

JOS DE ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: 96594 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Rua do Hospício, 563 - Recife - PE
 DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Alberto Leonardo de Figueiredo Jr.*
 Nº. 1096 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
 RUA DOM JAIME CAMARA, 170 centro
 Florianópolis SC 88015120
 1170392952

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 1096 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4225 0247 8481 2700 0129 5500 1000 0010 9613 3353 7911
 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
 242250056886229 13/02/2025 15:31:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261899147 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 47848127000129

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563 BAIRRO: Boa Vista CEP: 50050050
 MUNICÍPIO: Recife FONE / FAX: UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DA EMISSÃO: 13/02/2025 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 13/02/2025 HORA DA SAÍDA: 15:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	8406,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA = 96594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
180522	N TECENTRIQ 1200MG AMP 20ML IV	30021590	540	6.108	UND	3	35000,0	35000,00	8406,00	96594,00	0,00	0,00	0,00

L=80053B14 V=03127

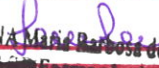
PE 90013/2024 VASC 160199

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

DADOS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MDS: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356 Pis/Cofins recolhido pela indústria farmacêutica na totalidade de forma monofásica com base no ART.1 da lei 10.147/00
 RESERVADO AO FISCO

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

Recife, PE 14 / 02 / 25


LORENA ~~MAIA~~ de LIMA
Farmaceutica
CRF-PE 3449
Idt. 071311187-0 MDJEB

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

Recife, PE 26 / 02 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NOTA FISCAL

Astrazeneca

Astrazeneca do Brasil Ltda.

NF-e 715214
SÉRIE 1

Rod. Raposo Tavares S/N-MOINHO VELHO-
Cotia-SP-CEP06707-000
Tél.: 1137371200 / Fax: 1137371200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
3525 0260 3187 9700 0100 5500 1000 7152 1416 4286 7513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 - Venda merc. adq. receb. terç. para não con.
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 278031021117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: 01.85266-32
DADOS DA NF-e: 133250318980726 04/02/2025 15:23:56
CNPJ DO EMITENTE: 60.318.797/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDERECO: DO HOSPICIO 561
MUNICIPIO: RECIFE
IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA: RAZÃO SOCIAL
ENDERECO: MUNICIPIO: BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50054-050
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 04/02/2025
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/02/2025
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:23:56

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE RETIRADA: RAZÃO SOCIAL: ENDERECO: MUNICIPIO: FONE/FAX: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP:
FATURA/DUPLICATA: 1ª 06.03.2025 - R\$ 74.362,40
CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO IMPOSTO: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO FRET E VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 18.479,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 96.582,90
VALOR TOTAL DA NOTA: 74.362,40

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: EL BRASIL HOLDING LOGISTICA E
ENDERECO: AV ANTONIO FREDERICO OZANAN 6200
QUANTIDADE DE VOLUMES: 00001
ESPECIE: VOL
MARCA: JUNDIAI
PRETE POR CONTA: 0
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO: SP
PESO BRUTO: 415.500 G
PESO LÍQUIDO: 173.040 G

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	DESC%	AL. ICMS	AL. IPI
5515156X8Z	LYNPARZA TAB 150MG BL 7X8 EA BR Desconto ICMS R\$. 3.741,50 PMC25704.65 Subtotal CST140 R\$96582,90	SP882	3004.90.69	140	6108	CDA	1	19316,58	96582,90	0,00	0,00	0,00	3,13	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Código de Cliente: 9100105690
Ordem: 0900488071
Documento: 2508362
Remessa: 0980736230
Carga: 2100085706
Insc. Suframa: Desc Comercial/Parthas/FECOP: 18.479,00
RESERVADO AO FARMACIA AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB 13/02/25

RECEBEMOS DE AstraZeneca do Brasil Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Recife, PE 13 / 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 26 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

OS DE ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
14/02/2025 VALOR TOTAL: 5062,24 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Rua do Hospício, 563, 50050050 - Recife - PE

NF-e
Nº. 1103
SÉRIE 1

REBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
RUA DOM JAIME CAMARA, 170
centro
Florianópolis
SC 88015120
1170392952

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1103
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0247 8481 2700 0129 5500 1000 0011 0310 4597 7017
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
242250058297132 14/02/2025 12:48:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261899147
INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ 47848127000129

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CPF / CNPJ: 09577422000280
DATA DA EMISSÃO: 14/02/2025
ENDERECO: Rua do Hospício, 563
BAIRRO: Boa Vista
CEP: 50050050
MUNICÍPIO: Recife
FONE / FAX: PE
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 12:48

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7599,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	2537,44	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5062,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTI: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDERECO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
180436	P FIRMAGON 80MG FR AMP 4,2ML	30043999	241	6.108	UND	8	949,96	949,96	2537,44	5062,24	0,00	0,00	0,00

PE 90073/2024
UASC 160999

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MDS: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356 Pis/Cofins recolhido pela industria farmacêutica na totalidade de forma monofásica com base no ART.1 da lei 10.147.00

RESERVADO AO FISCO

8767

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
GRF-PE 7196
Id. 071238187-0 MD/EB 20/02/25


Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 20 / 02 / 25

Henrique ~~de~~ HMAR 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 26 / 02 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE -
PE - 52051090

Telefone: 8132686330
E-mail: contato@oncoexo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 49013

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0208 9586 2800 0106 5500 1000 0490 1312 3383 2284

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035486945

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08958628000106

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250014285766

10/02/2025 14:14:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

10/02/2025

LOGRADOURO

RUA DO HOSPICIO

NÚMERO

563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2025

CPF

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:13

FATURA

Nº Venc.
1 12/03/25

Vi.
RRS10.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.680,00

VALOR DO ICMS

344,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.760,00

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

10.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

SNO6B84

PE

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,54

PESO LÍQUIDO

1,51

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51	1579 TRUXIMA 10 MG/ML CT 2 FA TRANS X 10 ML N.LT. 2C3C10F DATA FAB.: 20/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2026 Cd. Registro Médico: Marca: CELLTRION Princípio Ativo: RITUXIMABE Registro ANVISA: 1921600030021 4x2=8 CELLTRION	30021520	700	5403	CX	4,00	420,00	1.680,00	1.680,00	344,40	0,00	20,50	0,00
52	1580 TRUXIMA 10 MG/ML CT 1 FA TRANS X 50 ML N.LT. 4C8C223 DATA FAB.: 08/08/2024 DATA VAL.: 31/07/2028 Cd. Registro Médico: Marca: CELLTRION Princípio Ativo: RITUXIMABE Registro ANVISA: 1921600030011 CELLTRION	30021520	740	5102	CX	10,00	908,00	9.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIN DOS PRODUTOS

TC 90013 / 2024.
VAG 160199

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: 21003826 NUM. CARREG.: 76607 NUM. TRANS.: 108377
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2025NE147 - P.E 90013/2024 - PROC. 64583008041202407 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\$ 129.12
ICMS SUBSTITUTO, CONFORME DEC. 28.247/05, ART. 6º A
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

11/02/25

614

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 13 / 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 26 / 02 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
27/02/25


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR