

CLIMED DIST PROD FARMACEUTICOS
LTDAR SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT
TAQUARA II - SERRA - ES
CEP: 29167-650 Fone: (21)2502-1555DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.466
SÉRIE: 4
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3225 0404 0078 9500 0490 5500 4000 0394 6615 9458 6872

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250056628002 29/04/2025 16:32:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF do Estrangeiro

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

29/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

(81)2123-4829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 13/06/2025 R\$ 7.852,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.091,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.239,79	0,00	0,00	7.852,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ACERTA EXPRESS TRANSP DE CARGAS AEREAS E RODOVIARIAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

ROD ES-010, 3109, KM 3 LOTE 349

MUNICÍPIO

SERRA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MIL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,600

PESO LÍQUIDO

DOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN. D.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4224	FAULDFLUOR 2,5G / 50ML LIBBS LICITACAO cProdANVISA=1003301390045 PMC=133,52 Lote=2410545 Qtd=50 Fab=12/09/2024 Val=12/09/2026	30049069	540	6102	UN	50	181,835789	1.239,79	9.091,79	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IR 1,2%: R\$ 94,224

CSLL 1%: R\$ 78,52

VALOR LÍQUIDO DA NF: R\$ 7.679,256

Pedido :25-0400/04-1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 1.239,79 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. PAR. SEFAZ-ES 245/2023 e Conf. Capítulo III - Inciso XXIV - Decreto No 1.090-R de 25 de Outubro de 2002 RICMS/ES- CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CONV. ICMS 132/21."Aliquotas de PIS e COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6-426/2008"

2025NE1453

PROCESSO: 64583008041202407

2025NC409310-DGP

REQ. NR 288/2025-FH

PE 90013/2024 DA UASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

Local de entrega: FARMACIA HOSPITALAR

Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as

15h

Powered by Winsiga Application. www.winsiga.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

05/05/25

PE 900 13 / 2024
UASG 160199

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

Recife, PE 05 / 05 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

2ª. Cat. Farmacêutico

CRE-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 05 / 05 / 25

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque

2ª. Cat. Farmacêutica

CRE/PE 4381

IDT: 0707190771 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

06 / MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

UNIMED DIST PROD FARMACEUTICOS
LTDA

R SAMUEL MEIRA BRASIL, 394 CONJ C3 PT
TAQUARA II - SERRA - ES
CEP: 29167-650 Fone: (21)2502-1555

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.039.463

SÉRIE: 4

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3225 0404 0078 9500 0490 5500 4000 0394 6315 8283 0461

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083406417

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250056602877 29/04/2025 16:00:23

CNPJ

04.007.895/0004-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF do Emissor

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

29/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

(81)2123-4829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 13/06/2025 R\$ 760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ACERTA EXPRESS TRANSP DE CARGAS AEREAS E RODOVIARIAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

ROD ES-010, 3109, KM 3 LOTE 349

MUNICÍPIO

SERRA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

HOSPITAL MIL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,900

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DIGITO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
4286	FAULDVINCRI 1MG CX C/ 5 AMP LIBBS LICITACAO cProdANVISA=1003301350043 PMC=0,00 Lote=25C0298 Qtd=20 Fab=11/03/2025 Val=11/03/2027	30044910	040	6102	UN	20	44,00	120,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IR 1,2%: R\$ 9,12
CSLL 1%: R\$ 7,60
VALOR LÍQUIDO DA NF: R\$ 743,28
Pedido :25-0401/04-1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR ICMS R\$ 120,00 DISPENSADO POR MOTIVO DA DESONERACAO DO ICMS, CONF. PAR. SEFAZ-ES 245/2023 e Conf. Capítulo III - Inciso XXIV - Decreto No 1.090-R de 25 de Outubro de 2002 RICMS/ES- CONV. ICMS 140/01, CONV. ICMS 162/94 E CONV. ICMS 132/21. "Alíquotas de PIS e COFINS reduzidas a ZERO, conf. art. 2 da Lei 10.147/2000 c/c Decreto 6.426/2008"
2025NE1456
PROCESSO: 64583008041202407
025NC409310-DGP
REQ. NR 292/2025-FH
PE 90013/2024 DA UASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Local de entrega: FARMACIA HOSPITALAR.
Horario: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h

RESERVADO AO FISCO

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

05/05/25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 25
Henrique AGUIAR
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
06, MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 25
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 1281
IDT: 07072907X1 MD/EB

**COVIT DISTRIBUIDORA DE
DICAMENTOS LTDA**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 0410 5869 4000 0168 5500 1000 1728 3618 0774 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 172.836
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250053283095 22/04/2025 15:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
105495107CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

1583

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

22-04-2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO N. 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-04-2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:52

FATURA/DUPLICATA

DEPÓSITO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=22/05/2025 Valor=31.832,00

CÁLCULO DE 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	36.172,73
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	4.340,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	31.832,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

JA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICÍPIO

Serra

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,5000 Kg

PESO LÍQUIDO

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	IPI
609	PROLIA 60 MG SOL INJ SER PREENCH 1 ML Subst.: DENOSUMABE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN Lote: 1180922 D.Fab: 17/07/24 D.Val: 31/07/27 DENOSUMABE R\$ 795,80	30021590	740	6108	UN	40	904,318182	0,00	0,00	36.172,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**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.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

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

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 182431 | Volume(s): 1

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05/05/25
Henrique GUIMARÃES GURGEL
2º Ten. Farmacêutico
CRE/PE 7190
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
06/ MAI 2025

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05/05/25
ANDREA CARLA RODRIGUES DA SILVA ALBUQUERQUE
1ª Ten. Farmacêutica
CRE/PE 4381
IDT: 0707298771 MD/EB

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 172.836
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

1

CHAVE DE ACESSO
3225 0410 5869 4000 0168 5500 1000 1728 3618 0774 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
232250053283095 22/04/2025 15:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
105495107

CNPJ/CPF
10.586.940/0001-68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES 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: 2025NE1254 | 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 UF
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 DO
HOSPICIO, 563 Complemento: FARMACIA HOSPITALAR. Bairro: BOA VISTA Cidade: Recife-PE CEP: 50050050 | Vencimento: 22/05/2025 | ID Cotacao Frete:
22095376 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 25 - DANIELA CORREA | Carga: 10475 |
Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 381,984 1,20% do Imp. de
Renda e R\$ 318,32 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 1234/2012 | Nosso Pedido: 182431 | /

2,20%

8767

Pedido: 182431 | Volume(s): 1

8767

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 25
Henrique AGUIAR de Lima
Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7498
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 25
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Albuquerque
Ten. Farmacêutica
CRF-PE 4381
IDT: 0707200771 MD/TM

AUTORIZO PAGAMENTO
05, MAI 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NEWARIS LIFESCIENCES LTDA RUA POLARIS, 57 - GALPAO TERREO - MARANHÃO COTIA - SP FONE: 41489319		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.228 SÉRIE 000 FOLHA 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. 3 P/ FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251136391004, 30/04/2025 13:55:10		CHAVE DE ACESSO 3525043740734700016355000000002281674485616 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 27841288118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.		CNPJ 37.407.347/0001-63	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80		DATA DE EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA			BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50.050-050
MUNICIPIO RECIFE			UF PE	TELEFONE / FAX (81) 2123-4829	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
				VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.275,40
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,40
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL AIRSUPPLY LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO RUA SOLD FRANCISCO VITORIANO, 39 - PARQUE NOVO MUNDO			MUNICIPIO SAO PAULO		PLACA
QUANTIDADE 1,0			ESPECIE VOLUME	MARCA	UF SP
			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,0	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118302765113
				PESO LIQUIDO 2,0	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN CST	CFOP	UNID
000018	GENCTABINA 1000MG INJ FA PO LIOF VD INC X50ML GEN	30049078	102	6108	FR
					QTD
					VALOR UNIT.
					VALOR DESC.
					VALOR TOTAL
					BC ICMS
					VALOR ICMS
					VALOR IPI
					ALIQ. % ICMS IPI
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ISENTADO DE ICMS CONF. CONVENIO 162/40. ANEXO UNICO1 DADOS BANC: SANTANDER AG 0277 C/C 13004243-9 - PIX 37407000163 RECLAMACOES APENAS NO ATO DA ENTREGA. IDENTIFICAR EM CANHOTO EMPENHO 2025NE1451 - EMPRESA DISPENSADA DA RETENCAO CONFORME ARTIGO 4, XI, DA IN RFB N. 1234/2012 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 380,00 CONFORME DECRETO 12.741 DE 08/12/2012 FONTE: IBPT			RESERVADO AO FISCO Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7198 Idt. 071238187-0 MD/EB  05/05/25		

PE 900 13/2024
VASC 160199.

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 23
Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 7496
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
06, MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 05 / 23
ANDRÉA GOMES da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4381
IDT: 0707398771 MD/EB