

ELFASOMOS ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000037016 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ELFA MEDICAMENTOS SA ROD. ANEL VIARIO, 4902 Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA BOA ESPERANCA Cep:61935-180 MARACANAU/CE Fone: 8321068342	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000037016 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2325 0509 0531 3400 0900 5500 5000 0370 1619 7623 2092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250049728725 22/05/2025 09:40:49-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069569290	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.053.134/0009-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 22/05/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563		MUNICÍPIO RECIFE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 08121234829		UF PE	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:38:00
FATURA 001 21/06/2025 177.655,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 188.694,00
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 188.694,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.719.794/0001-50
RAZÃO SOCIAL CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43				QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	
		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,700	PESO LÍQUIDO 3,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0036153	TECVAYLI 90 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,7 xEAN: 7896212485321 Reg. Anvisa: 1.1 236.3440.002-1 - Lote: AW7949P5 - Dt. Fabric: 14/12/24 - Dt. Valid: 31/05/26 Marca: Janssen Valor Dispe nsado R\$ 47.173,50, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINI EF 25/12, efeitos a partir de 20.12 .12)	30021590	740	6108	CX	5,0000	37.738,80	188.694,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 100868 Protocolo: 223250049728725 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$: 47.173,50 IN RFB N° 1.234 DE 2012 RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA ALIQ. 1,2% IR R\$ 2264,32 Empenho: 2025NE001168 - Pregao Eletronico 90027/2024 - Endereco de Entrega: R DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE - Dados Bancarios: - BCO. BRADESCO - AG. 03055 - C/C 0000276-3 ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Interno: 100868 - Nro Pregao: 90027/2024 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos temolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusar no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS Desonerado: R\$ 22.643,28.	RESERVADO AO FISCO LORENA Maria Barbosa de LIMA Farmaceutica CRE-PE 1449 Idt. 071311187-0 MD/EB 26/05/26 PE 90027/2024 UASG 160199
--	--

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

Recife, PE 04 / 06 / 25

(N)

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 06 / 06 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

A EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA		RECEBEU DE EM ITIDA EM 29/05/2025		NF-e 50757
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE 1

oncoexo Identificação do Emitente ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090 Telefone: 8132686330 E-mail: contato@oncoexo.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 50757 SÉRIE 1	FL 1 de 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035486945	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08958628000106	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250053805060 29/05/2025 10:26:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 29/05/2025
LOGRADOURO RUA DO HOSPICIO	NÚMERO 563	COMPLEMENTO BOA VISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2025
CPF 50050050	MUNICÍPIO RECIFE	Telefone/Fax	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:26	

FATURA	
Nº 1	Venc. 28/06/25
VI. RR\$83.910,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83.910,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA VENDA 83.910,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QYD6142	UF PE	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,25	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
858	TASIGNA 200MG CX 112CAP N.L.T. PF8595 DATA FAB.: 12/09/2024 DATA VAL.: 31/08/2026 Cód. Registro Médico: Marca: NOVARTIS Principio Ativo: NILOTINIBE Registro ANVISA: 1006810600077 NOVARTIS	30049069	740	5102	CX	5,00	16.782,08	83.910,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.: 1147 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RCA: 21 CLICIO VASCONCELOS NR. PEDIDO: 21004270 NUM. CARREG.: 84530 NUM. TRANS.: 121116 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS PRACA: PE 2025NE1616 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE BANCO DO BRASIL (001) - AG. 1836-8 - C/C. 156844-2 OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTA DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES - CONFERIR POLITICA DE TROCAS. NF SUJEITA RETENCAO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%. VALOR RETENCAO R\$ 1006.9248 ISENTO DO ICMS - CONFORME CONVENIO ICMS 140/01	RESERVADO AO FISCO Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7196 Idt. 071238187-0 MD/EB 30/05/2025
--	--

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

Recife, PE 04 / 06 / 25

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 09 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
09/ JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		RECEBEU DE	NF-e	50713
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO	EMITIDA EM	27/05/2025
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE	1

oncoexo	Identificação do Emitente ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 50713 SÉRIE 1	1	FL 1 de 1	
	Telefone: 8132686330 E-mail: contato@oncoexo.com.br					

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035486945	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08958628000106	Protocolo de Autorização (Data e Hora)	27/05/2025 14:20:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80		DATA DA EMISSÃO 27/05/2025
RUA DO HOSPICIO			BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/05/2025
CEP 50050050	MUNICÍPIO RECIFE	Telefone/Fax	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:20

Nº 1	Venc. 26/06/25	Vi. RR556.280,00
---------	-------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 56.280,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 56.280,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO QYQ3G22		UF PE		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL			LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 5,00		PESO LÍQUIDO 5,00		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3092	XTANDI 40 MG C/ 112 COM REV N.º 23E1413 DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: Marca: ASTELLAS PHARMA Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA Registro ANVISA: 1771700110010 ASTELLAS PHARMA	30049069	240	5102	CX	5,00	11.256,00	56.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.: 1147 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RCA: 21 CLICIO VASCONCELOS NR. PEDIDO: 21004255 NUM. CARREG.: 84342 NUM. TRANS.: 120808 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS PRACA-PE 2025NE1580 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE BANCO DO BRASIL (001) - AG. 1836-8 - C/C. 156844-2 OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTA DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES - CONFERIR POLITICA DE TROCAS. NF SUJEITA RETENCAO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%. VALOR RETENCAO R\$ 675.36 ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)	RESERVADO AO FISCO PE 30027 / 2024 VASSO 160199 6147
--	---

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 06 / 25
12

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 09 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
09/ JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

A EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA		RECEBEU DE EM ITIDA EM 20/05/2025	NF-e 50627
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO		SÉRIE 1	

ONCOEXO Identificação do Emitente ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090 Telefone: 8132686330 E-mail: contato@oncoexo.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 50627 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0508 9586 2800 0106 5500 1000 0506 2711 4011 1180
	FL 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250050563302 20/05/2025 17:46:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035486945	INSC. - ST. DO SUPST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08958628000106	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 20/05/2025
CPF 50050050	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/05/2025
FATURA Nº 1 Venc. 19/06/25 VI. R\$45.024,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:45

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.024,00	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPT 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 45.024,00									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA						QYD6142		PE			
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESTRUTURA		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 4,00		PESO LÍQUIDO 4,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIC. ICMS	ALIC. IPT
3092	XTANDI 40 MG C/ 112 COM REV N.º 23E1413 DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. d. Registro Médico: Marca: ASTELLAS PHARMA Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA Registro ANVISA: 1771700110010 ASTELLAS PHARMA	30049069	240	5102	CX	4,00	11.256,00	45.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.: 1147 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RCA: 21 CLICIO VASCONCELOS NR. PEDIDO: 21004226 NUM. CARREG.: 83813 NUM. TRANS.: 119965 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS PRACA: PE 2025NE1460 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE BANCO DO BRASIL (004) - AG. 1836-8 -C/C. 156844-2 OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTA DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES - CONFERIR POLITICA DE TROCAS. NF SUJEITA RETENCAO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%.VALOR RETENCAO R\$ 540.288 ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)	RESERVADO AO FISCO Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7196 Idt. 071228187-0 MD/EB 21/05/25
--	--

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

Recife, PE 21 / 05 / 25

Heitor de 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 / 06 / 25

Luciana Fernandes SULIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES 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.0236739

FL 1 / 1

SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO

3325 0504 3076 5000 2693 5502 7000 2367 3912 5537 8330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250188743582 22/05/2025 13:39:28

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

22/05/2025

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
0236739/001	21/06/2025	89.953,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

89.953,55

VALOR DO ICMS

6.296,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

89.953,55

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

89.953,55

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

05.996.122/0028-13

ENDEREÇO

R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14894705

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

CX 12PD 2000 REFRIGERADO

MARCA

ONCOPROD

NÚMERO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

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
112813	ENHERTU 100MG 1AMP EAN: 7897411650725 L:420659 V:01/03 /2028 F:02/04/2024 Q:5,00 (R) IR 1,2% R\$ 1.079,44 CSLL 1% R\$ 899,54 PIS 0,65% R\$ 584,70 COFINS 3% R\$ 2.698,61 VI.Tot: 5.26 2,29 conf:IN1234/12	3002.15.90	700	6108	UN	5,0000	17.990,7100	89.953,55	89.953,55	6.296,75	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12.143,73] EMPENHO: 2025NE1585 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90027/2024 - ENDEREÇO: PADRÃO - R DO HOSPICIO ANDA 563 - 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. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da entrega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega.

RESERVADO AO FISCO

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 07123817-0 MD/EB

2765125

PE 90027/2024

UASG 160199

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 06 / 25
AL

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

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
09 / JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR
[Assinatura]