

**NEWARIS LIFESCIENCES LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.256  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3525 0737 4073 4700 0163 5500 0000 0002 5617 3369 6300**

RUA POLARIS, 57, GALPAO TERREO - MARANHAO - COTIA -  
SP - CEP: 06716-825  
Fone: 4148-9319

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 MERC. ADQ. 3 P/ FORA ESTADO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252056958612 23/07/2025 17:42:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278412888118  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ]  
CNPJ / CPF: 37.407.347/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80  
DATA DA EMISSÃO: 23/07/2025

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO  
BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA  
CEP: 50050-050  
MUNICIPIO: RECIFE  
UF: PE  
TELEFONE / FAX: (81)2123-4829  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA DA SAÍDA: [ ]

FATURA  
DADOS DA FATURA: Número: 256 - Valor Original: R\$ 3.826,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.826,20

PARCELAS  
Número: 001  
Vencimento: 22/08/2025  
Valor: R\$ 3.826,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,59 (29,81 %)	3.826,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.826,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO RODAR TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 30.997.587/0002-05

ENDEREÇO: RUA FABIO SALVADOR BEI, 694 SALA 2 - VILA NOVA BONSUCESSO  
MUNICIPIO: GUARULHOS  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796785739117

QUANTIDADE: 2  
ESPÉCIE: VOLUMES  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: 6,200  
PESO LÍQUIDO: 6,200

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000018	GENCITABINA 1000MG INJ FA PO LIOF VD INC X50ML GEN TRIB APROX R\$ 681,45 FEDERAL E R\$ 459,14 ESTADUAL FONTE: IBPT C.P. ANVISA 1746500010011  LOTE: NN25083A QTD: 60,00 FAB: 30/06/2025 VAL: 30/05/2027	30049078	2400	6108	FR	60	63,7700	0,00	3.826,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90013/2024  
VASC 160199

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ISENTADO DE ICMS CONF CONVENIO 162/40. ANEXO UNICO1 DADOS BANC. SANTANDER AG 0277 C/C 13004243-9 / PIX 37407000163 RECLAMACOES APENAS NO ATO DA ENTREGA, IDENTIFICAR EM CANHOTO EMPRESA DISPENSADA DA RETENCAO, CONFORME ARTIGO 4. XI DA IN RFB N. 1.234/2012 EMPENHO 2025NE2443 HORARIO DE FUNCIONAMENTO SEGUNDA A SEXTA DAS 7H30 A 11H Valor aproximado dos tributos 1141,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 2025NE2443

RESERVADO AO FISCO

Henrique  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB  
12/10/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 13 / 08 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 14 / 08 / 25  
Luciana Fernandes SULLIANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
14/ AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

ORANEA 2632  
MACHO  
DUQUE DE CAXIAS - RJ  
CEP 25956-075 - Tel.:

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0258441 FL 1 / 1  
SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO  
3325 0704 3076 5000 2693 5502 7000 2584 4112 1985 8462  
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  
233250284731288 30/07/2025 17:57:34

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
08 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 03393 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 105963488 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO  
HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA EMISSÃO 30/07/2025  
ENDEREÇO R DO HOSPICIO ANDA 563 BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DT ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO RECIFE FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0258441/001	29/08/2025	3.138,00						

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	3.138,00
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
				3.138,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL  
VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO 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 NÚMERO PESO BRUTO 7,000 PESO LIQUIDO 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\$236,19   L:6201237 V:30/11/2026 F:08/11/2023 Q:3,00 IR 1,2% R\$ 37,66 CSLL 1% R\$ 31,38 VI.Tot: 69,04 conf:IN1234/12	3004.90.59	240	6108	UN	3,0000	1.046,0000	3.138,00	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: 2025NE2532 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90013/2024 - 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

6147  
PE 90013/2024  
VASC 160199

Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/ER  
01/08/25

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

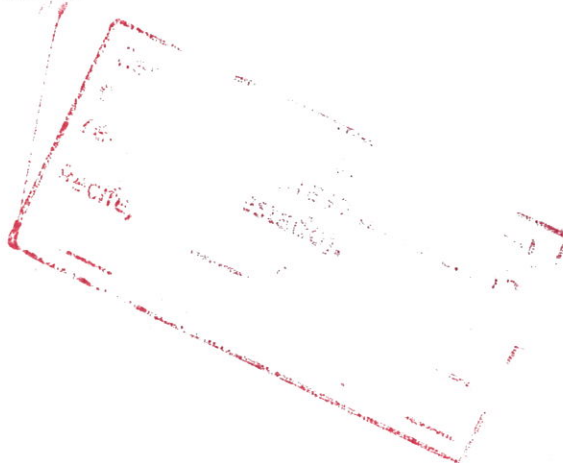
Recife, PE 07 / 08 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

Pharm. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB



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

Recife, PE 11 / 08 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

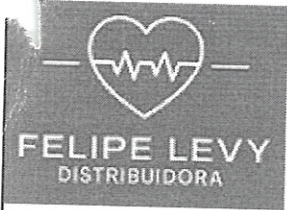
11 / AGO 2025

*Luc*  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

DE FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AB  
/08/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE



RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 6.192,90 Número Pedido: 11760	Volume: 1	NF-e Nº: 2207 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2
-------------	---	--	-----------	--



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA  
LTDA**  
EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428  
Sala 205 Bairro: Piratininga  
24358-350 Niterói - RJ  
Fone: (21)3608-1000

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº 2.207  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3325.0842.5372.6100.0195.5500.1000.0022.0710.0011.7648

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

DADOS DA NF-e  
233250296633770 - 07/08/2025 16:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12127618	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.537.261/0001-95
--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 07/08/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX (581)2123-4829	UF PE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 07/08/2025
		HORA DA SAÍDA 16:19:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CPF/CNPJ 09.577.422/0002-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DO HOSPÍCIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO Recife	UF PE	FONE / FAX (81)2123-4885

FATURA/DUPLICATAS  
2207/1 - 06/09/25 - 6192,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.789,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1.596,91	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.192,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,0000	PESO LÍQUIDO 2,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3316 30049068	PEMETREXEDE 500MG PO LIOF SOL INJ FA 50ML MESOTEM Marca: CRISTALIA Lote: 59025639 - 30/03/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: /CEST: 13.003.00	540 6108	UN	10.0000	778,9810	159,6910 0,0000%	7.789,81	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

**PRODUTO HOSPITALAR  
URGENTE**

**CUIDADO  
FRÁGIL  
VIDRO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE 900 13/2024 UASG 160199	RESERVADO AO FISCO 12/08/25 Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7198 Idt. 071238187-0 MB/EB
---	--

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

Recife; PE 13 / 08 / 15

Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 1196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife; PE 14 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

14 / AGO / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

DE FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
08/2025 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

NF-e

Nº: 2207 SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

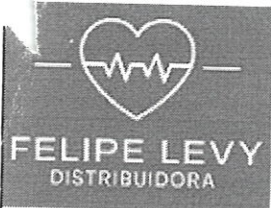
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
Total NF: 6.192,90

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FELIPE LEVY DISTRIBUIDORA  
LTDA

EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428  
Sala 205 Bairro: Piratininga  
24358-350 Niteroi - RJ

Fone: (21)3608-1000



DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

Q - ENTRADA 1  
P - SAÍDA

Nº 2.207  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3325.0842.5372.6100.0195.5500.1000.0022.0710.0011.7648

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

DADOS DA NF-e

233250296633770 - 07/08/2025 16:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12127618

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
42.537.261/0001-95

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO:2025NE002721 //DT EMPENHO: 01/08/25 //PE 90013/2024 //COD UNID EXEC: 167199// PROCESSO:64583008041202407//REQ N°565/25-FH//Operacao  
Isenta de ICMS conforme Convenios 87/02 -162/94 //Operacao c/ incidencia de retencoes Lei 10.147/2000 de IRRF e CSLL percentuais(2,2%)-Valor a ser retido: R\$ 136,24  
(NAO RETEM PIS/COFINS)//COD.BENEFICIO FISCAL RJ 801129 DE ACORDO COM A PORTARIA SUCIEF 65/2019. // DADOS BANCARIOS: (BANCO DO  
BRASIL-BCO: 001 AG: 2315-9 C/C: 28254-5) OU (BANCO SANTANDER BCO: 033 AG: 4215 C/C: 13003617-7). OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA  
NOTA FISCAL, ESTAO EM CONFORMIDADE COM O ARTIGO 7 DA RDC 430/2020 / FARMACIA HOSPITALAR: 2° a 5° FEIRA DAS 7h30 as 11h e 13h as 15h e  
6° FEIRA DAS 07h30 as 11h.

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 13 / 08 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Maj. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 14 / 08 / 25  
Luciana Fernandes SUZANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
14/ AGO 2025  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 13 / 08 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
2.º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7198  
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 14 / 08 / 25  
Laciana Fernandes SULLIANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

14 / AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HIMAR



PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANA 2632  
GRAMACHO  
BOQUE DE CAXIAS - RJ  
CEP 25956-075 - Tel.:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0256778 FL 1 / 1  
SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO  
**3325 0704 3076 5000 2693 5502 7000 2567 7819 7006 5679**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
233250278342518 25/07/2025 15:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12503393 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 105963488 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO  
HOSPILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA EMISSÃO 25/07/2025

ENDEREÇO R DO HOSPICIO ANDA 563 BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO RECIFE FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0256778/001	24/08/2025	96.460,80						

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	0,00	96.460,80		
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	0,00	96.460,80	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
NOME / RAZÃO SOCIAL VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO 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 ESPÉCIE CX 5L SECO MARCA ONCOPROD NÚMERO PESO BRUTO 2,000 PESO LIQUIDO 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IP
111515	NUBEQA 300MG C 120 COMP REV EAN: 7891106913881 Valor Descto Desonerado: R\$7.260,49   L:2230017 V:30/09/2027 F:11/10/2024 Q:8,00 VL. PMC: 20.880,81 IR 1,2% R\$ 1.157,53 CSLL 1% R\$ 964,61 Vl.Tot: 2.122,14 conf:INI234/12	3004.90.69	240	6108	UN	8,0000	12.057,6000	96.460,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPENHO: 2025NE2440 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90013/2024 - 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 a mercadoria.  
  
6147  
PE 900 13/2024  
VASE 160199.

RESERVADO AO FISCO  
  
Henrique AGUIAR de Lima  
Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7198  
Idt. 071238187-0 MD/EB  
28/07/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 07 / 08 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
M. Farmacêutico  
CPF: PE 7198  
Idt. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 11 / 08 / 25  
Luciana Fernandes SULIANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
11, AGO 2025

*fase*  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



Rua JOSE VIVACQUA N.645  
Bairro JABOUR, VITORIA - ES  
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1813 3713 3761 8622

0 - ENTRADA  
1 - SA DA  
N. 181.337  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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 DESTINADA N CONTR  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232250108553065 08/08/2025 14:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082615900  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT RIO: 105495107  
CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
CNPJ/CPF: 1583 09.577.422/0002-80  
DATA DE EMISSÃO: 08-08-2025

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO N. 563  
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA  
CEP: 50.050-050  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-08-2025

MUNICÍPIO: Recife  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082615900  
HORA DA SAÍDA: 14:56:41

FATURA/DUPLICATA  
DEP SITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=07/09/2025 Valor=39.790,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 45.215,91

VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 5.425,91  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 39.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AERÉAS E  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÍDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 28.486.039/0001-80

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320  
MUNICÍPIO: Serra  
UF: ES  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083349766

QUANTIDADE: 1,00  
ESPECIE: MARCA: N. MERO: PESO BRUTO: 10,8000 Kg  
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. D. 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	QUOTA IPI
609	PROLIA 60 MG SOL INJ SER PREENCH / ML Subst.: DENOSUMABE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN   Lote: 1183342 D.Fab: 28/08/24 D.Val: 31/08/27   DENOSUMABE   R\$ 795,80	30021590	740	6108	UN	50	904,318182	0,00	0,00	45.215,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*

RESERVADO AO FISCO:  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PE 7196  
Idt. 071238187-0 MD/EB  
12/08/25

NF 181337 Pedido: 197451 | Volume(s) : 1

**oncovit IMPORTANTE**  
A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.  
Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C à 8°C e 15°C à 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

PE 90013/2024  
VASC 160199

12

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

Henrique AGUIAR de Lima  
2º Recife, PE 13 / 08 / 25  
CRE-PE 7196  
Idt. 0733187-0 MD/EB

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

Recife, PE 14 / 08 / 25

*[Signature]*  
Luciana Fernandes SULLIANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
14 AGO/2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA



Rua JOSE VIVACQUA N.645  
Bairro JABOUR, VITORIA - ES  
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SA DA

1

N. 181.337  
SERIE 1

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1813 3713 3761 8622

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 DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250108553065 08/08/2025 14:56:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT RIO

105495107

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GST 040 - ICMS ISENTA CONF. CONV. ICMS 162/94, ACRESCENTADO PELO CONV 132/21 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002  
EMP: 2025NE2442 | Num. Proc. Pqto.: 64583008041202407 | Pregao: 90013/2024 | ATA: 155/2024 | Processo: 64583.008041/2024-07 | HORARIO DE RECEBIMENTO:  
MANHA: SEGUNDA A SEXTA, DAS 7H30 AS 11H00; TARDE: SEGUNDA A QUINTA, DAS 13H AS 15H. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00  
+ FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 07/09/2025 | ID Cotacao Frete: 22715183 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0  
Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 68 - PATRIC SANTOS | Carga: 11585 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-81 |  
Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 477,48 1,20% do Imp. de Renda e R\$ 397,9 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 1234/2012,  
MERCADORIA (MONOFASICA) ISENTA DE PIS-COFINS -ART 2A. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000. | Nosso Pedido: 197451 |/

N. 181.337

Pedido: 197451 | Volume(s):

**IMPORTANTE**

A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.

Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C à 8°C e 15°C à 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 13 / 08 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
Ten. Farmacêutico  
CRE PE 7190  
Idt. 071238187-C MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 14 / 08 / 25  
Luciana Fernandes SULLIANO  
Maj. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
14 / AGO / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR


RECEBEMOS DE ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1583 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - (R\$ 108.233,56) (cento e oito mil e duzentos e trinta e três reais e cinquenta e seis centavos)

**NF-e**  
N. 181.300  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ONCOVIT**  
ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua JOSE VIVACQUA N.645  
Bairro JABOUR, VITORIA - ES  
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 181.300  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

  
CHAVE DE ACESSO  
3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1813 0019 3419 3820  
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 DESTINADA N CONTR  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082615900 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 105495107 | CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE | CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 | DATA DA EMISSÃO: 08-08-2025  
 ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO N. 563 | BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA | CEP: 50.050-050 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-08-2025  
 MUNICÍPIO: Recife | FONE/FAX: | UF: PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 09:47:29  
 FATURA/DUPLICATA: DEPÓSITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=07/09/2025 Valor=108.233,56

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 4.509,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 112.743,29
VALOR TOTAL DA NOTA: 108.233,56	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 28.486.039/0001-80  
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320 | MUNICÍPIO: Serra | UF: ES | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083349766  
 QUANTIDADE: 1,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 10,7000 Kg | PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
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	ALIQUOTA ICMS IPI
3492	KYPROLIS 60 MG PO LIOF SOL INJ FA Subst.: CARFILZOMIBE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN   Lote: 1187499 D.Fab: 10/07/24 D.Val: 31/07/27   CARFILZOMIBE   R\$ 6366,68	30049079	240	6108	UN	17	6631,958333	0,00	0,00	112.743,29	0,00	0,00	0,00	0,00

**oncovit IMPORTANTE**  
 A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.  
 Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C a 8°C e 15°C a 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

PE 90013/2024  
 UASG 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: \*\* Os dados adicionais serão impressos na última página. \*\*  
 RESERVADO AO FISCO: Henrique AGUIAR de Lima  
 2º Ten. Farmacêutico  
 CRF-PE 7198  
 Id. 071238187-0 MD/ES  
 11/08/25

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife; PE 13 / 08 / 15  
Henrique AGUIAR de Lima  
2º Farmacêutico  
C.R.E. PE 7196  
Int. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife; PE 13 / 08 / 25  
LUCIANO FERNANDES SULLIANO

AUTORIZO PAGAMENTO  
18/ AGO 2015

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA



Rua JOSE VIVACQUA N.645  
Bairro JABOUR, VITORIA - ES  
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 181.300  
SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3225 0810 5869 4000 0168 5500 1000 1813 0019 3419 3320

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: VDA MEF - FARMACIA N CONTR  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232250108336105 08/08/2025 09:47:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082615900  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 105495107  
CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS 162/94, ACRESCENTADO PELO CONV 132/21 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002  
EMP: 2025NE2539 | Num. Proc. Pgto.: 64583.008041/2024-07 | Pregao: 90013/2024 | ATA: 155/2024 | Processo: 64583.008041/2024-07 | HORARIO DE RECEBIMENTO: MANHA: SEGUNDA A SEXTA, DAS 7H30 AS 11H00; TARDE: SEGUNDA A QUINTA, DAS 13H AS 15H. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: ENTREGA - FARMACIA HOSPITALAR. CNPJ: 09577422000280 Endereço: RUA DO HOSPICIO, 563 Complemento: FARMACIA HOSPITALAR. Bairro: BOA VISTA Cidade: Recife-PE CEP: 50050050 | Vencimento: 07/09/2025 | ID Cotacao Frete: 22706938 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 68 - PATRIC SANTOS | Carga: 11583 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 1298,80272 1,20% do Imp. de Renda e R\$ 1082,3356 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 1234/2012, MERCADORIA (MONOFASICA), ISENTA DE PIS-COFINS -ART 2A. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000. | Nosso Pedido: 197249 |

N. 181.300

Pedido: 197249 |

Volume(s):

**oncovit** **IMPORTANTE**

A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.

Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C à 8°C e 15°C à 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

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

Recife, PE 13 / 08 / 25

Henrique AGUIAR de Lima


Farmacêutico

CRF PE 7496

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 13 / 08 / 25

  
LUCIANA FERNANDES SULLIANO

AUTORIZO PAGAMENTO

18/ AGO /2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR