

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do Emitente**  
**ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA**  
RUA DOM JAIME CAMARA, 170  
centro  
Florianópolis  
SC 88015120  
1170392952

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 1277  
SÉRIE: 1  
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0347 8481 2700 0129 5500 1000 0012 7716 0282 2619  
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  
242250104857748 20/03/2025 15:41:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261899147

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
47848127000129

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
CPF / CNPJ  
09577422000280  
DATA DA EMISSÃO  
20/03/2025  
ENDEREÇO  
Rua do Hospício, 563  
BAIRRO  
Boa Vista  
CEP  
50050050  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
20/03/2025  
MUNICÍPIO  
Recife  
FONE / FAX  
UF  
PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
HORA DA SAÍDA  
15:41

**FATURA / DUPLICATA**

**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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 6000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
0  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
0,00  
PESO LÍQUIDO  
0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
49278	P FILGRASTINE 300MCG 1 FR C/ 1 ML HOSP	30021590	540	6.108	UND	150	40,00	40,00	0,00	6000,00	0,00	0,00	0,00

L. 24101344

V. 31/10/26

PE 90013/2024  
UASG 160199

**CÁLCULO DO ISSQN**

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


**DADOS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MDS: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356 Pis/Cofins recolhido pela industria farmacêutica na totalidade de forma monofásica com base no ART. i da lei 10.147/00

RESERVADO AO FISCO

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 12.253  
Idt. 071238197-9 MD/EB  
21/03/25


Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 21 / 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 01 / 04 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
02/ABR 2025

  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt. 011479844-0 MD/EB  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 03 / 06 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
04 ABR 2025

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 03 / 04 / 25

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

Nº 001630276  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000007393701



TICKET

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

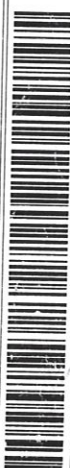
DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)



**Identificação do emittente**  
CM HOSPITALAR S.A.  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2777  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBERIÃO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 001630276  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DANFE**  
3525 0312 4201 6400 0157 5500 1001 6302 7617 2741 8721

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA MERC. REEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
075006022

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135250944485341 31/03/2025 17:08:18-03:00  
CNPJ  
12.420.164/0001-57

DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/ISH	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.
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>A. Visto possível 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 <a href="https://www.vivo.com.br/compliance">https://www.vivo.com.br/compliance</a></p> <p>Rastreabilidade. Licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art. 7º Parágrafo Único, RDC 430/2021). Referências: IR: 3586/77 - IE DIFAL/DESTINO N 075006022/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pólvora - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 40351.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>																

40x46x50-1

9.0

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

Recife, PE 03 / 04 / 25  
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 03 / 04 / 25

*[Signature]*  
Luciana Fernandes SULIANO  
Mat. Farm.  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
04, ABR 2025

*[Signature]*  
Rodrigo Venturi de Almeida - Cel  
Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR