



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 7377
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP-14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 51627019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001629057
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DANFE
 3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6290 5712 7232 8274

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250407565558 13/02/2025 10:43:10-03:00

CNPJ 12.420.164/0001-57

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050

CEP: 50050-050


CEP: 50050-050

Handwritten: 7090131 2024
 UKSC 160199

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO									
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.		
G	KE YTRUDA 100MG/4 M. FA 4ML MSD (G)) -NERCK SHARP E DOHME	30021590	700	6108	CX	20,0000	16.605,440000	332.108,80	332.108,80	0,00	23.247,62	0,00	7,00%	0,00%	20	Y013288	27/05/2026		
RAZÃO SOCIAL BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		RESERVADO AO FISCO							
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		MUNICIPIO BRASILIA		CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		332.108,80		332.108,80		332.108,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		UF		UF		UF		UF		UF		UF	
BSB-DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29		BRASILIA		DF		DF		DF		DF		DF		DF		DF	
MUNICIPIO: RECIFE		UF: PE		FONE/FAX: 08121234899		OBS:ENTREGA/END. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/		CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050		CEP: 50050-050	
001		14/03/2025		328.123,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
332.108,80		23.247,62		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRET		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS	

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 18 / 02 / 25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 26 / 02 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025


ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Nº 001629057
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000007257451



TICKET

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

DATA DE RECEBIMENTO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIOLI, 2721 -
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001629057
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANFE
3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6290 5712 1232 8274

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
58257602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250407565558 13/02/2025 10:43:10-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%ICMS	ALIQU.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance</p> <p>Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (At 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). Retenções: IR: 3985,30 - IE DIFAL/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\$ 44834,69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																	
RESERVADO AO FISCO																	

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 072338187-0 MD/EB

6147

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

Recife, PE 18 / 02 / 25

Henrique AGUIAR de Lima
2º em Farmacêutico
CRF-PE 7136
Idt. 071233187-0 MD/EB

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

Recife, PE 26 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
27 FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Identificação do emittente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2721
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 55(62)019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001629075
 SERIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DANFE
 3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6290 7519 1159 1878
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250410606500 13/02/2025 15:39:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582357602113

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 0750006022

CNPJ/CPF
 09.577.422/0002-80

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO,563. ANDAR PRIMEIRO

CEP: 50050-050

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO,563 -

CEP: 50050-050

MUNICIPIO: RECIFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SALDA:

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

BARRO/DISTRITO: BOA VISTA

DATA ENTRADA/SALDA:
 13/02/2025

BARRO/DISTRITO: BOA VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

FONE/FAX: 08121234899

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

FONE/FAX: 08121234899

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

OBSE/ENTREGA:End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 332.108,80

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 332.108,80

FRETE POR CONTA O-EMITENTE

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 332.108,80

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RAZÃO SOCIAL BSB-DIF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

UF

ENDEREÇO ADE CONJUNTO 027, LOTES 28 E 29

UF

MUNICIPIO BRASILIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1

PESO BRUTO
 10,0000

ESPECIE CAIXAS

PESO LIQUIDO
 10,0000

NUMERAÇÃO

PESO LIQUIDO
 10,0000

MARKA

PESO LIQUIDO
 10,0000

UNID. UN

PESO LIQUIDO
 10,0000

QUANT. 20,0000

PESO LIQUIDO
 10,0000

V.UNITARIO 16,605440000

PESO LIQUIDO
 10,0000

VLR TOTAL 332.108,80

PESO LIQUIDO
 10,0000

BC.ICMS 332.108,80

PESO LIQUIDO
 10,0000

BC.ICMS ST 0,00

PESO LIQUIDO
 10,0000

VLR ICMS 23.247,62

PESO LIQUIDO
 10,0000

VLR ICMS ST 0,00

PESO LIQUIDO
 10,0000

ALIQ.IPI 0,00%

PESO LIQUIDO
 10,0000

Q. LOTE 17

PESO LIQUIDO
 10,0000

LOTE PROD. 3 Y011975

PESO LIQUIDO
 10,0000

D.VAL.ID. 24/10/2025

PESO LIQUIDO
 10,0000

16/04/2026

PESO LIQUIDO
 10,0000

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.VAL.ID.
136885	KEYTRUDA 100MG/4	30021590	700	6108	CX	20,0000	16,605440000	332.108,80	332.108,80	0,00	23.247,62	0,00	7,00%	0,00%	17	Y005787	24/10/2025
G	ML FA 4ML MSD (G))- MERCK SHARP E DOHME							332.108,80	332.108,80	0,00	23.247,62	0,00	7,00%	0,00%	3	Y011975	16/04/2026
<p>RESERVADO AO FISCO Henrique AGUIAR de Lima 2º Ten. Farmacêutico CRF-PE 7198 0957742/200280 N° do OS 600003725723 (P) Volumes 1 Total 1</p>																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F367A412EAC4010EC561F
 No Licitação: 90013/2024 - No Empenho: 2025NE149 - No Proc. Adm.: 64583008041202407 - No CT:
 000001013211 - End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE - CNPJ:
 0957742/200280
 Nosso Id. do ABHPUK
 VICARTEIRA


Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 18 / 02 / 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 26 / 02 / 25


Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019488533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



NF-e
 Nº 001629075
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000007258935

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

DATA DE RECEBIMENTO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
 AV. LUIZ MIGUELONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
 RIBEIRAO PIETOS/SP
 F. tel: 55162019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001629075
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANFE
 3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6290 7519 1159 1878

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 NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5828160211 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 075006022
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250410606500 13/02/2025 15:39:10-03:00
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	ALQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A Vivo 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.vivo.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). Relações: IR: 3981.30 - IE DIFALDESTINO 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\$ 44834,69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>																	

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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

90x50x46-2

18,0

Certifico que o material (serviço),
 constante da presente fatura foi
 recebido (prestado).
 Recife; PE 18 / 02 / 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 26 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
 Ordenadora de Despesas do HMAR



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2777
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBERA DO PRETO/SP
 Fone: 55(021)91940

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SALIDA
 N. 001629334
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DANFE-E
 3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6293 3411 1294 3386

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 NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135250453685320 18/02/2025 15:06:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

CNPJ 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 075006022

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (0257/50-0002)

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

DT. EMISS. 18/02/2025

LOCAL ENTREGA
 ENDEREÇO: R DO HOSPICIO,563, ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

DATA ENTRADA/SAIDA:
 HORA ENTRADA/SAIDA:

MUNICIPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CEP: 50050-050

FATURA
 001

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETTE 0,00

VALOR DO IMPOSTO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 251.553,98

RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

MUNICIPIO: BRASILIA

UF: DF

ENDEREÇO
 ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

CODIGO AVTT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXAS

PESO BRUTO 8,0000

COD. PROD 998645

DESCR PROD DALINVI 1800MG F A 15ML JANSSEN-ILAG(G) - JANSSEN-ENCLAG# Descor:

PESO LIQUIDO 8,0000

NCM/SH 30021400

CST 740

Q. LOTE 10

CFOP 6108

UN UN

LOTE PROD. 28/02/2026

QUANT. 10,0000

V.UNITARIO 25.155,398000

D.VALID. 28/02/2026

VLR TOTAL 251.553,98

BC.ICMS 0,00

ALIQ.IPI 0,00%

BC.ICMS ST 0,00

VLR ICMS 0,00

Q. LOTE 10

VALOR DO ISSQN

BASE DE CALCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
 Nro Licitação: 90013/2024 - Nro Empenho: 2025NE 148 - Nro Proc. Adm.: 64583008041202407 - Nro CT: 000000013211 - End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE - CNPJ: 09577422000280 - Banco do Brasil Agência 1916-x Conta Corrente 7143-9
 VALOR SEMICMS: R\$ 233.945,20 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 998645
 Nosso Pedido: ABHPZK

Pedido: ABHPZK
 Rep.: 000000
 Nº da OS 600003725821 (P)
 Volumes 1

Total 1

LORENA Maria Barbosa de LIMA
 Farmacêutica
 Id. 071311187-07MD/EB

24/02/25

6/10

9001312024
 1916-x-160199

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

Recife; PE 24 / 02 / 25
Henrique AGUIAR de Lima
2º Tenente Farmacêutico
PE-PE-7108
Idt. 071238187-5

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife; PE 26 / 02 / 25
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

NF-e
 Nº 001629334
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000007270425

TICKET



Identificação do ente
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5516219340

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001629334
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANFE
 3525 0212 4201 6400 0157 5500 1001 6293 3411 1294 3386
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135290453695320 18/02/2025 15:05:42-93:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MLITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BCICMS	BCICMS ST	VL R ICMS	VL R ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.		
<p>EM CARTEIRA A Vivoe 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.vivoe.com.br/compliance Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020), Relâncoes: IR: 2807,34 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 17.608,78 - IE DIFAL/DESTINON 075006022</p>			cao do ICMS: 9,1 Ajuste SINIEF 25 /12, efeitos a p atir de 20.12.1 2)			4														
RESERVADO AO FISCO																				

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

Recife; PE 24 / 02 / 25

Henrique AGUIAR
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7193
Idt. 071238187-0 HMAR

AUTORIZO PAGAMENTO
27, FEV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife; PE 26 / 02 / 25

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