

RECEBEMOS DE ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1583 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - <SINMAREGIÃO> (R\$ 95.500,20) (noventa e cinco mil e quinhentos reais e vinte centavos)

NF-e

N. 163.420
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA



Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR,VITORIA - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3224 1210 5869 4000 0168 5500 1000 1634 2018 8674 8320

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 163.420
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240102179872 13/12/2024 09:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

105495107

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

1583

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

13-12-2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO N. 563

BARRIO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13-12-2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:47:52

FATURA/DUPLICATA

DEPÓSITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=12/01/2025 Valor=95.500,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

99.479,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

3.979,17

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

95.500,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGIC PHARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.372.384/0002-24

ENDEREÇO

R GUAPORE N. 286 GALPAO2

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796925080111

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,8000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|-----|--------|-----------------|----------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 3492 | KYPROLIS 60.MG PO LIOF SOL INJ FA Subst.: CARFILZOMIBE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN Lote: 1175286 D.Fab: 30/01/24 D.Val: 31/01/27 CARFILZOMIBE R\$ 6366,68 | 30049079 | 240 | 6108 | UN | 15 | 6631,95833 3 | 0,00 | 0,00 | 99.479,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS 162/94, ACRESCENTADO PELO CONV 132/21 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES-DECRETO 1090-R DE 25/10/2002
EMP: (2024NE3909) | Num. Proc. Pgto.: 64583.008041/2024-07 | Pregão: 90013/2024 | ATA: 155/2024 | Processo: 64583.008041/2024-07 *HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 7:30 AS 15 SEX DAS 7:30 AS 11 HORAS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 12/01/2025 | ID Cotacao Frete: 19956869 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPÓSITO - 30 DIAS | Vendedor: 68 - PATRIC SANTOS | Carga: 9169 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 1146,0024 1,20% do Imp. de Renda e R\$ 955,002 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 123472012 - Nosso Pedido: 166348 //


RESERVADO AO FISCO


Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB
17/12/24


Pedido: 166348 | Volume(s): 1

58767

PE 90013/2024
VASG-160199.

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 12 / 24
 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 07 / 01 / 25
 Luciana Fernandes SULLANO
Maj Farm
N. 01940833-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22 JUN 2015
 ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

1 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 001171815
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - Cep: 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SÁIDA

1

N. 001171815
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1718 1514 7638 9781

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250000543453 - 02/01/2025 13:52:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

02/01/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO,563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

RECIFE

FONE/FAX

8121234837

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

Num. 001

Venc. 01/02/2025

Valor R\$ 3.182,82

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL DOS PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.182,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,96 | 0,00 | 3.182,82 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-------------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 12892P | AZACITIDINA 100MG C/ 1 F/A PO LIOF. SC DR. REDDYS WINDUZA LOTE: H240320 - DT.FABR: 04/04/24 - DT.VALID: 31/03/26 - G TIN.: 8901148239975 - REG. M. S.: 1514300460012 - FABRICA NTE: DR. REDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA | 30049079 | 240 | 6108 | FA | 6,00 | 530,47 | 3.182,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% |

PE 90013/2024
VASC 160199

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: farmacia.empenhos@gmail.com;medilar@simfrete.com
Vendedor: LICITACAO / CONTRATOS DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC
13845-2 Retencoes:(IRRF 1,2% R\$ 38,19) ENTREGA: HOSP 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: 2024NE004214 Contrato: 90013/2024-1
Pedido(s): 868160 ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS -
CONVENIO ICMS 162/94,32/2014. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 747,96 (23,50%). Fonte:
IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

6147

16/01/25

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

Recife, PE 16 / 01 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

29140 Farmacêutico

CRF PE 7496

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 17 / 01 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO

Maj. Farm.

Idt. 019488533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

22 / 01 / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR