



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



109

VITALE COMERCIO S.A.

RUA Professor Joaquim Cavalcanti N.208C - GALPAO
Bairro IPUTINGA, Recife, PE
Fone: (81) 3205-1700, CEP:50800010

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 180.355
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0807 1600 1900 0144 5500 1000 1803 5515 9331 9286

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 adq ou rec terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033322090
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
 CNPJ: 07.160.019/0001-44
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250083376807 12/08/2025 16:29:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO: RUA do Hospicio N. 563 , ANDAR PRIMEIRO
 BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50.050-050
 MUNICÍPIO: Recife
 FONE/FAX: (81) 2123-4842
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 DATA DA EMISSÃO: 12-08-2025
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12-08-2025
 HORA DA SAÍDA: 16:29:39

FATURA/DUPLICATA
 Depósito - 30 dias | OUT=001 Venc=11/09/2025 Valor=45.045,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 45.045,00
 VALOR DO ICMS: 9.234,23
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 45.045,00
 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: 45.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: VITALE COMERCIO S.A.
 ENDEREÇO: RUA Professor Joaquim Cavalcanti N. 208 C
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: Recife
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: []
 UF: PE
 CNPJ/CPF: 07.160.019/0001-44
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033322090
 QUANTIDADE: 25,00
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NÚMERO: []
 PESO BRUTO: 100,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 100,0000 Kg

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	ALÍQUOTA IPI
5656	ULTRAVIST 370 X 10 X 100 ML Lote: KT0T074 D.Fab: 26/11/24 D.Val: 30/11/27 X 81578363 81578363 Registro MS: 1705600950167	30063017	700	5102	UN	10	180,18	0,00	0,00	1.801,80	1.801,80	369,37		20,50	
5656	ULTRAVIST 370 X 10 X 100 ML Lote: KT0SP11 D.Fab: 22/10/24 D.Val: 31/10/27 X 81578363 81578363 Registro MS: 1705600950167	30063017	700	5102	UN	40	180,18	0,00	0,00	7.207,20	7.207,20	1.477,48		20,50	
5656	ULTRAVIST 370 X 10 X 100 ML Lote: KT0T073 D.Fab: 10/11/24 D.Val: 30/11/27 X 81578363 81578363 Registro MS: 1705600950167	30063017	700	5102	UN	200	180,18	0,00	0,00	36.036,00	36.036,00	7.387,38		20,50	

250 x 8 = 500

PE 9001812024
UAS G 160199

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: REF 2025NE002641/2025NC418270 - DGP, DE 09 JUN 25 REQ. NR 547/2025 - FH, DE 16 JUL 25 PE 90018/2024 DA UASG 160199 - HMAR LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR - Endereço: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00; Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h
 RESERVADO AO FISCO
 SD EF VICENTE
 CPF: 709.289.724-06
 AUX. FAR. HOSP / HMAR
 13/08/25
 6147

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

Recife, PE 19 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4485
Id.: 071.260.741-2 MD/EE

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

Recife, PE 19 / 09 / 25


LUCIANA FERNANDES SULLANO

AUTORIZO PAGAMENTO
24/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANEA 2632
JD. GRAMACHO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25956-075 - Tel.:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº.0272276 FL 1 / 1

SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO

3325 0904 3076 5000 2693 5502 7000 2722 7616 5395 5466

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

233250353216016 15/09/2025 12:11:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12503393

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

105963488

CNPJ / CPF

04.307.650/0026-93

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

15/09/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DT ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0272276/001	15/10/2025	10.460,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.460,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.996.122/0028-13

ENDEREÇO

R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14894705

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CX 12PD 2000 REFRIGERADO

MARCA

ONCOPROD

NUMERO

PESO BRUTO

4,200

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
109665	ABRAXANE 100MG C 1 AMP EAN: 7898054580240 Valor Descto Desonerado: R\$787,31 L:6201237 V:30/11/2026 F:08/11/2023 Q:1 0,00 IR 1,2% RS 125,52 CSLL 1% RS 104,60 VI.Tot: 230,12 conf.I N1234/12	3004.90.59	240	6108	UN	10,0000	1.046,0000	10.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 2025NE3157 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90027/2024 - ENDEREÇO: PADRÃO - R DO HOSPICIO ANDA,563 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1912-7 CC. 5562-X Isento de ICMS conforme Conv. ICMS 162/94, 118/11 e 32/14 - Desconto referente desoneração de ICMS conforme Conv. ICMS, já abatido do valor total da NF. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria.

RESERVADO AO FISCO


Caroliny Izabela NERIS da Silva
2º Ten Farmacêutica
CRF: 08295
Idt. 071260767-0 MD/EB

6/147

Recebido
17/09/25


Entrega Parcial

~~Certi. (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE~~

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 23 / 09 / 25
Henrique 
Maj. Farm.
CRF-PE 7158
Idt. 071233167-6 - 12/23

AUTORIZO PAGAMENTO
24 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 23 / 09 / 25

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