

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000756200

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2508.44.734.671/0022-86-55-010-000.756.200-141.451.322-0

5

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

135252298610674 13/08/2025 11:53:51

NOSSO PEDIDO: 474795

REMESSA: 0080869417

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

13.08.2025

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
12.09.2025	80.962,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,21	87.056,45	
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	8.015,29	80.962,50

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-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME			14,700	6,450

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
70000795	BIOGAM 100mg/mL Sol Inj - 1fa. 50mL Desconto desoneração R\$ 6.093,95 Lote Validade Fabricação 25B5014 04/28 05/25 Quant. 50.000	3002.12.35	740	6108	50,000	UN	1.741,12900	87.056,45	0,00	80.962,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

FE 90005/2025
UASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90619804 - Remessa: 80869417 - Ordem: 474795 - Referência Cliente: 2025NE2812 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 001 - 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 2025NE2812 375528 115 CDC: 375528-1 Empenho: 2025NE2812 LICITACAO: PE90005/25 PROCESSO: 64583021850202404 CONTRATO: UASG 160199 ORD COMPRA: 2025NE2812 Representante GB5	Imposto de Renda retido na fonte (1,2) referente a IN1234/12 no valor de R\$ 971,55, valor líquido a pagar R\$ 79.990,95 ISENTO DO ICMS CONF. CONV. 87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 CPCOFINS no pagamento (cliente) Desoneração do ICMS no valor de R\$ 6.093,95	<p>Sd Ep Bezerra CPF: 208.645.054-50 Aux. Far / HMAR 15/08/25</p> <p>6147</p>

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

Recife, PE 20 / 08 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt. 071.260.747-2 MDIEP

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

Recife, PE 21 / 08 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO

~~21 AGO 2025~~ / *lasc.*

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Antonio Marcello, 573 Luther King
Francisco Beltrão - PR
CEP: 85602-440
FONE: (46) 98802-0120**BELMED**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.001.417
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0854 3882 8000 0186 5500 1000 0014 1717 0646 4897

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250254977475 05/08/2025 13:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

910.61655-29

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.388.280/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF/A/Estrangeiro

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/08/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81)2123-4829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:55:46

FATURA/DUPLICATA

001 04/09/2025 R\$ 729,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
699,00	48,93	0,00	0,00	729,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				729,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0021-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MONTEIRO LOBATO 4794	GUARULHOS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
56 1571	PROMETAZINA 25MG CPR C/200 cProdANVISA=1037006910011 PMC=0,00 Lote=4054453 Qtd=500 Fab=28/04/2025 Val=28/04/2027	30049099	000	6108	CPR	500	0,18	90,00	90,00	6,30	7
903	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 cProdANVISA=1438102100053 PMC=0,00 Lote=2502396 Qtd=1.000 Fab=16/01/2025 Val=16/01/2027	30049099	040	6108	CPR	1.000	0,03	30,00	0,00	0,00	0
52 1232	IBUPROFENO 600MG CPR C/500 cProdANVISA=1039200650069 PMC=0,00 Lote=300001190 Qtd=1.000 Fab=29/09/2024 Val=24/09/2026	30043029	000	6108	CPR	1.000	0,15	150,00	150,00	10,50	7
53 431	METILDOPA 250MG CPR C/30 cProdANVISA=1023505640028 PMC=0,00 Lote=4N9295 Qtd=300 Fab=14/12/2024 Val=14/12/2026 EAN: 7896004703480	30049035	000	6108	CPR	300	0,43	129,00	129,00	9,03	7
54 112	NIMESULIDA 100MG CPR C/600 cProdANVISA=1438101770039 PMC=0,00 Lote=2505861 Qtd=1.800 Fab=13/02/2025 Val=13/02/2027	30049079	000	6108	CPR	1.800	0,09	162,00	162,00	11,34	7
55 1037	ONDANSETRONA 4MG CPR C/30 cProdANVISA=1097401940371 PMC=0,00 Lote=40301797 Qtd=600 Fab=20/01/2025 Val=31/01/2027	30049069	000	6108	CPR	600	0,28	168,00	168,00	11,76	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PEDIDO NUMERO: 1263
 MEDICAMENTOS COM RETENCAO DEVIDA APENAS 1,20% PARA IRRF E 1,00% PARA CSLL, CONFORME LEI 9.430/96, ART. 64 E IN 1.234/2012,
 ANEXO I.
 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 94,37

PE 90005/2025
 VASC-160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$94,37. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SISPRIME(084) AGENCIA: 037 CONTA CORRENTE: 172691-9 PIX: 54388280000186 BANCO DO BRASIL, AGENCIA 8553-4 CONTA CORRENTE: 01558-0 EMPENHO 2025NE002692. PE 90005/2025. PA 495. (0,26 / 0,24 / 0,54) BENEFICIO FISCAL DE ICMS - CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002 ENDEREÇO DE ENTREGA: (FARMACIA HOSPITALAR) RUA DO HOSPICIO, 563 - 7:30 AS 11 E 13 AS 15H - BOA VISTA - RECIFE - PE - ATENCAO - EM CASO DE AVARIA FAZER RESSALVA!! FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. VENDEDOR(A): BELMED RETENCAO DE R\$ 8,75 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF E R\$ 7,29 NO PERCENTUAL DE 1 REF CSLL. NAO PODERA ULTRAPASSAR 2,2% DE RETENCOES. EM CASO DE DUVIDAS (46) 98802-0120	Sd Ep Bezerra CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / HMAR 15/08/2025 8767

Recebemos de BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/08/2025. Valor Total: R\$729,00, Destinatário: 495 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE R DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - RECIFE/PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	Sd Ep Bezerra CPF: 708.645.054-50 Aux. Far / HMAR	Nº 000.001.417 SÉRIE: 1

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 20 / 08 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt. 071.260.747-2 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 21 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
21 AGO 2025

Lauc

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