31/03/2026 Qtd: 600	22,8171	30049079	740	6108	CPR	600,00	2,100000	1.260,00		0,00	0,00		0,00	,00
000282	EXEMESTANO 25MG GEN C/30 CPR REV - Princípio Ativo: EXEMESTANO - SUN PHARMA LT: HAF0958A Val: 31/03/2026 Qtd: 1500	26,9377	30043994	740	6108	CPR	1.500,00	1,400000	2.100,00		0,00	0,00		0,00	,00
000538	ANYA 1MG SIM C/ 30 CPR REV - Princípio Ativo: ANASTROZOL - SUN PHARMA LT: HAF1252A Val: 30/04/2026 Qtd: 4200	34,9337	30049069	740	6108	CPR	4.200,00	0,240000	1.008,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2023 no valor R\$52.416 **

Trib. Aprox. R\$:727,80 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

Produto Isento conforme Anexo X item 81 RICMS/MG - 2023 e conforme Convênio Confaz 162/94.

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 4.696,77

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 328,77

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 4.368,00.

PE 18/2023

VASG 160118

6147

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome Fantasia: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Entrega: RUA HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50.050-050, RECIFE, PE

- N° Edital: 018/2023 - N° Empenho: 2025NE139 - N° Ordem Compra: 2025NE139

PE 018/2023- EMPENHO 2025NE139- LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA HOSPITALAR-RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA-RECIFE/PE- CEP:50050-050

** HORARIO DE ENTREGA: MANHA :Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h

**Retenção de IR, alíquota de 1,2%, conforme anexo I da RFB nº 1.234/2012, alterada pela IN RFB Nº 2145, de 26 de junho de

RESERVADO AO FISCO

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

04/02/25

2

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

Recife, PE 04 / 02 / 25

MP
Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071203107-9 MD/EB

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

Recife, PE

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDRÉA CUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANEA 2632
JD. GRAMACHO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25956-075 - Tel.:DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.0201981

FL 1 / 1

SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO

3325 0204 3076 5000 2693 5502 7000 2019 8118 6187 6770

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12503393

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

105963488

CNPJ / CPF

04.307.650/0026-93

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250051620417 07/02/2025 11:32:00

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0201981/001	09/03/2025	68.234,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
68.234,40		2.729,38	0,00		0,00	68.234,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI
								0,00
							VALOR TOTAL DA NOTA	
							68.234,40	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA		0 - Por conta do emitente				05.996.122/0028-13
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001		RIO DE JANEIRO		RJ	14894705	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	CX 5L SECO	ONCOPROD		2,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
114330	CALQUENCE 100MG C 60 COMP REV EAN: 5000456071093 L. FFR V: 31/05/2026 F: 01/06/2024 Q: 2,00 VL: PMC: 49.172,86 I R 1,2% R\$ 818,81 CSLL 1% R\$ 682,34 VI.Tot: 1.501,15 conf: IN12 34/12	3004.90.69	200	6108	UN	2,0000	34.117,2000	68.234,40	68.234,40	2.729,38	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11.258,68 | EMPENHO: 2025NE168 | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 18/2023 - ENDEREÇO: CORRESP - R DO HOSPICIO, 563-ANDAR 1 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5562-X Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO ANDA 563 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIAJOB@YAHOO.COM.BR LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO 563 ANDAR 1 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIAJOB@YAHOO.COM.BR Inscrição Estadual: 000000000000

RESERVADO AO FISCO

PE 18/2023
VAS 6 160 118.Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB
10/02/25

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

Recife, PE 10 / 02 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

2ª Ten. Farmacêutico

CRE PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 11 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
12, FEV 2025

ANDRÉA CUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR