

RA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1583 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE 916,00) (quinze mil e novecentos e dezesseis reais)

NF-e  
N. 167.487  
SERIE 1

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



CHAVE DE ACESSO

232250017360275 07/02/2025 14:45:59

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

0 - ENTRADA  
1 - SA DA  
N. 167.487  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAC O  
VDA MERC DESTINADA N CONTR  
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/CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISS O 07-02-2025  
ENDERECO RUA DC HOSPICIO N. 563 BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA CEP 50.050-050 DATA DA ENTRADA/SA DA 07-02-2025  
MUNIC PIO Recife FONE/FAX UF PE INSCRIÇ O ESTADUAL 14:45:57

FATURA/DUPLICATA  
DEP SITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=09/03/2025 Valor=15.916,00

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 18.086,36  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 2.170,36 OUTRAS DESPESAS ACESS RIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 15.916,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZ O SOCIAL ACERTÀ EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E FRETE POR CONTA 0 - Emitente C DIGO ANTI PLACA DO VE CULO UF CNPJ/CPF 28.486.039/0001-80  
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 9,5000 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	AL QUOTA ICMS	IPI
609	PROLIA 60 MG SOL INJ SER PREENCH 1 ML Subst.: DENOSUMABE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN   Lote: 1175130 D.Fab: 11/11/23 D.Val: 30/11/26   DENOSUMABE   R\$ 795,80	30021590	740	6108	UN	20	904,318182	0,00	0,00	18.086,36	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  
VASG 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  
INFORMAC ES 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: 2025NE160 | Num. Proc. Pgto.: 64583.008041/2024-07 | Pregao: 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: 09/03/2025 | ID Cotacao Frete: 21414905 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 25 - DANIELA CORREA | Carga: 9720 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 190,992 1,20% do Imp. de Renda e R\$ 159,16 1,0% de CSSL conf. IN RFB n. 1234/2012 | Nosso Pedido: 173234 | /  
RESERVADO AO FISCO  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB  
roko2/25

Pedido: 173234 | Volume(s): 1

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

Recife; PE 10 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
12, FEV 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



INSTITUTO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICA  
RUA...  
...  
...

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

Recife; PE 11 / 02 / 25

Luciana Fernandes **SULIANO**  
Maj. Farm.  
Idt. 019466533-5 - CRF/RJ: 8443

RECEBEMOS DE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 30/01/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 6.192,90 Volume: 1 Número Pedido: 11212	NF-e Nº: 2065 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 2.065 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p>CONTROLE FISCO </p> <p>CHAVE DE ACESSO 3325.0142.5372.6100.0195.5500.1000.0020.6510.0011.2201</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 233250040027801 - 30/01/2025 15:52:01</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12127618	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.537.261/0001-95 ✓
--------------------------------	-------------------------------------	------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CNPJ 09.577.422/0002-80 ✓	DATA EMISSÃO 30/01/2025 ✓
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO Recife	UF PE	DATA DA SAÍDA 30/01/2025
FONE / FAX (581)2123-4829	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:51:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPPLICATAS  
2065/1 - 01/03/25 - 6192,90

CÁLCULO DO 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 7.789,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1.596,91	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.192,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3316 30049099	PEMETREXEDE 500MG PO LIOF SOL INJ FA 50ML MESOTEM Marca: CRISTALIA Lote: 50021783 - 12/11/2026 Qtd: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	040 6108	UN	10.0000	778.9810	159.6910 0,00000%	7.789,81	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90013/2024  
UASG 160199

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	<p>7978</p> <p>147.071238197-9 MD/EB CRF/PE 12.253 2º Ten. Farmacêutico Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr. 03/01/25</p>

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

Recife; PE 04 / 02 / 25

  
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 04 / 02 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

~~08~~ FEV 2025

  
ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		<b>NF-e</b> Nº: 2065 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 6.192,90

 <p align="center"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428 Sala 205 Bairro: Piratininga 24358-350 Niteroi - RJ  Fone: (21)3608-1000</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>Q - ENTRADA SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº <b>2.065</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>2/2</b></p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3325.0142.5372.6100.0195.5500.1000.0020.6510.0011.2201</p>	<p>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</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p align="center">233250040027801 - 30/01/2025 15:52:01</p>	

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 2025NE000166 //DT EMPENHO: 28/01/25 //PE 90013/2024 //COD UNID EXEC: 167199 //PROCESSO: 64583008041202407 //REQ Nº50/25-FH //Operacao Isenta de ICMS conforme Convenio 87/2002 //Operacao c/ incidencia de retencoes Lei 10.147/2000 de IRRF e CSLL percentuais (2,2%) - Valor a ser retido: R\$ 136,24 (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 11h; Tarde: 2º a 5º FEIRA, das 13h as 15h.

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.  
 2º Ten. Farmacêutico  
 CRF/PE 12.253  
 Idt. 071238197-9 MD/EB *R*  
 03/02/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 04 / 02 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
Maj. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 04 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
7  
06 FEV 2025

  
ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR