



BLAU FARMACEUTICA S. A.

ROD RAPOSO TAVARES, KM 30,5 Nº 2833
UNID 1 100
BARRO BRANCO
COTIA - SP
CEP: 06705-030
FONE/FAX: 1146159400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº. 000272657
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524D958430828000160550010002726571255333911

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 produção estab. destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278044141118

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO 563

MUNICIPIO
RECIFE

Parcela: 001 Data Venc: 25.10.2024 Valor: 30.260,00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
278044141118

CNPJ
38.430.828/0001-60

CNPJ / CPF
09.577.422/0002-80

CEP
50050-050

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

UF
PE

FONE / FAX
81 21234844

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
25.09.2024

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.260,00	1.210,40	0,00	0,00	0,00	635,46	30.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.995,74	30.260,00

RAZÃO SOCIAL	VIC OPERADORA LOGISTICAL L.TDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	UF	PESO LÍQUIDO				
R JAMIL JOAO ZARIF 684, ARM1 1:19		796724711119	24.893.687/0011-71	SP	90,560 KG				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30007				93,600 KG	30260,00	1.210,40	0,00	4,00	0,00

CD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
PA8029	MEROPENEM 1000 MG 25 FA L 24090493 Q. 80,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15°C - 30°C	3004.20.99	300	5107	CX	80	378,2500000	30.260,00
	091808H, 25x80, 2000							
	Validade: 08/26							
	Pe 43/2023 UASG 160199							
	cod ong → J47666							

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OV: 0000104640 Remessa: 0080171999 Fatura: 0090211324 - LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI-10.147/02)/ FCI: FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 ITEM: PA8029 - 0F61A670-0433-4D33-87F7-9E70ECB46780 / 2024NE2831 Nº Pregão: 0432023 - Banco do Brasil - Agência 1912-7 - CC 16307-4 - PROC 64583016945202317 UASG 160199 INFO COMPL 16019905000432023 UASG Minuta 160199 HORARI O DE ENTREGA MANHÃ SEG A SEX DAS 07H30 AS 11H TARDE SEG A QUI DAS 13H Total do ICMS partilha p/ UF do destinatário: R\$ 4992,90 - Retenção(ões) Tributária(s) Federal(is) na Fonte, conforme IN RFB 2.145/2023, no valor de R\$ 363,12

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Material Medicamento confiado

DOI: SDEP/MICENTE confiado

CPF: 70.0299.724-06

AUX. FARV HOSP+HMAR

Data: 07 / 10 / 24

6147

DESTINATÁRIO REMETENTE

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

VOLUMES / TRANSP.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

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

Recife, PE 14 / OUT / 24

Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMACIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 16 / 10 / 24

Decivaldo Fernandes SULIANO
Cap Farm
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

17 / OUT / 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO

 / /

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA
R ESCRITOR RUI BARBOSA, 75 - *****
CENTRO - 58700-060
PATOS - PB Fone/Fax: 8399414670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.375
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2524 1041 7783 2600 0121 5500 1000 0063 7517 5154 9974

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 USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

225240025254472 - 08/10/2024 15:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

164027246

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.778.326/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA

08/10/2024

ENDEREÇO

DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA ENTRADA

08/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

8121234829

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

15:30:36

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Enc. 07/11/2024
Valor R\$ 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL 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	28,56	45,19	0,00	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MED E FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

41.778.326/0001-21

ENDEREÇO

RUA ESCRITOR RUI BARBOSA

MUNICÍPIO

PATOS

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

164027246

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2481	ACICLOVIR 200MG 30CPR (NOVA QUIMICA) Lote: 202522 Quant: 2100.000 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2026 Retido na compra: BASE ICMS ST=23.079,00 pSt=4,00 VALOR ICMS ST=903,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,56 vICMSUFRemet=0,00	30049069	060	6404	UN CX	2.100,0000 2.100,0000	0,1600 0,1600	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<i>09003 PH</i>													
	<i>PE 43/2023 VASE 160199</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c
BANCO BRADESCO AG 1563-6 CONTA 53365-3 BANCO DO BRASIL AG 0151-1 CONTA 82136-5
Total do ICMS a recolher no estado de destino: 28,56
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 45,19 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 Email do Destinatário:
nger@hger.com.br

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
RESERVADO AO FISCO
Material recebido e conferido
por: *[Assinatura]*
Data: *10/10/24*

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / OUT / 24



Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 16 / 10 / 24



Juliana Fernandes SULIANO
Cap Farm
Idt. 019469533-5 - CRE/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
17, OUT 2024



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Rua das Mocas, 402, Casa - Arruda
Recife - PE - CEP: 52.120-320 - FONE: (81) 3117-7766

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 186210
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 2624 1012 8829 3200 0194 5500 1000 1862 1011 0446 9745

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126240095989242 10/10/2024 08:23:30

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
013859501

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
12.882.932/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO
10/10/2024

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO
BOA VISTA

CEP
50.050-050

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/10/2024

MUNICÍPIO
Recife

UF PAIS
PE Brasil

FONE/FAX
(81)2123-4817

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
08:24:38

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
186210	8.940,00	0,00	8.940,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/11/2024	8.940,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.940,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
8.940,00	1.832,70	0,00	0,00	8.940,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.832,70	8.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE	REMETENTE			PE	12.882.932/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DAS MOÇAS 402 ARRUDA	Recife	PE	013859501		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3			0	50,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	Q/TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5949	VANCOMICINA, CLOR. IV 500MG F/A CX100 NFCI: 4CCEFA00-DA8E-422F-AAA4-D4BEE6150B84 - BLAU / SP - RMS: 1.1637.0092.003-1 - Ref. Prod: PA8517 LT:24050772 Val:30/04/26 CX:20	30042071	5/00	5102	CX	20,0000	447,0000		8.940,00	1.832,70	8.940,00	1.832,70	0,00	20,50	0,00

9249FH

ATENÇÃO
CONFIRA A NOTA FISCAL
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO
MOMENTO DA ENTREGA DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref: do Cliente: EMPENHO: 2024NE2521

LOCAL ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, 562 - BOA VISTA, RECIFE/PE | MANHA: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:30H AS 11H, TARDE: SEGUNDA A QUINTA DAS 13H AS 15H. FONE: 81 2123-4885/4843.
BANCO DO BRASIL | AG: 1836 8 C/C 110402 0
IR retido em conformidade com as alíquotas 1,20% de retencao do IR na fonte constantes do Anexo I da Instrucao Normativa RFB nº 1.234, de 11 de janeiro de 2012.

Forma de PGTO:

Alvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16
Resumo por Listas:
Positiva : R\$ 8940,00
Negativa : R\$ 0,00
Neutra : R\$ 0,00
Outras : R\$ 0,00

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
Material recebido e conferido
por: SD BEZERRA
Data: 10 / 10 / 24

PE 43/2023
VASE 160/199

6147

Ord Orig -> 147656

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

Recife, PE 14 OUT 24

Marilson Souza de Jesus - CAP
CPF: 760.377.467-53
FARMÁCIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 16 / 10 / 24

Luciana Fernandes GALIANO
Cap Farm

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

Autorizo Pagamento

17 OUT 2024

ANDRÉ A. GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR