

Identificação do emiteinte
CM HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SALIDA
 N. 001599404
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 5994 0414 1608 9914
 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242356926863 18/10/2024 21:01:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09.577.422/0002-80 CNPJ: 09.577.422/0002-80

CEP: 50050-050

DT. EMISS. 18/10/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA: HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 50050-050

ENTREGA LOCAL: MUNICIPIO: RECIFE

BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA

UF: PE FONE/FAX: 08121234899

OBSENTREGA/END. ENTREGA: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/

CNPJ: 08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.944.556/0001-48

UF: PE

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDERECO: ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

MUNICIPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20000696


COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC:ICMS	BC:ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
																							CAIXAS	ESPECIE	VALOR TOTAL	VALOR DO ISSQN
138685	KEYTRUDA 100MG/4 ML FA 4ML MERCK/ (G) - MERCK SHAR P E DOHME	30021590	700	6108	CX	30.0000	16.605,440000	498.163,20	498.163,20	0,00	34.871,42	0,00	7,00%	0,00%	30	Y011260	16/04/2026	16/04/2024			8,0000	8,0000	34.871,42	34.871,42	34.871,42	34.871,42
																							VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
																							VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

PC 90013/2024 VAS 160199


Pedido: AAKHWN
 Rep.: 000000
 N° da OS
 600003679422 (P)
 Volumes
 1
 Total 1

RESERVADO AO FISCO


LORENA Maria Barbosa de LIMA
 ASP Farmaceutica
 CRF-PE 3449
 IdF 02131118-0 MOVER
 24/10/24

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife; PE 24 / 10 / 24


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 28 / 10 / 24


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

AUTORIZO PAGAMENTO
29 / OUT / 2011

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e

Nº 001599404
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006928109

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MLITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

mafra

CNPJ: 07.123.819/019400

Identificação do emittente
CM HOSPITALAR S.A
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001599404
SÉRIE 1
FOLHA 02/02CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1012 4201 6400 0157 5500 1001 5994 0414 1608 9914Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTEINSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
075006022CNPJ
12.420.164/0001-57PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242356926863 18/10/2024 21:01:11 -03:00

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V UNITARIO	VLR TOTAL	BCICMS	BCICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
<p>A Vivero 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.vivero.com.br/compliance</p> <p>Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). Retenções: IR: 5977,95 - IE DIFAL/DESTINON 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\$ 67252,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p>		RESERVADO AO FISCO																	

Alberto Leonal de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 0712381975-19 - 3

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

Recife, PE 24 / 10 / 24
R


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 28 / 10 / 24

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29 OUT 2011
A
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 22/10/2024 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 5.537,50 Volume: 1 Número Pedido: 10887	NF-e Nº: 1988 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428 Sala 205 Bairro: Piratininga 24358-350 Niteroi - RJ Fone: (21)3608-1000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA Nº 1.988 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p>CONTROLE FISCO </p> <p>CHAVE DE ACESSO 3324.1042.5372.6100.0195.5500.1000.0019.8810.0010.9029</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 233240191679008 - 22/10/2024 11:55:38</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12127618	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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 22/10/2024
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 22/10/2024
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX (581)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:55:34

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
1988/1 - 21/11/24 - 5537,50

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 6.965,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1.427,91	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.537,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/> 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,6000	PESO LÍQUIDO 2,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8409 30042069	DOXORRUBICINA CLORIDRATO 50MG PO SOL INJ FA EVORUBICIN Marca: FARMARIN Lote: 17188 - 30/06/2026 Qtde: 7.00 Lote: 17190 - 30/06/2026 Qtde: 43.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	240 6108	UN	50,0000	139,3082	28,5582 0,00000%	6.965,41	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CUIDADO FRÁGIL VIDRO

PRODUTO HOSPITALAR URGENTE

PE 90013 / 2024 UASG 160199.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>LORENA Maria Barbosa de LIMA ASP Farmaceutica Idt. 071311187-0 MD/EB 28/10/24</p>

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 29 / 10 / 24



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 29 / 10 / 24

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29 OCT 2024
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECÊBEMOS DE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2024 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		NF-e Nº: 1988 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Total NF: 5.537,50

 <p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES, 5428 Sala 205 Bairro: Piratininga 24358-350 Niteroi - RJ Fone: (21)3608-1000</p>	<p align="center">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>9 - ENTRADA 1</p> <p>Nº 1.988 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3324.1042.5372.6100.0195.5500.1000.0019.8810.0010.9029</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p align="center">233240191679008 - 22/10/2024 11:55:38</p>


NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
12127618		42.537.261/0001-95

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 2024NE003326 // DT EMPENHO: 11/10/24 // PE: 90013/2024 // COD UNID EXEC: 167199 // PROCESSO: 64583008041202407 // Operacao Isenta de ICMS conforme Convenio 87/2002 // Operacao com incidencia de retencoes de IRRF e CSLL nos percentuais (2,2%) - Valor a ser retido: R\$ 121,82 (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 - Horário ENTREGA: Manhã: 2º a 6º, das 7h30 as 11h; Tarde: 2º a 5º, das 13h as 1


8767

**Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).**
Recife, PE 29 / 10 / 24


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 29 / 10 / 24


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

AUTORIZO PAGAMENTO
29 / OCT / 2011

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR