
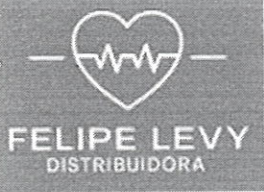



RECEBEMOS DE FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AB EMISSÃO: 29/08/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 12.385,80 Volume: 1 Número Pedido: 11808	NF-e Nº: 2221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA LTDA</b> EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428 Sala 205 Bairro: Piratininga 24358-350 Niteroi - RJ Fone: (21)3608-1000</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 2.221 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b> </p>
	<p>CHAVE DE ACESSO 3325.0842.5372.6100.0195.5500.1000.0022.2110.0011.8112</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>DADOS DA NF-e 233250328287982 - 29/08/2025 16:12:29</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12127618	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 42.537.261/0001-95

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 29/08/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 29/08/2025
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX (581)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:12:25

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CPF/CNPJ 09.577.422/0002-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DO HOSPÍCIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	
MUNICÍPIO Recife	UF PE	FONE / FAX (81)2123-4885	

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>
2221/1 - 28/09/25 - 12385.80

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 15.579,62	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 3.193,82	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.385,80

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.8000	PESO LÍQUIDO 3,8000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3316 30049068	PEMETREXÉDE 500MG PO LIOF SOL INJ FA 50ML MESOTEM Marca: CRISTALIA Lote: 50025639 - 30/03/2027 Qtde: 20.00 Número da FCI: 3CCF16A9-C89D-43A5-B2B8-44F14158F578 / CEST: 13.003.00	540 6108	UN	20,0000	778,9810	159,6910 0,0000%	15.579,62	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

**CUIDADO FRÁGIL VIDRO**

**PRODUTO HOSPITALAR URGENTE**

PE 90013/2024  
UASG-160199

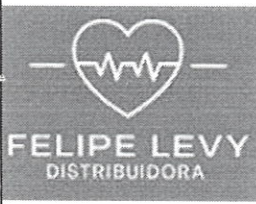

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	<p>8767</p> <p>Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr. 2º Ten. Farmacêutico CRF/PE 12.253 Idt. 071238197-9 MD/EB 02/09/25</p>

**Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).**  
Recife; PE 09 / 09 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
~~2º em Farmacêutico~~  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO  
11 SET 2025  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

**Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).**  
Recife; PE 09 / 09 / 25  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL  
2º em Farmacêutica  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

RECEBEMOS DE FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		<b>NF-e</b> Nº: 2221 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 12.385,80

 <p><b>FELIPE LEVY</b> DISTRIBUIDORA</p>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA</b> <b>LTDA</b> EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428 Sala 205 Bairro: Piratininga 24358-350 Niteroi - RJ  Fone: (21)3608-1000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 2.221</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 2/2</b>	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3325.0842.5372.6100.0195.5500.1000.0022.2110.0011.8112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  <b>DADOS DA NF-e</b> 233250328287982 - 29/08/2025 16:12:29
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12127618	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 42.537.261/0001-95	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPENHO: 2025NE003149 // DT. EMPENHO: 29/08/25 // PE 90013/2024 // COD UNID EXEC: 167199 // PROCESSO 645830080412024077 // REQ Nº 680/25-FH // Operacao Isenta de ICMS conforme Convenios 87/2002 -162/94 // Operacao c/ incidencia de retencoes Lei 10.147/2000 de IRRF e CSLL percentuais(2,2%) - Valor a ser retido: R\$272,49 (NAO RETEM PIS/COFINS) // COD.BENEFICIO FISCAL RJ 801129 DE ACORDO COM A PORTARIA SUCIEF 65/2019. // DADOS BANCARIOS: (BANCO DO BRASIL BCO: 001 AG: 2315-9 C/C: 28254-5) OU (BANCO SANTANDER BCO: 033 AG: 4215 C/C: 13003617-7). OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL, ESTAO EM CONFORMIDADE COM O ARTIGO 7 DA RDC 430/2020 / FARMACIA HOSPITALAR: Manhã: 2º a 6º FEIRA, das 7h30 as 11h00; Tarde: 2º a 5º FEIRA, das 13h as 15h.

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

Recife, PE 09 / 09 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

2º Ten. Farmacêutico

CRF - PE 7196  
Id. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

1 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife, PE

09 / 09 / 25  
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque  
1ª Ten. Farmacêutica  
CRF/PE 4381  
Id. 070720877-1 MD/EB



Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S/A  
 Est. Municipal, Quadra Lote, Lote 001/C, s/n  
 Anexo 6  
 Fazenda Sto Antonio - Aparecida de Goiânia - GO  
 CEP: 74971-451  
 Fone: (11) 3719-7222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1- SAIDA  
 Nº 000457368  
 SERIE: 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 5225 0933 0099 4500 0204 5500 1000 4573 6816 8057 5583  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Serfaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 15225934191258902.09.2025 12:30:19  
 CNPJ 33.009.945/0002-04  
 Código do Cliente: 80021597  
 DATA EMISSÃO 02.09.2025  
 DATA DA ENTRADA / SAIDA 02.09.2025  
 HORA DA ENTRADA / SAIDA 12:29:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VD/merc.ad.rec.ter.estr.º contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103684468  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 0699706-61  
 ENDEREÇO: FOSM MILITAR DE AREA DE RECIFE  
 RUA DO HOSPIÇIO 563, ANDAR 1  
 MUNICÍPIO RECIFE  
 FONE/FAX BOA VISTA UF PE  
 CEP 50050-050  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA ENTRADA / SAIDA 12:29:26

DATA DE VENCIMENTO: 02.10.2025  
 VALOR DO I.C.M.S.: 5.795,04  
 BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.: 48.292,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 14.850,12  
 BASE DE CALCULO I.C.M.S. ST: 0,00  
 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO I.P.T.: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 63.142,12  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 48.292,00

NOME / RAZAO SOCIAL: BICOMEDICAL DISTRIBUÍ MERCOSUR LTDA  
 ENDEREÇO: AV TANNER DE MELO  
 QUANTIDADE: 00001  
 ESPECIE: MARCA  
 MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA  
 Nº-Remetente: 0  
 Nº-Destinatário: 0  
 UF: GO

COD.	DESCR.PROD.	LOTE	PMIC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNT.	V.TOTAL	%Dds	BC.ICMS	V.ICMS	BC.CALC ICMS ST	V.ICMS SUB. TRIB.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
102227186	PERJETA 420MG/14ML 1VIAL IV B Valor Aprox dos Tributos R\$	30041400		30021590	800	6108	UN	4,000	15.785,53000	63.142,12	23,52	48.292,00	5.795,04	0,00	0,00	12	0

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**  
 CREDITO PRESUMIDO LEI Nº 10147/00  
 PROTOC. Nº 48527/1-6 de 07/05/01. ANVISA/GGAF/URABI  
 O Remet. preenche os requisitos constantes da Lei nº 10213/01  
 -Dispensada a retenção do ICMS Substituição Tributária nas operações interestaduais de medicamentos conforme Decreto 5261 de 28/07/2000 - DDEGO de 03/08/2000  
 No.rem:5580678643 Cód.limite:drfno ZBGPFA  
 Valor Aprox dos Tributos R\$ 9.899,86  
 Nº Pedido do cliente: 2025NE3159 PROOC 6458  
 Prod. c/ cód B1, B2(Psicotrópicos)/C2(Retintólicas) pertencem à port:344/98  
 Subtotal lista positiva:R\$ 48.292,00  
 PRÓDUTOS PERTENCEM A LISTA POSITIVA

**DADOS ADICIONAIS**  
 DUVIDAS COM-O VENCIMENTO LUGAR PARA 08007733557 Depto COBRANCA.  
 HOSPITALAR Endereço:  
 Rua do Hospital, 563, Boa Vista, Recife-PE  
 Horário: Seg à Sexta, das 7h30 às 11h00; Seg à Quinta, 13h às 15h.  
 PERJETA CONCENTRADA FOR SOLUTION  
 FOR INFUSION 420MG/14ML VIAL 1  
 Aliquota de IPI reduzida a zero  
 Operação Tributável com Aliquota Diferenciada  
 Na venda a Órgão Público Federal é devido à fonte pagadora a retenção dos impostos: IRRF 579,50(1,20%) conforme Instrução Normativa nº 1.234 de 11.01.2012.  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 4.104,82 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF de Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

82767

60

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

04/09/25

PE 90013/2024  
 UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09/09/25  
2º Farmacêutico  
C.R.F. PE 7196  
01.01222187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO  
11 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09/09/25  
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque  
1ª Ten. Farmacêutica  
C.R.F. PE 4281  
ID: 0707290771 MD/EB

RECEBEMOS DE UNIKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA - RECIFE-PE  
 EMISSÃO: 05/09/2025, VALOR TOTAL R\$: 1.470,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº **000.017.797**  
 SÉRIE **1**

**UNIKA**  
 MEDICAMENTOS

UNIKA DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS LTDA  
 RUA OTAVIO LUIZ RIBEIRO - 116  
 PARQUE ESPERANÇA  
 CABEDELO - PB  
 CEP: 58108-561  
 FONE: 8133147027

Ch:7237400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº **000.017.797**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2525 0935 2533 6000 0180 5500 1000 0177 9710 2144 6185**

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

VALOR OPERAÇÃO: **V Adq Terc p Consumo**

DADOS DA NF-e: **Prot.: 225250052501881 Data/Hora: 05/09/2025 14:51:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **163568669** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **35.253.360/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Hospital Militar de Area de Recife** CNPJ / CPF: **09.577.422/0002-80** DATA DE EMISSÃO: **05/09/2025**

ENDEREÇO: **Rua Do Hospicio, 563 - Andar Primeiro** BAIRRO / DISTRITO: **Boa Vista** CEP: **50050-050** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **05/09/2025**

MUNICÍPIO: **Recife** FONE / FAX: **81212348298121** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: **14:51:38**

FATURA: **001 - 05/10/2025 - 1.470,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.470,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **Safetlog Logistica Empresarial Ltda** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PE** CNPJ / CPF: **10.624.714/0001-24**

ENDEREÇO: **Rua Jose da Silva Lucena, 102 - Galpao 0001 Galpao 0002 - Im** MUNICÍPIO: **Recife** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **037822209**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **4,31** PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	FRETE	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90010445	EVOLOX 1 G FA 1 UNID (Farmaci n) Lote: 24175 - Val: 31/03/2027 EAN: 7898179364626	30049079	240	6108	Un	5,00	49,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0	0
90010445	EVOLOX 1 G FA 1 UNID (Farmaci n) Lote: 24176 - Val: 28/02/2027 EAN: 7898179364626	30049079	240	6108	Un	25,00	49,00	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Isento de acordo Conv 162/94 Produtos Isentos conforme Convênio 162/94 e suas alterações - Medicamentos destinados ao tratamento do câncer. Valor da Desoneração do ICMS R\$ 200,45. PRODUTOS REFERENTES A NOTA DE EMPENHO Nº 2025NE3148, 2025NC418241-DGP, DE 09 JUN 25 ATENDE AQS DE INSUMOS PARA TRATAMENTOS ONCOLÓGICOS REQ. NR 674/2025-FH, DE 21 AGO 25, DO CHEFE DA FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR PE 90013/2024 DA UASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Retenção de IR na alíquota de 1,2% de acordo com o Decreto nº 47.856, de 03 de Agosto de 2023. VALOR TOTAL R\$ 1.470,00, IRRF: 1,2% VALOR R\$ 17,64. PAGAMENTO EM ATÉ 30 DIAS; BANCO BRADESCO - AG. 2891 - C/C 45352-8;**

RESERVADO AO FISCO: **Henrique AGUIAR de Lima**  
 2º Ten. Farmacêutico  
 CRF-PE 7196  
 Idt. 077256487-0 MD/EB **08/09/25**

**6147 PE 90043/2024**  
**VASG 160199**

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 09 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO  
17 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 09 / 25  
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque  
1ª Ten. Farmacêutica  
CRF/PE 4281  
Idt. 0707228771 MD/EB

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1583 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE SEM LUGAR - (R\$ 173.458,44) (cento e setenta e três mil e quatrocentos e cinquenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

NF-e  
N. 183.068  
SERIE 1

CEBIMENTO IDENTIFICAC O 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



0 - ENTRADA  
1 - SA DA  
N. 183.068  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1830 6819 0726 6499

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

NATUREZA DA OPERAC O VDA MERC DESTINADA N CONTR PROTOCOLO DE AUTORIZAC O DE USO 232250119732598 29/08/2025 18:15:03

INSCRIÇ O ESTADUAL 082615900 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT RIO 105495107 CNPJ/CPF 10.586.940/0001-68

DESTINAT RIO/REMETENTE

NOME/RAZ O SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE 1583 CNPJ/CPE 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISS O 29-08-2025

ENDERECO RUA DO HOSPICIO N. 563 BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA CEP 50.050-050 DATA DA ENTRADA 29-08-2025

MUNIC PIO Recife FONE/FAX UF PE INSCRIÇ O ESTADUAL HORA DA SA DA 18:15:01

FATURA/DUPLICATA DEP SITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=28/09/2025 Valor=173.458,44

C LCULO DE IMPOSTO BASE DE C LCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE C LCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197.186

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 23.653,42 OUTRAS DESPESAS ACESS RIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 173.458,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZ O SOCIAL ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E FRETE POR CONTA 0 - Emitente C DIGO ANTT FLACA DO VE CULO UF CNPJ/CPF 28.486.039/0001-00

ENDERECO RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320 MUNIC PIO Serra UF ES INSCRIÇ O ESTADUAL 083349766

QUANTIDADE 1,00 ESPECIE MARCA N MERO PESO BRUTO 5,0000 Kg PESO L QUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C D. PROD	DESCRIÇ O DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT RIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	IPI	TA IPI
2260	ADCETRIS 50 MG PO LIOF INJ FA Subst.: BRENTUXIMABE VEDOTINA Temp 2 a 8 C Lab. TAKEDA   Lote: 12880763 D.Fab: 21/09/24 D.Val: 31/08/28   BRENTUXIMABE VEDOTINA   R\$ 14454,87	30021590	740	6108	UN	12	16425,988636	0,00	0,00	197.111,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**oncovit IMPORTANTE**

A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.

Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C à 8°C e 15°C à 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

PE 90013/2024  
JASG 160199

C LCULO DO ISSQN INSCRIÇ O MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE C LCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇ ES COMPLEMENTARES  
\*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*

RESERVADO AO FISCO  
Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 12.253  
Idt. 071238197-9 MD/EB  
03/09/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 09 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Farmacêutico  
CRF PE 7488  
Idt. 071238187-0

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 09 / 25  
ANDRÉA GURGELES GURGELES  
2ª Ten. Farmacêutica  
CRF/PE 4281  
IDT: 070728771 Mo/pe

AUTORIZO PAGAMENTO  
17 SET/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1830 6819 0726 6469

0 - ENTRADA  
1 - SA DA  
N. 183.068  
SERIE 1

1

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

FOLHA 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

232250119732598 29/08/2025 18:15:03

NATUREZA DA OPERACAO

VDA MERC DESTINADA N CONTR

INSCRICAO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT RIO

105495107

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMACAOES 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: 2025NE2787 | Num. Proc. Pgto.: 64583.008041/2024-07 | Pregao: 90013/2024 | ATA: 155/2024 | Processo: 64583.008041/2024-07 | \*HORARIO DE  
RECEBIMENTO: MANHA: SEGUNDA A SEXTA, DAS 7H30 AS 11H00; TARDE: SEGUNDA A QUINTA, DAS 13H AS 15H. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da  
Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR. CNPJ: 09577422000280 Endereco: RUA  
HOSPICIO, 563 Complemento: FARMACIA HOSPITALAR. Bairro: BOA VISTA Cidade: Recife-PE CEP: 50050050 | | Vencimento: 28/09/2025 | ID Cotacao Frete:  
22801214 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 125 - BILHARD ASSIS J | Carga:  
| Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-81 | Inscriçao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 2081,50128 1,20% do  
de Renda e R\$ 1734,5844 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 1234/2012, MERCADORIA (MONOFASICA), ISENTA DE PIS-COFINS -ART 2A. PARAG UNICO DA LEI 10.147  
| Nosso Pedido: 200388 |/

N. 183.068

Pedido: 200388 |

Volume(s):

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 12.253  
Idt. 071238197-9 MD/EB  
03/09/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09/09/25  
*[Signature]*  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09/09/25  
*[Signature]*  
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque  
1º Ten. Farmacêutica  
CRF-PE 4281  
IDT. 0707208771 MD/FR

AUTORIZO PAGAMENTO  
17 SET 2025  
*[Signature]*  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR