

ATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

NF-e

Nº 001493263
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000007213867

TICKET

Mafra

Identificação do emite
CM HOSPITALAR S.A.
R.D. 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 67
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
N. 001493263
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0112 4201 6400 0904 5500 1001 4932 6313 6450 0085

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
253250006010969 28/01/2025 15:12:07-03 00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
077496490260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
071723978

CNPJ
12.420.164/0009-04

DT. EMISS. 28/01/2025

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

BARRO/DISTRITO: BOA VISTA

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

CEP: 50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO

FONE/FAX: 08121234899

UF: PE **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

UF: PE **CNPJ/CPF:**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563 -

BARRO/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: RECIFE

UF: PE

FONE/FAX: 08121234899

OBS/ENTREGA/End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, Nº 563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/

FATURA

001
26/02/2025
63.467,86

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 DOS PRODUTOS
64.238,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
64.238,72

RAZÃO SOCIAL
BSB DE TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

BARRO/DISTRITO: BOA VISTA

UF: PE

CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
1

ESPECIE CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,0000

PESO LÍQUIDO
4,0000

COD. PROD

004330

DESCR PROD
TASIGNA 200MG CX
112CAPD NOVARTIS
- NOVARTIS ONCO

NCM/SH
30049069

CST
240

CFOP
6108

UN
CX

QUANT.

4,0000

V.UNITARIO
16,059,580000

VL.R TOTAL
64.238,72

ICMS
0,00

ICMS ST
0,00

VL.R ICMS
0,00

ICMS

0,00

ICMS ST
0,00

VL.R ICMS ST
0,00

%ICMS
0,00%

ALIC. IPI
0,00%

Q. LOTE
4

LOTE PROD.

4 N/9161

D.VÁLID.
31/03/2025

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-594DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nro Licitacao: PE 14/2023 - Nro Empenho: 2025NE88
- End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N 563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE - CNPJ: 09577422000280
- Banco do Brasil Agência 1916-X Conta Corrente 5114-4
DES ONERACAO DE ICMS A ORGAO PUBLICO CONFORME ANEXO I AO DECRETO N. 18.955/97 CADERNO (CONV. 87/02) - Produtos(s):
004330

Pedido: AASZRT
Rep.: 000000
Nº da OS
000002294126 (P)

Volumes
1

RESERVADO AO FISCO

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

VALOR TOTAL

64.238,72

61/12

PE 14/2023 VAS 160088

04/03/05

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

Recife, PE 04 / 02 / 25

Roberto 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 04 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

06 FEV 2025

ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e

Nº 001493263
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000007213867

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

matra
CMHOSPITALAR S.A.

Identificação do emiteente
CMHOSPITALAR S.A.
RDD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 567
SANTA MARIA, CEP: 72578-000
BRASIL/DF
Fone: 55617043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001493263
SÉRIE 1
FOLHA 0202

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0112 4201 6400 0904 5500 1001 4932 6313 6450 0085

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
253250006010969 28/01/2025 15:12:07-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
071723978

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.
RESERVADO AO FISCO																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: AASZRT

EM CARTEIRA

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). Retenções: IR: 7/0,86 - IE: DIFAL/DESTINO N 071723978

DADOS ADICIONAIS

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

04/02/25

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

Recife, PE 04 / 02 / 25

12
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 04 / 02 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

06 / FEV / 2015

[Assinatura]
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR