

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Rua Antonio Marcello, 573 Luther King Francisco Beltrão - PR CEP: 85602-440 FONE: (46) 98802-0120		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.363 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4125 1054 3882 8000 0186 5500 1000 0023 6318 8745 0252 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250365696909 29/10/2025 13:42:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 910.61655-29		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 54.388.280/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO MUNICÍPIO RECIFE				CNPJ/CPF/Estrangeiro 09.577.422/0002-80		DATA DE EMISSÃO 29/10/2025	
BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/10/2025		HORA DE SAÍDA 13:42:27	
FONE/FAX (81)2123-4829		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATA 001 28/11/2025 R\$ 303,00			
--	--	--	--

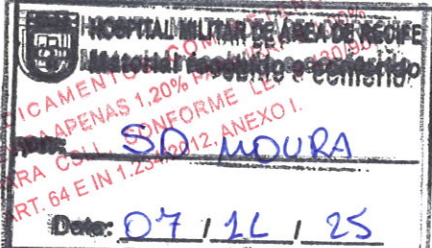
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 63,00		VALOR DO ICMS 4,41		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 303,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 303,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		MUNICÍPIO GUARULHOS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
1908	ANLADIPINO 16MG CPR C/30 cProdANVISA=1438101610058 PMC=0,00 Lote=2515571 Qtd=900 Fab=25/06/2025 Val=25/06/2027 09034	30049049	000	6108	CPR	900	0,07	63,00	63,00	4,41	7		
402	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FR C/200 NCM CORRETO 30044090 cProdANVISA=1134301620020 PMC=0,00 Lote=1192/25 Qtd=200 Fab=23/09/2025 Val=31/08/2027 09052	30044990	040	6108	FR	200	1,20	240,00	0,00	0,00	0		

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO NUMERO: 2078 Documento contem itens com aliquota 0% de PIS e COFINS, conforme Lei 10.147/2000, artigo 2º. Dispensados de retencao. Tributacao de PIS e COFINS ja informada para cada item no XML da NF. ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 8,51	
---	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$8,51. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4 CONTA CORRENTE: 01558-0 EMPENHO 2025NE004032. PE 90005/2025. PA 495. BENEFICIO FISCAL DE ICMS - CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002 ENDERECO DE ENTREGA: (FARMACIA HOSPITALAR) RUA DO HOSPICIO, 563 - 7:30 AS 11 E 13 AS 15H SEXTA SO MANHA - BOA VISTA - RECIFE - PE - 50050-050 ATENCAO - EM CASO DE AVARIA FAZER RESSALVA!! FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. VENDEDOR(A): BELMED RETENCAO DE R\$ 3,64 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 3,03 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL. NAO PODERA ULTRAPASSAR 2,2% DE RETENCOES. EM CASO DE DUVIDAS (46) 98802-0120		RESERVADO AO FISCO  MEDICAMENTOS 1.20% PARCELAS 12 PARA CSLL CONFORME LEI RT. 64 E IN 1.250/2012. ANEXO I Data: 07/11/25	
---	--	--	--

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

Recife, PE 12 / 11 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 077.280.747-2 MD/Et

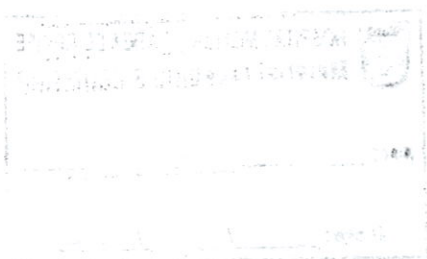
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 13 / 11 / 25

Arlana Fernandes SULLANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAR
13/NOV 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CRM
Comandante de Despesas do HMAR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Antonio Marcello, 573 Luther King Francisco Beltrão - PR CEP: 85602-440 FONE: (46) 98802-0120		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.359 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4125 1054 3882 8000 0186 5500 1000 0023 5915 0299 7306 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250365674168 29/10/2025 13:30:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 910.61655-29		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 54.388.280/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO MUNICÍPIO RECIFE				CNPJ/CPF/AliEstrangeiro 09.577.422/0002-80		DATA DE EMISSÃO 29/10/2025	
BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/10/2025		HORA DE SAÍDA 13:29:58	
FONE/FAX (81)2123-4829		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATA 001 28/11/2025 R\$ 2.358,00			
--	--	--	--

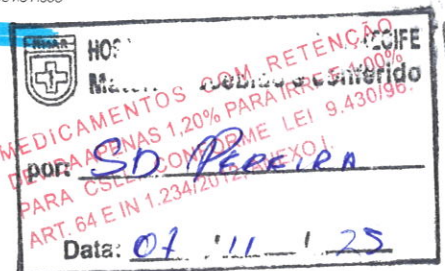
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.358,00		VALOR DO ICMS 165,06		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.358,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 2.358,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794 QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME MARCA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	
MUNICÍPIO GUARULHOS				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14,000		PESO LÍQUIDO 14,000					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
892	CILOSTAZOL 50MG CPR C/60 EAN: 7896181925828 cProdANVISA=1057305530010 PMC=0,00 Lote=2505850 Qtd=300 Fab=30/05/2025 Val=30/05/2027	30049069	000	6108	CPR	300	0,35	105,00	105,00	7,35	7
1324	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG CPR C/60 cProdANVISA=1037002670040 PMC=0,00 Lote=25830260 Qtd=800 Fab=02/07/2025 Val=31/07/2027	30049079	000	6108	CPR	800	0,55	440,00	440,00	30,80	7
2325	DIPIRONA SODICA 500MG CPR C/240 cProdANVISA=1023505230083 PMC=0,00 Lote=4R2425 Qtd=6.950 Fab=28/02/2025 Val=28/02/2027 Lote=4Q7624 Qtd=3.420 Fab=28/02/2025 Val=28/02/2027 Lote=4Q7622 Qtd=1.100 Fab=28/02/2025 Val=28/02/2027	30049069	000	6108	CPR	11.470	0,14	1.605,80	1.605,80	112,41	7
249	DIPIRONA 500MG CPR C/500 EAN: 742832304856 cProdANVISA=1201901250089 PMC=0,00 Lote=59325 Qtd=530 Fab=01/10/2025 Val=03/10/2027	30049099	000	6108	CPR	530	0,14	74,20	74,20	5,19	7
833	ACIDO FOLICO 5MG CPR C/500 cProdANVISA=1384100500167- PMC=0,00 Lote=0033421 Qtd=500 Fab=05/06/2025 Val=05/06/2027	30045090	000	6108	CPR	500	0,05	25,00	25,00	1,75	7
2135	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 cProdANVISA=1053502150031- PMC=0,00 Lote=A24B01025 Qtd=1.200 Fab=06/09/2025 Val=06/09/2027	30049039	000	6108	CPR	1.200	0,09	108,00	108,00	7,56	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento contém itens com alíquota 0% de PIS e COFINS, conforme Lei 10.147/2000, artigo 2º. Dispensados de retenção. Tributação de PIS e COFINS já informada para cada item no XML da NF. ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 318,34	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$318,34. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4 CONTA CORRENTE: 01558-0 EMPENHO 2025NE004058. PE 90005/2025. PA 495. (0,49 / 0,47 / 0,57) ENDEREÇO DE ENTREGA: (FARMACIA HOSPITALAR) RUA DO HOSPICIO, 563 - 7:30 AS 11 E 13 AS 15H SEXTA SO MANHA - BOA VISTA - RECIFE - PE - 50050-050 ATENÇÃO - EM CASO DE AVARIA FAZER RESSALVA!! FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. VENDEDO(A): BELMED RETENÇÃO DE R\$ 28,30 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 23,58 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL. NAO PODERA ULTRAPASSAR 2,2% DE RETENCOES. EM CASO DE DUVIDAS (46) 98802-0120 PEDIDO NUMERO: 2042		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	---	--

Recebemos de BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/10/2025, Valor Total: R\$2.358,00, Destinatário: 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - RECIFE/PE		NF-e Nº 000.002.359 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 8767 PE 90005/2025 UA 56160199.		

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

Recife, PE 12 / 11 / 25

2014 Farmaceutica
CNPJ: 07.446.515
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 13 / 11 / 25

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

AUTORIZO D. D. D. D. D.

13 NOV 2014

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
Ordenadora de Despesas do HMAR