



BIOHOSP PRODUTOS HOSPITA
LA RES S/A.
 AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
 CINCO Cep:32010-010
 CONTAGEM/MG
 Fone: 8321062433

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000718203
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3125 0318 2691 2500 0187 5500 1000 7182 0311 8196 3990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256539762178 19/03/2025 11:47:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 18.269.125/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80
 DATA DE EMISSÃO: 19/03/2025
 ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563
 BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50050-050
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/03/2025
 MUNICIPIO: RECIFE
 FONE/FAX: 08121234829
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:46:00
 FATURA: 001
 18/04/2025
 107.400,18

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 114.073,47
 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: 114.073,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 08.719.794/0001-50
 ENDEREÇO: R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43
 MUNICIPIO: RECIFE
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 0,420
 PESO LIQUIDO: 0,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0022601	KISQALI 200 MG/DOSE COM REV CT BL A L TRANS X 63 xEAN: 7896261020863 Reg.Anvisa: 100 8904030017 - Lote: SLWV7 - Dt. Fab ric: 31/12/23 - Dt. Valid: 30/11/2 5 Marca: NOVARTIS Valor Dispensado RS 28.518,37, Motivo da Desone ração do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/ 12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049069	740	6108	CX	7,0000	16.296,21 0090	114.073,4 7	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

PE 18/2023
UASG 160998

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 72095278
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 267707
 Protocolo: 131256539762178
 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$: 28.518,37 IN RFB Nº
 1.234 DE 2012 RETENCAO DO IMPOSTO DE RENDA ALIQ.1,2% IR RS 1368.88
 Empenho: 2022NE000152 - Pregão Eletronico 18/2023 - Endereco de Entrega: R DO
 HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE - Dados Bancarios: - BCO.BRASIL -
 AG.33928 - C/C 64637 ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Intemo:
 267707 - Nro Pregão: 18/2023 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada
 a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e
 RDC 471/21, alem dos temolabeis, em virtude da Política de Devolucoes do Grupo
 Elfa - POL.I e D.CX.002, recusar no ato somente mediante ressalvas. - Foma de
 Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS Desonerado: R\$ 7.985,14.

6147

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 3449
Id. 81311870 MD/EB
20/03/25

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

Recife, PE 20 / 03 / 25

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 5449
Idt. 071311187-0 MD/EB

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

Recife, PE 21 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

02 ABR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~24 MAR 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR~~