

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000723640

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2507.44.734.671/0022-86-55-010-000.723.640-171.964.771-8

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

135251863361662 07/07/2025 15:22:09

NOSSO PEDIDO: 438922

REMESSA: 0080818046

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros.dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

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

07.07.2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDAR PRIMEIRO, 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

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
06.08.2025	2.540,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
2.540,00	177,80	0,00	0,00	49,61	2.540,00	
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	233,86	2.540,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE/1-DESTINATARIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO/3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATARIO/9-SEM FRETE	0			86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			3,400	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Q'TDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000135	AZICIN 500mg Po Lio.Inj 10fa - POS FCI 24881DC8-5151-4D3D-81D9-51361C6A3879 AZITROMICINA DI-HIDRATADA Lote Validade Fabricação Quant. 50028012 05/27 05/25 200,000	3004.20.29	500	6108	200,000	UN	12,70000	2.540,00	0,00	2.540,00	2.540,00	177,80	0,00	7,00	0,00

PE 90035/2024
UASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

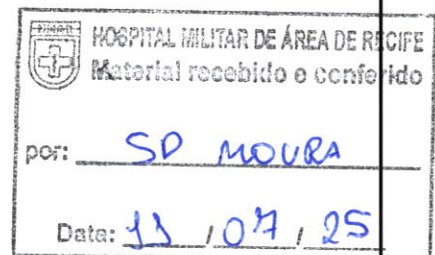
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90578692 - Remessa: 80818046 - Ordem: 438922 - Referência
Cliente: REQ. NR 460/2025-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 13660027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@crystalia.com.br
2025NE2285[373792]112 CDC: 373792-5 Empenho: 2025NE2285
LICITACAO: PE90035/24 PROCESSO: 64583010966202418 CONTRATO:
UASG 160199 ORD COMPRA: REQ. NR 460/2025-FH
Representante GB5

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Imposto de Renda retido na fonte (1,2) referente a IN1234/12 no valor de R\$ 30,48, valor líquido à pagar R\$ 2.509,52
ICMS PArtilha UF Destino R\$ 342,90 Trib Conf. Decreto 45.490/00 -
RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista
Positiva: R\$ 2.362,20 CPCOFINS no pagamento (cliente)

RESERVADO AO FISCO



6147

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

[Handwritten signature]
FRANCISCO MATEIRO ARAÚJO
2104 Farmacêutico
R. PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/ED

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025

[Handwritten signature]
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA



Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
 Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
 Fone: (81) 4141-2416, CEP: 54335100

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 2625 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0457 6217 8623 9901

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 45.762
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda prod do estab
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250065401610 30/06/2025 13:53:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
 CNPJ/CPF: 147 09.577.422/0002-80
 DATA DA EMISSÃO: 30-06-2025

ENDEREÇO: Rua DO HOSPICIO N. 563
 BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
 CEP: 50.050-050
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30-06-2025

MUNICÍPIO: Recife
 FONE/FAX:
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 13:53:52

FATURA/DUPLICATA
 V-CARTEIRA - 30 DIAS|OUT=001 Venc=30/07/25 Valor=101.748,00

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
101.748,00	20.858,34	0,00	0,00	101.748,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	101.748,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: AMPLA LOGISTICA EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: PE
 CNPJ/CPF: 29.219.812/0001-04

ENDEREÇO: Rua SARGENTO SILVINO MACEDO N. SN
 MUNICÍPIO: Recife
 UF: PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 074919806

QUANTIDADE: 1,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 5,0500 Kg
 PESO LÍQUIDO: 5,0500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS	QUOTA IPI	
2622	TORGENA (CEFTAZIDIMA E AVIBACTAM) 2000/500MG IV CX/10 FA WYETH Lote: 25K00310 D.Fab: 30/06/24 D.Val: 31/05/27 S S 7891045031806	30042059	600	5101	CX	12	8.479,00	0,00	0,00	101.748,00	101.748,00	20.858,34	0,00	20,50	0,00	

RECLAMAÇÕES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

PE 90035/2024
 UASG 160199

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ref: IN RFB 1234 de 11/01/2012. Autorizamos a retenção de R\$ 1.220,98 corresp a aliquota 1,2% - PE:90035/2024. NE:2025NE2282 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA, RECIFE/PE - MANHA DE SEG A SEX 7H30 AS 11H - TARDE DE SEG A QUI 13H AS 15H - BANCO SANTANDER AG.4036 C/C:13003954-8-BANCO BRADESCO AG.3208 C/C:14821-0-BANCO ITAU AG.0814 C/C:99891-0-BANCO DO BRASIL AG.1835-X C/C:70.329-X | Vendedor: 230 Pedido: 36837 Cliente: 147/HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art. 19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decretoA44.650AdeA2017
 RESERVADO AO FISCO
 LORENA Maria Barbosa de LIMA
 Farmaceutica
 CPF: PE 9449
 Id: 971211879 MD/EB
 01/07/25

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2ª Classe Farmacêutico
CRF-PB 4465
Ct.: 074.260.747-2 MDIEB

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

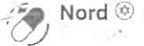
Recife, PE 23 / 07 / 25

 Lailiana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
~~23 JUL 2025~~ *fac.*
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA



Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatao dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP:54335100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 46.319
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0735 7531 1100 0153 5500 1000 0463 1915 1212 0546
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda prod do estab
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250069537688 09/07/2025 12:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 09-07-2025
ENDEREÇO: Rua DO HOSPICIO N. 563
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50.050-050
MUNICÍPIO: Recife
UF: PE
HORA DA SAÍDA: 12:28:21

FATURA/DUPLICATA
V-CARTEIRA - 30 DIAS|OUT=001 Venc=08/08/2025 Valor=237.412,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 237.412,00
VALOR DO ICMS: 48.669,46
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 237.412,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 237.412,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: AMPLA LOGISTICA EIRELI
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 29.219.812/0001-04
ENDEREÇO: Rua SARGENTO SILVINO MACEDO N. SN
MUNICÍPIO: Recife
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 074919806
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 11,5000 Kg
PESO LÍQUIDO: 11,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2622	TORGENA (CEFTAZIDIMA E AVIBACTAM) 2000/500MG IV CX/10 FA WYETH Lote: 25K00321 D.Fab: 30/06/24 D.Val: 31/05/27 S S 7891045031806	30042059	600	5101	CX	4	8.479,00	0,00	0,00	33.916,00	33.916,00	6.952,78	0,00	20,50	0,00
2622	TORGENA (CEFTAZIDIMA E AVIBACTAM) 2000/500MG IV CX/10 FA WYETH Lote: 24K04585 D.Fab: 30/09/23 D.Val: 31/08/26 S S 7891045031806	30042059	600	5101	CX	24	8.479,00	0,00	0,00	203.496,00	203.496,00	41.716,68	0,00	20,50	0,00

RECLAMAÇÕES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. IN RFB 1234 de 11/01/2012. Autorizamos a retenção de R\$ 2.848,94 corresp a alíquota 1,2% - PE:90035/2024 - NE:2025NE2282 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA, RECIFE/PE - MANHA DE SEG A SEX 7H30 AS 11H E TARDE DE SEG A QUI 13H AS 15H - BANCO SANTANDER AG: 4036 C/C: 44003954-8-BANCO BRADESCO AG: 3208 C/C: 14821-0-BANCO ITAU AG: 0814 C/C: 99891-0-BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 70.329-X | Vendedor: 230 Pedido: 38808 Cliente: 147/HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art. 19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decreto A44.650AdeA2017
RESERVADO AO FISCO
TEN RENE
10/07/2025

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

FARM. JOYTEIRO ARAÚJO
2-800-159-4465
CNPJ-PE 4465
Tel.: 071-260.747-2 MDI/EL

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.

Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

23 JUL 2025

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



F&R HOSPITALAR IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E
 TR S/A TRECHO 3 BLOCO D LOTE
 ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
 BRASIL/DF - CEP: 71.200-030
 Telefone: (61) 99914-6901

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.000.305
 Série 1 de 1
 Folha

CHAVE DE ACESSO
 5325 0751 8371 7100 0100 5500 0000 0003 0510 0025 3399
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 253250040876201 04/07/2025 15:55:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 824104300181

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 51.837.171/0001-00

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECEIFE/HOSPITAL MILITAR DE AREA

BAIRRO / DISTRITO
 BOA VISTA

CNPJ / CFE / ID ESTE.
 09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
 04/07/2025 15:55

ENDERECO
 R DO HOSPICIO ANDAR PRIMEIRO

FONE / FAX
 (21) 2348-29

UF
 PE

INSCRIÇÃO
 50.050-050

DATA DA ENTRADA / SAIDA
 04/07/2025

MUNICIPIO
 RECIFE

UF
 PE

INSCRIÇÃO
 50.050-050

HORA DA SAIDA

BASE DE CALCULO DO ICMS.
 2.250,00

VALOR DO ICMS.
 2.250,00

BASE DE CALCULO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ICMS, SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.250,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 90,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.250,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
 A DEFINIR

ENDERECO

RETE POR CONTA
 0

CODIGO ANTT
 0

UF
 DF

CNPJ / CFE
 18.926.751/0001-07

QUANTIDADE
 1

ESPECIE

MARCA

BRASIL A-DF

UF
 DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 77821-4 Lei 12.741/2012 FAVOR CONFERIR A MERCADORA

Valor ICMS UF destinatário R\$ 315,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 45,00 Total a recolher R\$ 360,00

Pedido 0000396 Numero Interno 0000339

EMPENHO-2025INE2286; OBS END DE ENTREGA, FARMACIA HOSPITALAR, Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE, CEP-50050-050, 7 30 AS 11 E 13 00 AS 15 00, CONTATO-81-2123-4885.

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

COD PROD
 0004280

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 CEFAZOLINA IG S/DIL C/50 (GENÉRICO) IM/TV

LOTE
 BZLID25017

VALIDADE
 31/03/2027

NCM / SH
 30042059

CST/SN
 100

CFOP
 6.108

UNID.
 CX

QUANT.
 10

PMIC
 0,00

VALOR INICIAL
 225.000000

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL
 2.250,00

BCALC.ICMS
 2.250,00

VALOR ICMS
 90,00

VALOR IPI
 0,00

VALOR ICMSTC
 4,00

VALOR ICMSTC
 0,00

ALÍQUOTAS IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

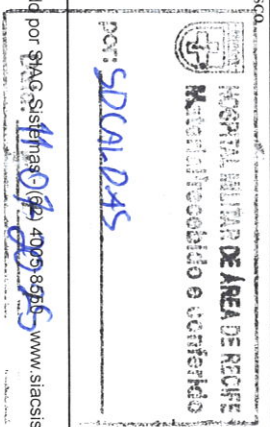
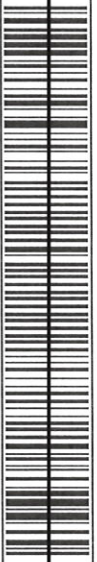
RESERVADO AO FISCO
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS, ST
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00

VALOR DO ISSON
 0,00



Emitido por SAG Sistemas (62) 4009-8955 www.sagsistemas.com.br

PE 90035 / 2024 UASG 160199

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

Recife, PE 22 / 07 / 25

FENÉ MOREIRO Araújo
2ª Turma Farmacêutico
C.R.F. PB 4465
Id.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 23 / 07 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

~~23 JUL 2014~~

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.503.089
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0708 7782 0100 0126 5500 1000 5030 8917 7600 3406

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250070378331 - 10/07/2025 21:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (352)		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 10/07/2025
ENDEREÇO RUA RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/07/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81)2123-4884	HORA DA SAÍDA 21:57:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/08/2025
valor R\$ 3.712,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.712,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.712,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26
ENDEREÇO ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 73,710	PESO LÍQUIDO 73,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3092	268222 - BICARBONATO DE SODIO 8,4%, SOL INJ APRES FR 250ML (HYPOF) Lote: 25041100 Fab: 18/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 PF: 38.71; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049099	060	5403	FR	210	17,6800	0,00%	3.712,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
B. Caixa - Ag 4253 C.C 9.000.57-9 OP 003

Prezado Cliente, conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

PE 90035/2024
VASC 160199

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSP.GER.DO RECIFE-H.G.R.
NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7
PE 90035/2024,NE:2025NE2465,PROC:64583010966202418,1 PARCELA,CONT (81)2123-4885(COMPRAS),LOCAL DE ENTREGA:FARM?CIA HOSPITALAR. Endere?: Rua do Hosp?cio, 563, Boa Vista, Recife-PE
Hor?rio: Manh?: Segunda ? Sexta, das 7h30 ?s 11h00
Tarde: Segunda ? Quinta, das 13h ?s 15h
PED. COMPRA: 134471
REPRES.:3030 OPERAD.:3079 AG. COB-BANCO DO BRAS. Nota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA
PED.VENDA: 786692

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE

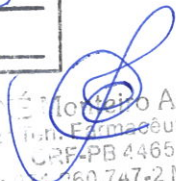
Material recebido e conferido

por: SD MOURA

Data: 30/07/25

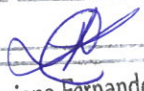
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 22 / 07 / 25


Torquato Araújo
Maj. Farmacêutica
CRF-PB 4465
RG: 07.1260.747-2 MD/EE


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

Recife, PE 23 / 07 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO


~~23 JUL 2025~~

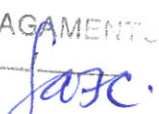

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAF

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 07 / 25


RENÊ Montalvo Araújo
2º T. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Id.: 071.260.747-2 MD/ELB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 23 / 07 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
23 JUL 2025 
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR