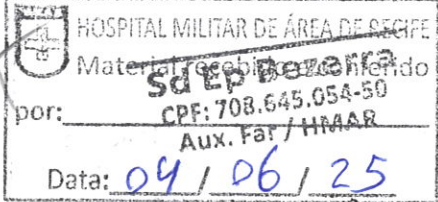


 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP CEP 13974-908 FONE 19 38639500 - FAX		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº: 000694447 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35.2505.44.734.671/0022-86-55-010-000.694.447-170.904.695-9 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 135251455554165 31/05/2025 13:35:23 NOSSO PEDIDO: 415100 REMESSA: 0080770864											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 092894100		CNPJ 44.734.671/0022-86											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP MILITAR DE AREA DE RECIFE (1000007444)				CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DE EMISSÃO 31.05.2025										
ENDEREÇO R DO HOSPICIO ANDAR PRIMEIRO ,563				BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050										
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX 8121234816/17	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA ENTRADA/SAÍDA										
LOCAL DE ENTREGA															
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO	CEP										
MUNICÍPIO				FONE / FAX	UF										
FATURA/DUPLICATA															
VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR								
30.06.2025	5.236,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD										
5.236,00	366,52	0,00	0,00	102,26	5.236,00										
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,08	5.236,00									
BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES															
NOME / RAZÃO SOCIAL MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ/CPF 86.976.487/0001-68								
ENDEREÇO AV JULIO PRESTES 207		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244940701119										
QUANTIDADE 1,000	ESPÉCIE VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO 1,650	PESO LÍQUIDO 1,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000138	SENGECIL 50mg Po Lio.So Infus-10fa - POS TIGECICILINA 50mg PO LIOF. SOL. INFUS. - 10fa	3004.90.99	000	6108	100,000	UN	52,36000	5.236,00	0,00	5.236,00	5.236,00	366,52	0,00	7,00	0,00
	Lote 50024969 Validade 02/27 Fabricação 02/25 Quant. 100,000														
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 90542281 - Remessa: 80770864 - Ordem: 415100 - Referência Cliente: REQ. NR 386/2025-FH BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 2025NE1820/373792/105 CDC: 373792-2 Empenho: 2025NE1820 LICITACAO: PE90035/24 PROCESSO: 64583017921202466 CONTRATO- UASG 160199 ORD.COMPRAS: REQ. NR 386/2025-FH Representante GBS								INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Imposto de Renda retido na fonte (1,2) referente a IN1234/12 no valor de R\$ 62,83 , valor líquido à pagar R\$ 5.173,17 ICMS PArtilha UF Destino R\$ 706,86 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 4.869,48 CPCOFINS no pagamento (cliente)				RESERVADO AO FISCO			
								 por: <u>Sd Ep Bezerra</u> CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / HMAR Data: <u>04 / 06 / 25</u>							

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

Recife, PE 09 / 06 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 09 / 06 / 25

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

~~AUTORIZO PAGAMENTO~~

~~10 JUN 2025~~

~~ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR~~

AUTORIZO PAGAMENTO

12 JUN 2025

fatc.
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR