



NF-e
 Nº 001629655
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000007323384

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

DATA DE RECEBIMENTO
 14/03/25

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)
 Carolina Jesabela Maris de Siqueira

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2777
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55162019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SAIDA
 SÉRIE 1
 N. 001629655
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 0312 4201 6400 0157 5500 1001 6296 5511 9109 2465

Consulte 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 NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 075006022

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)
 ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO
 MUNICIPIO: RECIFE FONE/FAIX: 08121234899

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 UF: PE FONE/FAIX: 08121234899

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563 -
 MUNICIPIO: RECIFE UF: PE FONE/FAIX: 08121234899

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 OBS/ENTREGA/End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N.º 563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80
 CEP: 50050-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050
 DATA ENTRADA/SAIDA: 10/03/2025
 HORA ENTRADA/SAIDA:

FATURA	LOCAL ENTREGA	DESTINATARIO/REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISS.
001 08/04/2025 300.479,22	MUNICIPIO: RECIFE	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	582557602113	10/03/2025

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327.020,17

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	08.944.556/0001-48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			8,0000	8,0000

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
998645	DALINVI 1800MG F A 15ML JANSSEN-CLAG (G) - JANSSEN EN-CLAG# Deson: R\$ 22.891,41 - Liq R\$ 304,128,7	30021400	740	6108	UN	13,0000	25.155,397692	327.020,17	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	13	PFS2F23	30/06/2026


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696				

RESERVADO AO FISCO
 325418

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD.5.94DBBB31B0F3C67A112EAC4010EC6561F
 No Licitação: 90013/2024 - No Empenho: 2025NE312 - No Proc. Adm.: 64583008041202407 - No CT: 000000013211 - End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N.º 563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE - CNPJ: 09577422000280 - Banco do Brasil Agência 1916-x Conta Corrente 71439
 VALOR SEMICMS: R\$ 304,128,76 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 998645
 Nosso Pedido: ABHQF4

RESERVADO
 325418

PE 90013/2024
 VASG 160199.

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 03 / 25
Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr. 
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 03 / 25

AUTORIZO PAGAMENTO
18, MAR 2025


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


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

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 7777
 DISTRITO EMPRESARIAL, CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55(62)019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 1-SALIDA
 N. 001629655
 SERIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANFE-E
 3525 0312 4201 6400 0157 5500 1001 6296 5511 9109 2465
 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

INSC ESTADUAL DO SUSST.TRIB.
 075006022

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250635990396 10/03/2025 16:14:01-03:00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

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. VALID.
	cao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25 /12, efeitos a partir de 20.12.12)															

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EM CARTEIRA
 A Viveo 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.viveo.com.br/compliance>
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (At 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020), Relâncios: IR: 3649,54 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 22.891,41 - IE DIFAL/DESTINON 075006022

DADOS ADICIONAIS

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 14 / 03 / 25

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr. *Al*
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB

Certifico que o material (serviço)
constante da presente fatura
recebido (prestado).
Recife, PE 17 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
18 MAR 2025

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

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR