

DROGAFONTE LTDA  
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02  
JARDIM PAULISTA - 53409-260  
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.470.091  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2624 1008 7782 0100 0126 5500 1000 4700 9115 0645 2952

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126240093488017 - 03/10/2024 18:35:19</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	<b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (352)</b>		CNPJ / CPF <b>09.577.422/0002-80</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/10/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA RUA DO HOSPICIO, 563</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VISTA</b>	CEP <b>50050-050</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>03/10/2024</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81)2123-4884</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:35:18</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	02/11/2024
valor	RS 24.936,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.055,00	421,28	0,00	0,00	0,00	26,95	24.936,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,16	24.936,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>	
ENDEREÇO <b>ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02</b>		QUANTIDADE <b>12</b>		ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>
PESO BRUTO <b>97,641</b>		PESO LÍQUIDO <b>97,641</b>				

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5514	ALOPURINOL 100MG CX/600 CPR (G) (PRATI) Lote: 24G990 Fab: 24/06/2024 Val: 24/06/2026 PMC: 0,00 PF: 0,26; Lista (+); Volume: 11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049069	560	5403	CPR	600	0,1600	0,00%	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7292	DEXTROCETAMINA 50MG/ML C/25 AMP 10ML (S) (CRIST) (C1) Lote: 50013715 Fab: 02/05/2024 Val: 02/05/2026 PMC: 0,00 PF: 97,31; Lista (+); Volume: 12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049032	060	5403	AMP	300	75,9500	0,00%	22.785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14686	LACTULOSE XP 667MG/ML C/120ML C/1 (CIMED) Lote: 2408105 Fab: 09/04/2024 Val: 09/04/2026 Lista (n); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	21069030	000	5102	UN	500	4,1100	0,00%	2.055,00	2.055,00	421,28	20,50	0,00	0,00

UGPPE 19/2023 UASG 160345.

- B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
- B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
- B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
- B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Prezado Cliente, conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

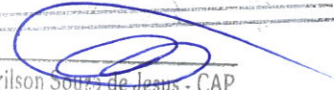
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP. GER. DO RECIFE-H.G.R.  
 NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7  
 PE 19/2023, NE:2024NE3162, PROC:6459200927020341, 13 PARCELA, CONT:(81)2123-4885(FARMACIA), LOCAL DE ENTREGA:FARMACIA HOSPITALAR. Endereco: 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  
 PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:C1  
 PED. COMPRA: 123052  
 REPRES.:2885 OPERAD.:3079 AG. COB.BANCO DO BRASIL Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA  
 PED.VENDA: 746091

6147

RESERVADO AO FISCO  
 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
 Material recebido e conferido  
 Rafael Medeiros B. de Lima  
 CPF: 128.777.194-17  
 FARMACIA - HMAR  
 Data: 04/10/24

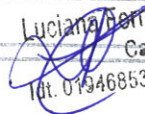
Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).

Recife, PE 09 / Out / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMÁCIA HOSPITALAR


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

Recife, PE 09 / 10 / 24

  
Luciana Fernandes SULLANO  
Cap Farm  
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

14 / OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordeneira de Despesas do HMAR

emite

ise

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
SAR JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS  
ES - PE -  
-030-

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 0086767 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
2624 1067 7291 7800 0653 5500 1000 0867 6719 1187 7780

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  
126240093275182 03/10/2024 10:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
086709860

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

8121234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086767/1	18/11/2024	549,00						

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	
549,00	112,55	0,00	0,00	549,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO REC	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0006-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	086709860		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01444	3,817	3,817

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	E.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) (P RODEPE: DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO(DV - Embalagens Diversas)) L: 240716 90 Q: 100,0000 F: 29/07/24 V: 31/07/2026	30039099	000	5102	AP	100,00	5,49	549,00	549,00	112,55	0,00	20,50	0,00
	307 FH.												

CÁLCULO DO ISSQN

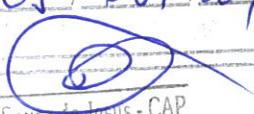
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2607901	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20.UNID.NEGOC.: 001 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(49)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 370782* Pedido: 2963940 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 24NE3187 NR.PROCESSO CLIENTE: 64592 927/2023-41 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 370782 - PREGAO ELETRONICO 19/2023 AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 00953.3/2023 Validade: 17/11/2024 TIPO ENTREGA: NORMAL(Codigo Interno Emitente: 203098 Nome Fantasia: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE)</p> <p>UGPPE 19/2023 UASG 160345.</p>	<p>6147</p>

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

Recife, PE 09 / OUT / 24



Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMÁCIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 09 / 10 / 24



Lúcia Fernandes SULIANO  
Cap Farm  
C.R.F. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

Autorizo Pagamento

14 OUT 2024



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



**PANORAMA COM. DE PRODUTOS  
MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA**  
AV. PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 - MONDUBIM  
60752-694 FORTALEZA - CE  
(85) 3256-8005

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**238.963**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
2324 0901 7222 9600 0117 5500 1000 2389 6310 0239 0858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223240048776430 24/09/2024 16:08:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.984.269-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.722.296/0001-17

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE 1874		CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4885	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 238963/001 24/10/2024 41,20			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CÁLC ICMS 41,20	VALOR ICMS 4,94	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 41,20				
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 41,20			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 4,460	PESO LIQUIDO 4,460		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	%DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
19778	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (-) Lote=4E1029 Val=30/06/2026 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1023505080197	7896004710891	30049024	000	6102	CMP	500	0,05	0,00	25,00	25,00	3,00	12
27293	DOMPERIDONA 10MG (-) Lote=4D1571 Val=30/04/2026 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=1023509990058	7896004723570	30049099	000	6102	CMP	180	0,09	0,00	16,20	16,20	1,94	12

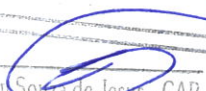
3215 FH  
3119 FH  
UGTPE 19/2023 VA\$G 160345.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 3,51 [ROTA: [PED.: 274509]VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R15.48 (37.57%)Fonte: IBPT]TRIBUTAÇÃO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 41.20] N.FANT.: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE -VEND: PANORAMA[REF. EMPENHO: 2024NE3039 - HOSP MILITAR DE AREA DE RECIFE - PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG. 3515-7 C/C 106760-5.] VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: 3.51] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: SD 6822RRP Data: 01/10/24</p>
---	--

<p>UnifNe   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.unifne.com.br">www.unifne.com.br</a></p> <p>Gerado em 24/09/2024 as 16:07 pelo UniDANFE 3.8.14 Free   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a></p>		<p>NF-e 238.963 SÉRIE 1</p>
<p>RECEBEMOS DE PANORAMA COM. DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 238.963. EMISSÃO: 24/09/2024 VALOR TOTAL: 41,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE 1874 - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50050-050-RECIFE-PE</p>	<p>DATA DO RECEBIMENTO</p> <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	


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

Recife, PE 09 / Out / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMÁCIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 09 / 10 / 24

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

AUTORIZO PAGAMENTO

14, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

MURA PEREIRA COM DE PROD FARMACEUTICOS - ME

NF-e  
Nº000.009.433  
SÉRIE : 000

VIA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MC MURA PEREIRA COM DE PROD FARMACEUTICOS - ME

Rua Nicolau de Sa, 615  
Pq. Industrial Itamaraty  
CEP 13163-582  
ARTUR NOGUEIRA - SP  
Telefone: (19) 3877-1807

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº000.009.433  
SÉRIE 000  
FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO  
3524 1020 9956 7900 0103 5500 0000 0094 3315 3443 8796

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  
135242211138119 03/10/2024 09:01:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
187039448114

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.995.679/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Hospital Militar de Area de Recife

CPF/CNPJ

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO  
Rua do Hospicio, 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

(81) 2123-4885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:01

FATURA

001 03/11/24 1299,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.299,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EBCT	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
ENDERECO Rua Santo de Faveri, 381	MUNICÍPIO Artur Nogueira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,130	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3004	BLUEPOINT (Azul de Trypan) 0,1% F/A 1 ml CX c/10	32041990	0102	6102	CX	10	129,90	1.299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Lote: BP010124B - Fab.: 05/07/2024 - Val.: 31/07/2026

09042 F4.

10x10=100

CÁLCULO DO ISSQN

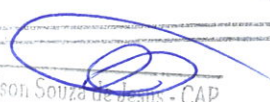
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 078332	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>(I) Documento emitido por ME optante pelo SIMPLES NACIONAL          (II) Não gera direito a crédito fiscal de IPI          Valor Total da Carga Tributária: R\$ 408,54 Fonte: IBPT          Nota de Empenho nº 3175/2024 Pregão nº 19/2023          Efetuar Pagto no Banco Bradesco: Agência 0314, Conta 1098-7          Anexos: Laudos Analíticos; Decl. nos termos da Lei 9430, de 1996 (Acompanhar a DaNFe ate o Depto Financeiro)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 19/2023          VAŞG 160345.</p>
--	---

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

Recife, PE 09 / OUT / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMACIA HOSPITALAR


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

Recife, PE 14 / 10 / 24

  
Liliana Fernandes SULIANO  
Cap Farm  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

14 / OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR