


Wanderley e Regis Com e Prod
Medicos Hospitalar

Rua da Hora 892
Espinheiro
RECIFE - PE
CEP: 52020-015 FONE: (0xx81)3038-2911

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.168
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 0913 1200 4400 0105 5500 1000 0141 6819 5351 1713
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 - Mercadoria adquirida de terceiros substituição trib
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250095731997 EM 12/09/2025 ÀS 08:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 043249949
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 13.120.044/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 12/09/2025 08:15:00

ENDEREÇO: Rua do Hospicio 563
BAIRRO / DISTRITO: Boa Vista
CEP: 50050-050
DATA DA SAÍDA: 12/09/2025

MUNICÍPIO: RECIFE
FONE / FAX: (0xx81)2123-4844
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 08:15:00

FATURA / DUPLICATA
001 13/10/2025 17.928,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	17.928,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.928,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
1284	CARVAO 10cm x 10cm (Ativado c/ Nitrato de Prata) Lote: 25072209 Qtd.: 30 Fab.: 22/07/2025 Venc.: 22/07/2027 Lote: 25072305 Qtd.: 60 Fab.: 23/07/2025 Venc.: 23/07/2027 Lote: 25060905 Qtd.: 90 Fab.: 09/06/2025 Venc.: 09/06/2027 Ref.: BK301010	30059090	060	5405	UN	180	19,30	3.474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1049	ALGINATO 10X10 (Calcio + Sodio) Lote: 25020503 Qtd.: 30 Fab.: 05/02/2025 Venc.: 05/02/2027 Lote: 25060204 Qtd.: 90 Fab.: 02/06/2025 Venc.: 02/06/2027 Ref.: K271010	30059090	060	5405	UN	120	7,45	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1282	URGOCLEAN AG 10cm x 10cm (TLC- Fibras Poliabsorventes Hidro-desbridante) Lote: 42134 Qtd.: 100 Fab.: 17/04/2025 Venc.: 30/10/2026 Ref.: 551978	30059090	260	5405	UN	100	135,60	13.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 900 21 12024
UASG 160 199

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 3.238,47 Federal e R\$ 3.047,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE B047CD
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agencia: 00045 C/C.000578599594-4 - Wanderley & Regis Com. e Prod Medico Hospitalar Ltda.
Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Rua do Hospicio, 563 - HMAR - Boa Vista
Cep: 50050-050 - RECIFE - PE
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 - Tel.: (0xx81)2123-4844
CONFORME NOTA DE EMPENHO N 2025NE3278 (ENTREGA PARCIAL) Retencao de IR, CSLL, COFINS e PIS/PASEP (Lei N 9.430,de 1996, Art 64)

RESERVADO AO FISCO
Sd Ep Bezerra
CPF: 708.645.054-50
Aux. Far / HMAR
12/09/25

614A

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

Recife, PE 08 / 10 / 25


2º Tenente Araújo
Farmacêutico
CRF-PE 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EP

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

Recife, PE 08 / 10 / 25


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

AUTORIZAÇÃO
09 / OUT 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURTEL - CSM
Ordenadora de Despesas do HIMAR

Wanderley e Regis Com e Prod
Medicos Hospitalar

Rua da Hora 892

Espinheiro

RECIFE - PE

CEP: 52020-015 FONE: (0xx81)3038-2911

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.246

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0913 1200 4400 0105 5500 1000 0142 4619 0041 8954

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 - Mercadoria adquirida de terceiros substituição trib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250100579511 EM 24/09/2025 ÀS 16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

043249949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.120.044/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

24/09/2025 16:35:00

ENDEREÇO

Rua do Hospício 563

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

24/09/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(0xx81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:00

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2025 6.480,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1032	CARVAO 10cmx20cm (Ativado c/ Nitrate de Prata) Lote: 25072105 Qtd.: 180 Fab.: 21/07/2025 Venc.: 21/07/2027 Ref.: K301020	30059090	060	5405	UN	180	36,00	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

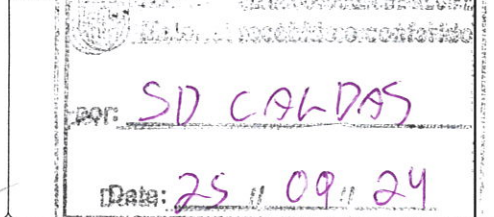
0,00

DADOS ADICIONAIS

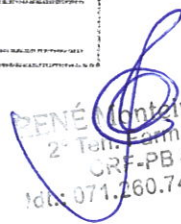
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS 871,56 Federal e RS 1.101,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE B047CD
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agencia: 00045 C/C.000578599594-4 - Wanderley & Regis Com. e Prod Medico Hospitalar Ltda.
Entrega: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Rua do Hospício, 563 - Boa Vista
Cep: 50050-050 - RECIFE - PE
Tel.: (0xx81)2123-4844
CONFORME NOTA DE EMPENHO N 2025NE3278 (ENTREGA FINAL) Retencao de IR, CSLL, COFINS e PIS/PASEP (Lei N 9.430,de 1996, Art 64)

RESERVADO AO FISCO

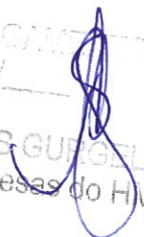


Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 08 / 10 / 25


RENE Monteiro Araúro
2ª. Tem. Farmacêutica
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/ESF

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 08 / 10 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
09 - OUT / 2025 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - CBJ
Ordenadora de Despesas do HVAR

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 **1**
 Nº. 000.513.176
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0908 7782 0100 0126 5500 1000 5131 7616 1394 2240
 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
126250100538127 - 24/09/2025 15:58:23
 CNPJ **08.778.201/0001-26**

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **009682260**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (352)
 CNPJ / CPF **09.577.422/0002-80**
 DATA DA EMISSÃO **24/09/2025**

ENDEREÇO
RUA RUA DO HOSPICIO, 563
 BAIRRO / DISTRITO **BOA VISTA**
 CEP **50050-050**
 DATA SAÍDA / ENTRADA **24/09/2025**
 MUNICÍPIO **RECIFE**
 UF **PE** FONE / FAX **(81)2123-4884**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **009682260**
 HORA DA SAÍDA **15:58:22**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **24/10/2025**
 valor **R\$ 11.856,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.856,00	2.964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.856,00
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	0,00	11.856,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA
 FRETE POR CONTA **(0) Emitente**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 CNPJ / CPF **08.778.201/0001-26**
 ENDEREÇO
ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02
 MUNICÍPIO **RECIFE**
 UF **PE**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **009682260**
 QUANTIDADE **25** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA
 NUMERAÇÃO **1** PESO BRUTO **47,700** PESO LÍQUIDO **47,700**

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
14608	CREME DERM PROTETOR 60G 60G (ATHIV) Lote: P02297 Fab: 31/07/2025 Val: 31/07/2028 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2001500	33049990	000	5102	UN	600	19,7600	0,00%	11.856,00	11.856,00	2.964,00	25,00	0,00	0,00

- 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 00

PE 90022/2024.
 VASG 160199.

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 90021/2024,NE:2025NE3422,PROC:64583010966202418,1 PARCELA,CONT:(81)2123-4884(COMPRAS),LOCAL DE ENTREGA:FARM?CIA HOSPITALAR. Endere?o: Rua do Hosp?cio, 563, Boa Vista, Recife-PE Hor?rio: Manh?: Segunda ? Sexta, das 7h30 ?s 11h00
 Tarde: Segunda ? Quinta, das 13h ?s 15h
 PED. COMPRA: 137794
 REPRESENTAÇÃO: 3030 OPERAD.:3079 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA
 PED.VENDA: 798430

RESERVADO AO FISCO

 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 Mate. recebido e conferido
 POR: **SD CALDAS**
 Data: **25/09/25**

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

Recife, PE 08 / 10 / 25

RENE Monteiro Araújo
2ª Ten. Farmacêutico
CRF-PE 4465
Id.: 071.260.747-2 MDIEM

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

Recife, PE 08 / 10 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAR

09 OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE JRV HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

104291 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE UG 167199

NF-e
Nº: 000.009.984
Série: 001

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JRV HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA  R APRIGIO AMORIM, Nº 67 - LOJA 01 - SAO SEBASTIAO BEZERROS/PE CEP: 55660-000 FONE/FAX: (81) 2155-0951	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.009.984 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2625 0940 8297 0800 0174 5500 1000 0099 8411 8584 2463	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2625 0940 8297 0800 0174 5500 1000 0099 8411 8584 2463		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101829930	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 40.829.708/0001-74	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250098251020 18/09/2025 15:15:56		

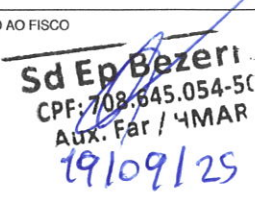
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 104291 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE UG 167199		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 18/09/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, Nº 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81) 2123-4885	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2025
			HORA SAÍDA 15:15

FATURA								
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	5.882,40	19/10/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
	5.882,40		1.205,89	0,00	0,00	5.882,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.882,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL JRV HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA			FRETE POR CONTA 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ / CPF
ENDEREÇO R APRIGIO AMORIM, 67 - LOJA 01			MUNICÍPIO BEZERROS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 101829930	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 123,600	PESO LÍQUIDO 123,600			

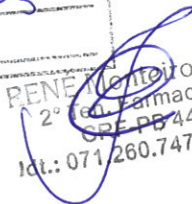
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
66097	PIELSANA PHMB SABONETE 1000ML LOTE: 409/25 QTDE: 120,0000 VALIDADE: 30/07/2027	34029090	000	5102	UN	120	49,02	5.882,40	5.882,40	1.205,89	20,50	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:19318 PED. CLIENTE:2025NE3277 ROTEIRO:1865 COND. PGTO:30 DIAS NOME FANTASIA:HMAR - HOSP EXERCITO FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VAL APROX TRIBUTOS R\$2016.49 (34.28%) FONTE IBPT NOTA DE EMPENHO 2025NE3277 PROCESSO 90021/2024 REQ721/25 DADOS BANCARIOS: JRV HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI BANCO DO BRASIL AG: 1836-8 CC: 60.559-X PIX: 40.829.708/0001-74 JRV HOSPITALARCOMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI	RESERVADO AO FISCO  <p>Sd Ep Bezerra CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / 4MAR 19/09/25</p> <p>6147</p>
--	--

PE 90021/2024
UASC
160199.

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

Recife, PE 08 / 10 / 25



RENE VENTURO Araujo
2º Gr. Farmacêutico
CRF PE 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EE

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

Recife, PE 08 / 10 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
09 OUT 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURTEL - OSM
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife, PE 08 / 10 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MDIEB

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

Recife, PE 08 / 10 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.

Idt. 019488533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
08 / OUT / 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGELO
Ordenadora de Despesas do FIMAR

A EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

RECEBEU DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO EM ITIDA EM 24/09/2025

NF-e 52523
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ONCOEXO

Identificação do Emitente
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE -
PE - 52051090

Telefone: 8132686330
E-mail: contato@oncoexo.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 52523
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0908 9586 2800 0106 5500 1000 0525 2311 8321 1207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035486945

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08958628000106

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250100541038

24/09/2025 16:03:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

24/09/2025

LOGRADOURO

RUA DO HOSPICIO

NÚMERO
563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2025

CPF

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:03

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

6.834,00

VALOR DO ICMS

1.400,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.834,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.834,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QYD6142

UF

PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
3551	1660R TEGADERM CHG CX C/25 N.LT. 3456DE DATA FAB.: 11/04/2025 DATA VAL.: 11/04/2027 Cód .Registro Médico: Marca: 3M Princípio Ativo: OPME Registro ANVISA: 7891040244086 3M	30051090	000	5102	UN	8,00	854,25	6.834,00	6.834,00	1.400,97	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 1147 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RCA: 21 CLICIO VASCONCELOS
NR. PEDIDO: 21004939 NUM. CARREG.: 93908 NUM. TRANS.: 135963
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2025NE3063 - P-E 90021/2024 - PROC. 64583013289202481 RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE BANCO DO
BRASIL (001) - AG. 1836-8 -C/C. 156844-2
OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTA DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES - CONFERIR POLITICA
DE TROCAS.
NF SUJEITA RETENCAO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%. VALOR RETENCAO R\$ 82.008
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR
EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 1400.97

RESERVADO AO FISCAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Identificação e Assinatura do Recebedor

SDC ALDAS
Data: 25/09/25

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

Recife, PE 08 / 10 / 25


E. Monteiro Araújo
Maj. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 11.260.747-2 MDIEE

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

Recife, PE 08 / 10 / 25


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


09 OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURCEL - Cei
Ordenadora de Despesas do HMAR