

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA



Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP: 54335100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

2625 0735 7531 1100 0153 5500 1000 0467 0917 2259 6674

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 46.709
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250073109067 17/07/2025 09:59:54NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda prod do estabINSCRIÇÃO ESTADUAL
086557238

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

147

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80DATA DA EMISSÃO
17-07-2025ENDEREÇO
Rua DO HOSPICIO N. 563BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTACEP
50.050-050DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17-07-2025MUNICÍPIO
Recife

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:59:50

FATURA/DUPLICATA

V-CARTEIRA - 30 DIAS|OUT=001 Venc=18/08/2025 Valor=12.286,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12.286,00	VALOR DO ICMS	2.518,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.286,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	12.286,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
AMPLA LOGISTICA EIRELIFRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
29.219.812/0001-04ENDEREÇO
Rua SARGENTO SILVINO MACEDO N. SNMUNICÍPIO
Recife

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074919806QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,4500 Kg

PESO LÍQUIDO
3,4500 Kg

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
901	BEXTRA (PARECOXIBE) 40MG IV/IM C/10 F.A. (C1) WYETH (REF.) Lote: MA4025 D. Fab: 11/11/24 D.Val: 31/10/26 S S 7891268111972	30049079	500	5101	CX	20	614,30	0,00	0,00	12.286,00	12.286,00	2.518,63	0,00	20,50	0,00

RECLAMAÇÕES E
OBSERVAÇÕES SÓ NO
ATO DO RECEBIMENTO

PE 19/2023
VASC 160199

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref: IN RFB 1234 de 11/01/2012. Autorizamos a retenção de R\$ 147,43 corresp a alíquota 1,2% - PE: 19/2023 - NE: 2025NE784 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA, RECIFE/PE - MANHA SEG A SEX 7H30 AS 11H E TARDE SEG A QUI 13H AS 15H - BANCO SANTANDER AG: 4036 C/C: 13003954-8-BANCO BRADESCO AG: 3208 C/C: 14821-0-BANCO ITAU AG: 0814 C/C: 99891-0-BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 70.329-X | Vendedor: 230 Pedido: 40999 Cliente: 147/HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE Produtos Incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art. 19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decreto A44.650AdeA2017

RESERVADO AO FISCO

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
161.071202187-0 MD/EB

18/07/25

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

RENE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CSE PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/LL

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

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

AUTORIZAÇÃO PAGAMENTO

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Exclusiva
Medicamentos

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 18953
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1CHAVE DE ACESSO
4325 0614 9055 0200 0176 5500 0000 0189 5318 8220 1348Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora**EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**RUA SERGIPE 1645
BELA VISTA
ERECIM
vendas.exclusiva@hotmail.comFONE: 5421068636
RS CEP 99704228

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250166937906 04/06/2025 14:12:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390160407

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
14.905.502/0001-76**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - 324

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO N.: 563 FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/06/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

8121234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09577422000280

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563, FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE/FAX

8121234844

FATURA

18953/1 19/06/2025 195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VL R TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,38	0,00	195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95591723003215

ENDEREÇO

RUA DR JOAO CARUSO

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390050229

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3511	OLANZAPINA 10MG C 30 PRATI DONADUZZI LOTE 25C1F4 Fab Vet. 01 02 2025 - 31 08 2026	30049069	040	6108	CP	300	0,650000	0,650000	195,000000	0,00	0,00	0,000000		

PE 19/2023

UASG 460199

CÁLCULO DO ISSQN

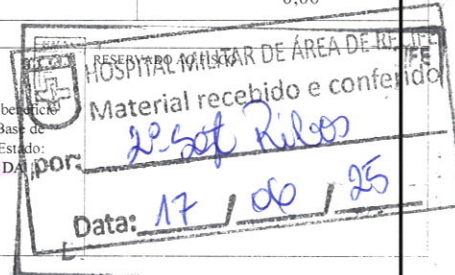
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS BANCO SICREDI AG: 0217 CC: 20240-4 CAIXA FEDERAL AG 0470 CC: 4353-3-CHAVE PIX -14905502000176 - ACEITAMOS

RECLAMAÇÕES, DEVOLUÇÕES E REGISTRO DE OCORRÊNCIAS EM ATÉ 24 HS DO RECEBIMENTO Não cabe recolhimento de DIFAL baseado no benefício de Isenção de Icms conforme convênio ICMS 87/02 com Base Legal: Isento de ICMS c/c Livro I, art. 9º, Inciso CXV, decreto 37699/97. Exclução de Icms da Base de Cálculo do PIS e da COFINS c/c Julgamento do Tema 69. Parecer PGFN Nº 14483/21 Vlr Aprox. Trib. RS 59,38 (30,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte: IBPT Convênio 87/2002 Isento de Cobrança de Difal de ICMS c/c Convênio ICMS 153/2015-Valor de ICMS R\$ 14,68 LOCAL DE ENTREGA DA mercadoria: RUA DO HOSPICIO 563.BOA VISTA RECIFE-PERNAMBUCO. (EMPENHO 2025NE667 UASG160199)





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

Recife, PE 23 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRM-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EE

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025 /

LUÍZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR