



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Antonio Marcello, 573 Luther King
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85602-440
FONE: (46) 98802-0120

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.281
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0754 3882 8000 0186 5500 1000 0012 8112 8580 0132

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

Table with 2 columns: Field Name and Value. Includes NAT/HEI/ZA DA OPERAÇÃO, VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, INSCRIÇÃO ESTADUAL, and CNPJ.

Table with 4 columns: Field Name, Value, Field Name, Value. Includes DESTINATÁRIO/REMETENTE, ENDEREÇO, BAIRRO/DISTRITO, CEP, MUNICÍPIO, FONE/FAX, UF, and INSCRIÇÃO ESTADUAL.

Table with 2 columns: Field Name and Value. Includes FATURA/DUPLICATA and values for invoice number, date, and amount.

Table with 8 columns: Field Name, Value, Field Name, Value, Field Name, Value, Field Name, Value. Includes CÁLULO DO IMPOSTO and various tax calculation fields.

Table with 6 columns: Field Name, Value, Field Name, Value, Field Name, Value. Includes TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS and details of the transporter.

Table with 13 columns: Código Produto, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., Valor Unitário, Valor Total, BC ICMS, Valor ICMS, Aliq. ICMS. Lists items like ANLODIPINO and IPRATROPIO.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
MEDICAMENTOS COM RETENCAO DEVIDA APENAS 1,20% PARA IRRF E 1,00% PARA CSLL, CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012, ANEXO I.
ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 14,18

Handwritten notes: PE 90005/2025, UASG 160 199

Table with 4 columns: Field Name, Value, Field Name, Value. Includes CÁLULO DO ISSQN and tax calculation fields.

Table with 2 columns: Field Name and Value. Includes DADOS ADICIONAIS and DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4 CONTA CORRENTE: 01558-0.

Stamp: MEDICAMENTO DEVIDA RETENÇÃO PARA CSLL CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012, ANEXO I. Date: 31/07/25.

Handwritten number: 8767

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Marcos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6865
Id. 071229417-2-MD/EB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

Luiz Augusto Franco Cesar

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

BELMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARua Antonio Marcello, 573 Luther King
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85602-440
FONE: (46) 98802-0120DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.001.274
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1CHAVE DE ACESSO
4125 0754 3882 8000 0186 5500 1000 0012 7413 9009 8065Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250232777117 18/07/2025 09:41:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 910.61655-29	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.388.280/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF/AE estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 18/07/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX (81)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:40:36

FATURA/DUPLICATA 001 17/08/2025 R\$ 1.494,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.449,00		101,43		0,00		0,00		1.494,00	
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		1.494,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NC/WSH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
141	ANLÓDIPINO 5MG CPR C/500 cProdANVISA=1542302430043 PMC=0,00 Lote=2417558 Qtd=1.500 Fab=07/12/2024 Val=31/12/2026 EAN: 7899095258037	30049069	000	6108	CPR	1.500	0,03	45,00	45,00	3,15	7
1804	BISÓPROLOL 5MG CPR C/30 cProdANVISA=1023508920196 PMC=0,00 Lote=4T8188 Qtd=1.500 Fab=16/02/2025 Val=28/02/2027	30049039	000	6108	CPR	1.500	0,79	1.185,00	1.185,00	82,95	7
3298	CAPTÓPRIL 25MG CPR C/500 cProdANVISA=1438102350051 PMC=0,00 Lote=2500431 Qtd=1.500 Fab=19/12/2024 Val=19/12/2026 EAN: 7896523209869	30049099	040	6108	CPR	1.500	0,03	45,00	0,00	0,00	0
914	CICLOBENZAPRINA 5MG CPR C/30 cProdANVISA=1438101740032 PMC=0,00 Lote=2502694 Qtd=1.500 Fab=13/01/2025 Val=13/01/2027	30049099	000	6108	CPR	1.500	0,09	135,00	135,00	9,45	7
892	CILOSTAZOL 50MG CPR C/60 cProdANVISA=1057305530010 PMC=0,00 Lote=2501719 Qtd=240 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2027 EAN: 7896181925828	30049069	000	6108	CPR	240	0,35	84,00	84,00	5,88	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 MEDICAMENTOS COM RETENÇÃO DÉVIDA APENAS 1,20% PARA IRRF E 1,00% PARA CSLL, CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012, ANEXO I.
 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 195,63

PE 90005/2025
 UASG 160199

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$195,63. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4 CONTA CORRENTE: 01558-0 EMPENHO 2025NE002448. PE 90005/2025. PA 495. (0,45 / 0,25 / 0,29) ENDEREÇO DE ENTREGA: (FARMACIA HOSPITALAR) RUA DO HOSPICIO, 563 - 7:30 AS 11 E 13 AS 15H - BOA VISTA - RECIFE - PE - ATENÇÃO - EM CASO DE AVARIA FAZER RESSALVA!! FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. VENDEDOR(A): BELMED RETENÇÃO DE R\$ 17,93 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 14,94 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL. NAO PODERA ULTRAPASSAR 2,2% DE RETENCOES. EM CASO DE DUVIDAS (46) 98802-0120 PEDIDO NUMERO: 1142	8767 SD ERVIVENTE CPF: 789.899.724-06 AUT. FARM. COM. RETENÇÃO 31/01/25 MEDICAMENTOS DEVIDA APENAS 1,20% PARA IRRF E 1,00% PARA CSLL, CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012, ANEXO I.

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Luciana Fernandes Suliano
Vilma de Almeida Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6835
Id. 019468533-5 - FONEB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11/AGO 2025

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAF

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DO EMITENTE

CIRURGICA MODELO COM DE MAT MEDICOS
E HOSP L

RUA ANTONIO CONSOLTER LONGO, 269 - CENTRO -
CEP: 17480-000 - CABRALIA PAULISTA - SP
TEL: (11)99629-8250

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.220 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0713 4448 4800 0151 5500 1000 0022 2010 0002 3084

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

135252114714225 29/07/2025 11:38:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

232012103110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

13.444.848/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

29/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/07/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,35	290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0056-39
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA MARECHAL RONDON KM, 348	BAURU	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	1			0,500	0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16612	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 10MG + 250MG - C.P. ANVISA ISENTO - PMC: R\$0,29 - - LOTE: B25E0421 - QTD: 1.000,00 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 30/04/2027 -	30039099	0500	6102	UN	1.000,00	0,29000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90005/2025
VASE 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observacoes: 2025NE002452 ✓ Itau Unibanco: 341 Cirurgica Modelo Comercio De M - CNPJ: 13444848000151 Agencia: 1268 Conta: 95353-4 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	DANIELLE de Amorim Gomes Leite 2º Ten OFT Idt 1110978671 MD/EB CRF-RJ 16.999 08/08/25

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

Recife, PE 13 / 08 / 25

Handwritten signature

2º Tenente - Polícia Militar
CRF-PE 6889
Aut. 671229417-2/19/2015

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

Recife, PE 14 / 08 / 25

Handwritten 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

NTE

**MODELO COM DE MAT MEDICOS
E HOSP L**

ROCONSOLTER LONGO, 269 - CENTRO -
00 - CABRALIA PAULISTA - SP
629-8250

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.220 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0713 4448 4800 0151 5500 1000 0022 2010 0002 3084

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

MODALIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252114714225 29/07/2025 11:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

232012103110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

13.444.848/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Local de entrega: FARMACIA HOSPITALAR. 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 ***
Valor Aproximado dos Tributos RS: 122,35(42,19%) Fonte: IBPT



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

WANESSA dos Santos Vasconcelos
2ª Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6655
Idt. 07.229417-2 MIVEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 08 / 25

Luciana Fernandes
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Antonio Marcello, 573 Luther King
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85602-440
FONE: (46) 98802-0120

BELMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.282
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0754 3882 8000 0186 5500 1000 0012 8215 1354 4582

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250233219481 18/07/2025 13:59:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 910.61655-29	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.388.280/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF/AEstrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 18/07/2025
ENDEREÇO R DO HOSPIÇIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE/FAX (81)2123-4829	UF PE	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/07/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:58:15

FATURA/DUPLICATA 001 17/08/2025 R\$ 1.080,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.080,00	VALOR DO ICMS 75,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,00
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 1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3143	DEXAMETASONA 4MG CPR C/200 cProdANVISA=1037005520112 PMC=0,00 Lote=94580121 Qtd=500 Fab=11/10/2024 Val=11/10/2026	30049099	000	6108	CPR	500	0,28	140,00	140,00	9,80	7
3125	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR C/500 cProdANVISA=1057101520033 PMC=0,00 Lote=114323 Qtd=1.000 Fab=25/11/2024 Val=25/11/2026	30049037	000	6108	CPR	1.000	0,06	60,00	60,00	4,20	7
3335	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG CPR C/60 cProdANVISA=1039202090028 PMC=0,00 Lote=30002941 Qtd=1.200 Fab=16/01/2025 Val=16/01/2027	30049079	000	6108	CPR	1.200	0,55	660,00	660,00	46,20	7
2977	ROSUVASTATINA 10MG CPR C/90 cProdANVISA=1438102250128 PMC=0,00 Lote=2501249 Qtd=1.000 Fab=10/01/2025 Val=10/01/2027	30049099	000	6108	CPR	1.000	0,22	220,00	220,00	15,40	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MEDICAMENTOS COM RETENCAO DEVIDA APENAS 1,20% PARA IRRF E 1,00% PARA CSLL, CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012 ANEXO I. ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 145,80

PE 90005/2025
VASEG 160199

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$145,80. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8563-4 CONTA CORRENTE: 01558-0 EMPENHO 2025NE002450. PE 90005/2025. PA 495. ENDEREÇO DE ENTREGA: (FARMACIA HOSPITALAR) RUA DO HOSPIÇIO, 563 - 7:30 AS 11 E 13 AS 15H - BOA VISTA - RECIFE - PE - ATENCAO - EM CASO DE AVARIA FAZER RESSALVA!!! FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. VENDEDOR(A): BELMED RETENCAO DE R\$ 12,96 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 10,80 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL. NAO PODERA ULTRAPASSAR 2,2% DE RETENCOES. EM CASO DE DUVIDAS (46) 98802-0120 PEDIDO NUMERO: 1149	RESERVADO AO FISCO SD E P V ICENTE CPF: 099.734.081 MEX. FAREJOS 7 HWAR PARA 31/07/25 ART. 64 E IN 1.234/2012 ANEXO I.
---	---

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Luciano

W.M. Santos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6885
Idt. 07.229477-2.103/03

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11 / AGO 2025

Luiz

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

OS DE MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
JUNTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 15639
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
MEDICAL CENTER DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA - 231 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738382262
Fax:
E-mail: medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

DANF'-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 15639
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0823 7060 3300 0157 5500 1000 0156 3911 2791 5419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0654123-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
23706033000157

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250079447818

01/08/2025 18:04:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09 577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

01/08/2025

LOGRADOURO

R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO

NÚMERO

563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/08/2025

CEP

50050-050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

(81)2123-4885

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:04

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 23706033000157

Nº
1
Venc.
31/08/25
Valor
6.048,00

237 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 27400-3 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 24817-7

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.048,00	1.239,84	0,00	0,00	6.048,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANET	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	320,00	320,00

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6599	NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.LT. 24081041 DATA FAB.: 18/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 1038700600021 Marca: HYPOFARMA	30049079	010	5403	UN	3200	1,8900	6.048,00	6.048,00	1.239,84	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 1027075
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - EMPENHO Nº 2025NE2678 - P.E
Nº 90005/2 025. ENT.: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Material recebido e conferido

por: SD MOURA

Data: 05/08/25

6147 PE 90005/2025
VASC 160 199

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

Recife, PE 08 / 08 / 25

Valeria

Valeria dos Santos Peroncelos
2ª Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 11 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
11, AGO 2025

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAP