



TÍTULOS DE CLM FARMA COM E DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 19/05/2025		NF-e	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		RS 420,00	
RECEBIDO POR		RG/CPF		ASSINATURA	

 CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JACINTO GODOY 390 CENTRO ERECHIM CEP 99700384 FONE: 5437125636 clmfarma@clmfarma.com.br; faturamento@clmfarma.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 5603 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4325 0540 2742 3700 0185 5500 1000 0056 0313 6537 5339
			Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	243250148307181 19/05/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0390188123	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
		40.274.237/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF
		09.577.422/0002-80	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA EMISSÃO
Rua do Hospício N.: 563	Boa Vista	50050050	19/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	(81)21234-885	PE	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			10:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF
		09577422000280	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Hospício, 563.	Boa Vista	50050050	ISENTO
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	(81)21234-885	PE	ISENTO

FATURA			
5603/1	18/06/2025	420,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,49	0,00	420,00	

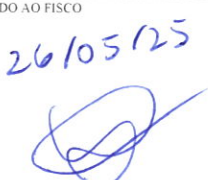
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
BORNELLI & CIA LTDA - ME			0 - EMITENTE				RS	06327970000182	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ESPIRITO SANTO			ERECHIM				RS	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
986	TRAMADOL 50MG (A2) FCI : EB82E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677 LOTE 0933 24M Fab Vct. 09.07.2024 - 30.06.2026 -EAN 7898123909446 - Anvisa: 1134301740034	30039049	5102	6108	CPR	2000	0,2100	0,2100	420,0000	0,00	0,00	0,0000		

09577422

PE 19/2023
UASG 160199

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP. * OS ESTABELECIMENTOS DO SIMPLES NACIONAL NAO DEVERAO EFETUAR A RETENCAO DE IR PARA ENTIDADES DO SETOR PUBLICO. DADOS BANC. SICREDI AG: 0217 C C: 87664-2 CRESOL AG: 5678 C C: 17667-7 CAIXA AG: 3881 C C: 1292.000577912266-7 BANCO DO BRASIL - AG: 0132-5 C C: 94027-5 documento Emitido com Base na Liminar 5464, Publicada em 12-02-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino. Vlr Aprox. Trib. R\$ 56,49 (13,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Fonte: IBPT REFERENTE AO EMPENHO 2025 NE 1575	Pedido Interno: 4335 RESERVADO AO FISCO 

****IMPORTANTE** CONFERIR VOLUMES E MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM REGISTRO NO CONHECIMENTO DE FRETE**

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

Recife, PE 04 / 06 / 25
Floreia Rubens Caetano - 2.ºSGT

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

Recife, PE 04 / 06 / 25
[Signature]
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
05 / JUN 2025

[Signature]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE CLM FARMA COM.E DISTRIB.DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Dt Emissão: 19/05/2025		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 5602	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			RS 420.00		SÉRIE 1
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA			

 CLM FARMA COM E DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JACINTO GODOY 390 CENTRO ERECHIM CEP 99700384 FONE: 5437125636 clmfarma@clmfarma.com.br; faturamento@clmfarma.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 5602 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 4325 0540 2742 3700 0185 5500 1000 0056 0218 0978 5898
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	243250148295076 19/05/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0390188123	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ	40.274.237/0001-85	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			09.577.422/0002-80	19/05/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
Rua do Hospício N.: 563		Boa Vista	50050050	19/05/2025	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
RECIFE	(81)21234-885	PE	ISENTO	10:32:00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			09577422000280	ISENTO	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	MUNICÍPIO	
Rua do Hospício, 563,		Boa Vista	50050050	RECIFE	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
RECIFE	(81)21234-885	PE	ISENTO	10:32:00	

FATURA					
5602/1	18/06/2025	420,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,49	0,00	420,00	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
BORNELLI & CIA LTDA - ME		0 - EMITENTE			06327970000182
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ESPIRITO SANTO		ERECHIM	RS	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
986	TRAMADOL 50MG (A2) FCI : EBS2E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677 LOTE 0933 24M Fab Vet. 09/07/2024 - 30/06/2026 -EAN 7898123909446 - Anvisa: 1134301740034	30039049	5102	6108	CPR	500	0,2100	0,2100	105,0000	0,00	0,00	0,0000		
986	TRAMADOL 50MG (A2) FCI : EBS2E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677 LOTE 0375 24M Fab Vet. 02/04/2024 - 31/03/2026 -EAN 7898123909446 - Anvisa: 1134301740034	30039049	5102	6108	CPR	1500	0,2100	0,2100	315,0000	0,00	0,00	0,0000		

09570 fHC

PE 19/2023
VAG 160/199

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 4334 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OU EPP. * OS ESTABELECIMENTOS DO SIMPLES NACIONAL NAO DEVERAO EFETUAR A RETENCAO DE IR PARA ENTIDADES DO SETOR PUBLICO. DADOS BANC. SICREDI AG: 0217 C C: 87664-2 CRESOL AG: 5678 C C: 17667-7 CAIXA AG: 3881 C C: 1292.000577912266-7 BANCO DO BRASIL - AG: 0132-5 C C: 94027-5 documento Emitido com Base na Liminar 5464, Publicada em 12-02-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino. Vlr Aprox.Trib.RS 56,49 (13,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Fonte:IBPT REFERENTE EMPENHO 2025 NE 1447. RECEBIMENTO: de segunda a sexta das 7:00 as 11:00 e a tarde Segunda a Quinta das 13:00 as 15:00.	RESERVADO AO FISCO  26/05/25

****IMPORTANTE** CONFERIR VOLUMES E MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM REGISTRO NO CONHECIMENTO DE FRETE**

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

Recibo, PE 04 / 06 / 25

Flávia F. Castro - 2307

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

Recibo, PE 04 / 06 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

05 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR