


PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

 AV. LITORANEA, 2632
 JD.GRAMACHO - 25956-075
 DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax:

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.204.431
 Série 027
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0204 3076 5000 2693 5502 7000 2044 3111 7970 4981

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

233250061737092 - 14/02/2025 13:00:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12503393

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

105963488

CNPJ

04.307.650/0026-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

HOSPILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA, 563

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

14/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.083,60	43,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,79	0,00	0,00	1.083,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CX 5L SECO**ONCOPROD**

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
112801	TARGIN 10+5MG C 28 COMP LP (C1) L265624 V:31/08/2026 F:21/08/2023 Q:10,00 (C) VL. PMC: 455,05 IR 1,2% RS 13,00 CSLL 1% RS 10,84 VI Tot: 23,84 conf:IN1234/12 PMC: 455,05 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=178,79 vICMSUFRemet=0,00	30044990	200	6108	UN	10,0000	108,3600	1.083,60	1.083,60	43,34		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09577422000280-R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR 1 - BOA VISTA RECIFE - PE

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: EMPENHO 2025NE169 - MODALIDADE: PREGAO ELETRONICO - CONTRATO: 18/2023 - ENDEREÇO: CORRESP - R DO HOSPICIO, 563-ANDAR 1 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5562-X Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (C)- Não aceitaremos devoluções de medicamentos controlados conforme portaria 344/98-SV/MS. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO ANDA, 563 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIAACOB@YAHOO.COM BR Pedido: KSJ4895540 Email do Destinatário: 0

Inf. fisco: EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 178,79

LORENA Maria Barbosa de LIMA

Farmaceutica

CRF-PE 5449

Id: 0713111570 MDVEB

17/02/25

6147

PE 18/2023

UASG 160118

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 7496

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 06 / 03 / 25

Luciana Fernandes SULIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

Autorizo Pagamento

07 MAR 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 / 03 / 25



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

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

Recife, PE 06 / 03 / 25



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

AUTORIZO PAGAMENTO
07, MAR 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 / 03 / 25

R

Alberto Leonel de Figueiredo Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB

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

Recife, PE 06 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

07, MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR