

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Nord Pharma

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



13

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 55.428  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2626 0135 7531 1100 0153 5500 1000 0554 2815 2770 3660

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 merc adq ou rec terceiros  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126260002596087 08/01/2026 13:10:45

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: 08-01-2026  
ENDEREÇO: Rua DO HOSPICIO N. 563  
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA  
CEP: 50.050-050  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-01-2026  
MUNICÍPIO: Recife  
FONE/FAX:  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 13:10:43

FATURA/DUPLICATA  
V-CARTEIRA - 30 DIAS|OUT=001 Venc=09/02/26 Valor=1.624,20

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.624,20  
VALOR DO ICMS: 332,96  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.624,20  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.624,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: PURM TRANSPORTES RODOVIARIO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 43.277.262/0001-00  
ENDEREÇO: Avenida DOUTOR RINALDO DE PINHO ALVES N. 2680  
MUNICÍPIO: Paulista  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 1,00  
ESPÉCIE:  
MARCA:  
NÚMERO:  
PESO BRUTO: 0,8500 Kg  
PESO LÍQUIDO: 0,8500 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	IPI	
4422	SUNAM (SUGAMADEx SÓDICO) 100 MG/ML SOL INJ/DIL CX/10 F/A - SUN PHARMA (S)   Lote: 2500068A D.Fab: 24/02/25 D.Val: 31/01/28   S   S   7898272946392	30049059	000	5102	CX	6	270,70	0,00	0,00	1.624,20	1.624,20	332,96	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  
PE:90005/2025 2025NE003297. LOC. DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DO RECIFE - HMAR situado na Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife/PE de segunda a sexta das 07:30 as 11:00. Ref.: IN RFB n. 1.234, de 11/01/2012. Aut. a retenção de R\$ 19,49, corresp. a alíquota de 1,2%. DADOS BANCARIOS P/PAG. Banco do Brasil AG 1835-X C/C: 70.329-X / Bradesco AG: 6343 C/C: 5267-1 / Itau AG: 0814 C/C: 99891-0 / Santander AG: 4046 C/C: 13003954-8. | Vendedor: 249 Pedido: 87376 Cliente: 147/HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE (GRUP HMA RECIFE) Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Cdnv 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  
PE 90005 / 2025  
UAIG 160199


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

Recife, PE 12 / 01 / 26

  
RENE Monteiro Araújo  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF-PB 4465  
Idt.: 071.260.747-2 MD/EE

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

Recife, PE 12 / 01 / 26

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
13/JAN 2026

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO 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: 000878144

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2512.44.734.671/0022-86-55-010-000.878.144-126.962.505-0

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

135254113140352 30/12/2025 18:26:23

NOSSO PEDIDO: 583580

REMESSA: 0081077009

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

30.12.2025

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
29.01.2026	1.766,25						

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	37,09	1.899,18	
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	174,86	1.766,25

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	REMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	EMITENTE 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	CAMARAS	SP	244940701119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,030	0,900

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
70000015	HEMOPOL 5000UI/0,25mL S1 Sub 25Ap0,25mL - POS FCF: 31F6B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21 HEPARINA SODICA SUBC 5.000UI/0,25ML-S-1N10,25ML Desconto desoneração RS 132,94 Lote Validade Fabricação Quant. 50033858 10/27 10/25 375.000	3004.90.99	540	6108	375,000	UN	5,06451	1.899,19	0,00	1.766,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90776283 - Remessa: 81077009 - Ordem: 583580 - Referência Cliente: 2025NE4908  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS BancoSantander (033)-AG-2162-C/C-2300002750-CNPJ: 44.734.671/0004-02. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br  
2025NE4908|375528|130 CDC: 375528-6 Empenho: 2025NE4908  
LICITACAO: PE90005/25 PROCESSO: 64583021850202404 CONTRATO: UASG 160199 ORD COMPRA: 2025NE4908  
Representante GB5

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Imposto de Renda retido na fonte ( 1,2 ) referente a IN1234/12 no valor de R\$ 21,20 , valor líquido a pagar R\$ 1.745,05  
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\$ 132,94

RESERVADO AO FISCO

Sd Ep Bezerra  
CPF: 708.698.054-50  
Aux. Far / HMAR  
05101126

PE 96005 / 2025  
UASG 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 08 / 01 / 26

RENÉ M. ARAÚJO  
2ª Tel. Farmacêutica  
CRF-PB 4465  
TEL. 071.260.747-2 MDIE

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 01 / 26

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
12/Jan 2026

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR