



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.004.027
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2425 0933 6180 9000 0138 5500 1000 0040 2718 5850 7439
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
224250025371770 - 16/09/2025 08:47:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (356)
ENDEREÇO: RUA HOSPICIO, 563
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE FONE/FAX: (81)2123-4844
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 205160751
CNPJ: 33.618.090/0001-38

DATA DA EMISSÃO: 16/09/2025
DATA SAÍDA / ENTRADA: 16/09/2025
HORA DA SAÍDA: 08:47:28
CNPJ / CPF: 09.577.422/0002-80
CEP: 50050-050
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (81)2123-4844

FATURA / DUPLICATA
Num: 001
Venc: 16/10/2025
valor: RS 715,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	893,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	178,75	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	715,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL: RTX LOGISTICS, CONSULTING, TRANSPORT & PROJECTS LTDA
FRFTE POR CONTA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: 14.532.265/0001-45
ENDEREÇO: RUA DOS JURITIS
MUNICÍPIO: PARNAMIRIM UF: RN INSCRIÇÃO ESTADUAL: 202597776
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	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
213	IRINO(CLORIDRATO DE IRINOTECANO) 20MG/5ML - CAMBER (A CAD) Lote: 0250146A Fab: 30/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o)Desc: 20,00% vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30044990	040	6403	CX	20	44,6875	20,00%	893,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO (NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES).

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info: Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
Operacao isenta do ICMS conforme art. 9, inciso VIII do RICMS/RN e Convenio ICMS 162/94 Valor da desoneracao = R\$ 178,75
NOTA DE EMPENHO NUMERO: 2025NE3239/PROCESSO N. 64583008041202407 PREGAO ELETRONICO: 90013/2024 / - ORDEM
BANCA BANCARIA BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1533-4 C/C: 55518-5 A EMPRESA ANCORA MEDICAMENTOS E OPIANTE PELO LUCRO PRESUMIDO.
DADOS PARA ENTREGA: RUA HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE. HORARIO: MANHA: SEGUNDA A SEXTA, DAS 7H30 AS 14H00, E TARDE: SEGUNDA A QUINTA, DAS 13H AS 15H. OBSERVACAO: Pela Lei 10.147/2000 foi instituido o regime monofasico para produtos de higiene pessoal, medicamentos e cosmeticos, que tornou os importadores e industriais desses produtos responsaveis pelo recolhimento do PIS e da COFINS incidentes sobre a cadeia de producao e consumo e reduziu a zero a aliquota do PIS e da COFINS para revendedores e varejistas. Sendo assim As distribuidoras de remedios e as farmacias, quando revendem os medicamentos com tributacao monofasica, nao pagam PIS e COFINS. Dessa forma, o percentual entao a ser retido corretamente fica da seguinte forma 5,5% - 3,00% (Cofins) - 0,65% (Pis) = 2,2% a ser retido.
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.: 1 OPERAD.: AG. COB-CARTEIRA

RESERVAÇÃO FISCAL

19/09/25
@ Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7126
Idt. 071238107-0 MD/ED
PE 90013/2024
VASSG-160199.

8767

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

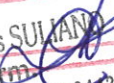
Recife; PE 22 / 09 / 25



Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7198
Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife; PE 22 / 09 / 25



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

AUTORIZO PAGAMENTO

22/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



66

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 184.542
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3225 0910 5869 4000 0168 5500 1000 1845 4213 1716 6325

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 232250131004805 19/09/2025 14:42:30
 CNPJ/CPF: 10.586.940/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO N. 563
 BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 MUNICÍPIO: Recife
 UF: PE
 CEP: 50.050-050
 DATA DA EMISSÃO: 19-09-2025
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19-09-2025
 HORA DA SAÍDA: 14:42:29

FATURA/DUPLICATA
 DEPÓSITO - 30 DIAS

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: LOGIC PHARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: R GUAPORE N. 286 GALPAO2
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 MUNICÍPIO: Guarulhos
 QUANTIDADE: 1,00
 ESPECIE:
 MARCA:
 MUNICÍPIO: Guarulhos
 PESO BRUTO: 10,3000 Kg
 PESO LÍQUIDO:
 CÍDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 21.372.384/0002-24
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796925080111

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
609	PROLIA 60 MG SOL INJ.SER PREENCH 1 ML Subst.: DENOSUMABE Temp 2 a 8 C Lab. AMGEN Lote: 1189031 D.Fab: 06/12/24 D.Val: 31/12/27 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

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
 VASA 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
 ORF-PE 7196
 Idt. 1271238187-0 MD/EB
 23/09/25

NF 184542

Pedido: 203005 |

Volume(s) : 1

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

Recife, PE 25 / 09 / 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 25 / 09 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
26 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

oncovit

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 0910 5869 4000 0168 5500 1000 1845 4213 1716 6325

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

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

N. 184.542

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232250131004805 19/09/2025 14:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

105495107

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 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: 2025NE3237 | 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 Endereco: RUA DO HOSPICIO, 563 Complemento: FARMACIA HOSPITALAR. Bairro: BOA VISTA Cidade: Recife-PE CEP: 50050050 | Vencimento: 19/10/2025 | ID Cotacao Frete: 22908183 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS | Vendedor: 125 - BILHARD ASSIS J | Carga: 2027 | 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: 203005 |

N. 184.542


Pedido: 203005 |

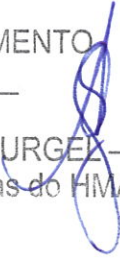
Volume(s) :

58767

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 25 / 09 / 25

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 5449
Idt. 071311187-9 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 25 / 09 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
26 / SET 2025
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR


RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

07/08/25

HOSPITAL MLITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB



TICKET

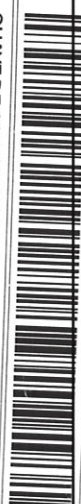
Nº 001632386
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000007766907

mafra
Soluções em Saúde

Identificação do emitente
CMHOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-065
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANEE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001632386
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0812 4201 6400 0157 5500 1001 6323 8612 8590 8086
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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58257/602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252287473333 12/08/2025 15:18:46-03:00

NOME: R DO HOSPICIO,563, ANDAR PRIMEIRO

MUNICÍPIO: RECIFE

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

DT. EMISS. 12/08/2025

NOME: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

MUNICÍPIO: RECIFE

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

HORA ENTRADA/SALIDA:

UF: PE

FONE/FAX: 08121234899

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA

001

UF: PE

FONE/FAX: 08121234899

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050

BASE DE CALCULO DO ICMS

264.004,32

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR

FRETE POR CONTA

ENDERECO

RUA OSASCO 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

1

CAJAMAR

CNPJ/CPF: 18.320.386/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD

138685

DESCR PROD

KEYTRUDA 100MG/4

ML FA 4ML MSD (G

) - MERCK SHARP

E DOHME

ESPECIE

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

NCM/SH

30021590

CST

700

CFOP

UN

CX

QUANT.

16,0000

V.UNITARIO

16.500,270000

VLR TOTAL

264.004,32

BC:ICMS

264.004,32

BC:ICMS ST

0,00

VL:ICMS

18.480,30

VL:ICMS ST

0,00

%ICMS

7,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

16

LOTE PROD.

Z004200

D.VALID.

12/09/2026

PE 9001312024
VAFG 160199

ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Pedido: ABHSTU
Rep.: 000000

RESERVADO AO FISCO

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 13 / 08 / 25

Henrique AUGUIAR de Lima

Maj. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Id. 071238787-07/D/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
25/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife, PE 24 / 09 / 25

Luciana Fernandes SULIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-C002)



TICKET

NF-e
Nº 001632386
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000007766907

Mafra
SISTEMA PARA RECEBIM

Identificação do emittente
CMHOSPITALAR S.A.
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SALIDA
N. 001632386
SÉRIE 1
FOLHA 0202

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0812 4201 6400 0157 5500 1001 6323 8612 8590 8086

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
075006022

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252287473333 12/08/2025 15:18:46-03:00
CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALLD.
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viteo.com.br/compliance</p> <p>Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (At 7ª Parágrafo Único, RDC 430/2020). Relâncios: IR: 3168.05 - IE DJFAL/DESTINO N 075006022 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 35640,58. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																
RESERVADO AO FISCO																

12

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

AUTORIZO PAGAMENTO
25 / SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 24 / 09 / 25
Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443



ONCO-PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANEA 2632
JD GRAMACHO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25956-075 - Tel.:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0271473 FL 1 / 1

SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO

3325 0904 3076 5000 2693 5502 7000 2714 7312 4472 5906

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

233250348243716 11/09/2025 11:58:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12503393

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

105963488

CNPJ / CPF

04.307.650/0026-93

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

11/09/2025

DT ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

50050-050

HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0271473/001	11/10/2025	60.288,00						

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 SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	60.288,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	60.288,00

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 5L SECO	MARCA	ONCOPROD	NUMERO		PESO BRUTO	0,100
								PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	ALICUOTA IPI
111515	NUBEQA 300MG C 120 COMP REV EAN: 7891106913881 Valor Descto Desonerado: R\$4.537,81 L:2230261 V:30/09/2027 F:11/10/2024 Q:5,00 VL. PMC : 20.880,81 IR 1,2% R\$ 723,46 CSLL 1% R\$ 602,88 Vl.Tot: 1.326,34 conf.IN1234/12	3004.90.69	240	6108	UN	5,0000	12.057,6000	60.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

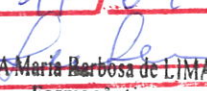
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO: 2025NE3156 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90013/2024 - ENDEREÇO: PADRÃO R DO HOSPICIO ANDA,563 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4912-7 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.	
6/147	7E 90013/2024 VASC 160199.


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

Recife, PE 17 / 09 / 25


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

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

Recife, PE 18 / 09 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
22/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA LTDA

DANFE

Rodovia Coronel PM Nelson Tranchesi, 1730

G3/PT2 - Itaquí

Itapevi - SP - CEP: 06696110

Fone: (11) 3882-2000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 29763

SÉRIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 3525 0956 9989 8200 3122 5500 3000 0297 6311 3350 7291
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.REC.TERCEIROS DEST.N CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373171216116 INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 105824283
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252647800391 10/09/2025 08:35:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDEREÇO R DO HOSPICIO 563 BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA
MUNICÍPIO RECIFE FONE/FAX (81) 2123-4829 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ 56.998.982/0031-22
CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 10/09/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/09/2025
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:35:11 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
Número: 0000029763, Valor original: 102.472,87, Valor do Desconto: 21.006,94, Valor Líquido: 81.465,93

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	09/10/2025	81.465,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102.472,87

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	81.465,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL UNIDOCK S ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ / CPF 00.233.065/0001-87
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALPES N 320 SETOR DOX
MUNICÍPIO BARUERI
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206078634118
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 18,468 18,468

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001319946	OPDIVO SINJ 100MG (1VLX10ML) LOTE: ACW7490 QTD: 9 DT. Validade: 31 / 08 / 2027. PMC: 15.112,20 Cód. ANVISA: 1018004080023	BR30021590	640	6108	PC	9,000	11.385,8744	102.472,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 90013 12024
UASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29741	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Delivery: 8019369825 **Pedido: 2025NE3147 - Ordem: 5017058805 Contrato: ** *-21006.94 indicado no campo de desconto refere-se a desoneração do DIFAL conforme Conv 162/94. Desoneração do ICMS = R\$ 21006,94 conforme nota técnica NF-e 2013/005. IR retido no valor de R\$ 977,59, conforme IN RFB 1234/2012. Isento ICMS art.8 2,I paragraf 2,I Dec.45.490/00 PIS/COFINS: Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (aliquota diferenciada));
RESERVADO AO FISCO
Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7198
Idt. 071238187-0 MD/EB
18/09/25
6MA

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife; PE 18 / 09 / 25
Henrique SULLIAN de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF. PE 7438
Idt. 071258187-0 MD/ES

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGELO Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife; PE 18 / 09 / 25
Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443