



Comprovante de Operação - TED C

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

Nome: **ASSOC BRAS CANC H M KR C PG**

Dados da conta a ser creditada:

Nome do Favorecido: **CRISTALIA PROD**

Número do banco, nome e ISPB: **001 - BCO DO BRASIL S A - ISPB 00000000**

Agencia: **5115 - CORPORATE CAMPINAS**

Conta corrente: **0000000020141**

CPF/CNPJ: **44.734.671/0001-51**

Valor: **R\$ 2.060,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador: **REF NF 3554736**

Transferência realizada em 19.04.2023 às 16:30:34, via Sispag, CTRL 772010912000044

Autenticação:

D3EFFEF0FE8205938FE17EDDF7A9CE18D2F9447B

----- Cortar aqui -----

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
C/IA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38139506 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3554736 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5547 3613 6532 2051
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
135230424515661 20/03/2023 19:07:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 92005496 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS (1218 - 5831904S)
ENDEREÇO R MAGE,326 BAIRRO / DISTRITO PENHA CIRCULAR
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO FONE - FAX 21 21369671 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 20/03/2023 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/03/2023 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3554736/01	19/04/2023	2.060,00	3554736/02	19/05/2023	2.060,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	4.120,00	480,00	0,00	0,00	4.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 4,786 PESO LÍQUIDO 4,615

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.0554	ALFAST 0,544mg/mL - Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (A1) - Lis:POS FCI: BC4EE35FD-B6E3-4466-BDAD-BF91D1E52591 Lote: 22120053 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2022 - Val: 12/2024	3004.90.69	500	6107	CX	2,0000	190,0000	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 Lote: 22110021 - Qtd: 1,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.49.90	500	6107	CX	1,0000	264,0000	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
49.4021	DIMORF 10mg Com. Sbl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS FCI: 8C4C6A87-9335-4EE2-8174-C66CF5053710 Lote: 22070020 - Qtd: 1,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 07/2024	3004.49.90	500	6107	CX	1,0000	35,0000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS FCI: 127F0EAS-AEA0-482F-91A4-162191A35116 Lote: 22040635 - Qtd: 8,0000 - Fab: 04/2022 - Val: 04/2024	3004.49.90	500	6107	CX	8,0000	175,0000	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00
40.4244	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X 1amp. ambar X 2mL - (A1) - Lis:POS FCI: 9DF6547F-A430-4B8A-B63E-4D8EE4C7B552 Lote: 22120641 - Qtd: 2,0000 - Fab: 12/2022 - Val: 12/2024	3004.90.69	500	6107	CX	2,0000	200,0000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
40.3910	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 25 fa amb x 10mL Unid VIII - (3004.90.69	300	6107	CX	2,0000	90,0000	180,00	180,00	7,20	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5831904S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 4.120,00 - Ordem de Compra Nr.: 23520 - OC 23520 - "CREDITO PRESUMID O - LEI NR. 10147/00" - Resp: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EIC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 82,40 | Valor ICMS Partilha a UF Destino: 261,60 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
Jos Anselmo Dias Supervisor de Almoxarifado ABAC/HMK
Matheus Barros de Oliveira Supervisor Contábil ABAC/HMK
RESERVADO AO FISCO
Hospital Mario Kneiff
Diretor Administrativo / Financeiro
Custasano Cerqueira

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTÁLIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA



Nº 3554736

FL 2 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5547 3613 6532 2051

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

135230424515661 20/03/2023 19:07:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	AT) - Lis:POS FCI: 35FAD4D6-EB1E-4E1E-8110-B6FEA4F91304 Lote: 22090420 - Qtd: 2,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2025												
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9ARA-6C18A5BCA659 Lote: 22110062 - Qtd: 5,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	180,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
50.0385	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS FCI: B07700EB-A2F0-4598-A36C-96511A8F1D43 Lote: 221100454 - Qtd: 2,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2025	3004.90.69	500	6107	CX	2,0000	247,5000	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS FCI: 6a7eb5c8-a12c-4766-9edd-79b66e9b9746 Lote: 23010051 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.69	500	6107	CX	1,0000	66,0000	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

HOSPITAL MARIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br

30/60 D.

P E D I D O D E C O M P R A S

PEDIDO.....: 23520 COTAÇÃO: 17237 SOLIC: 16459 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004470 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
 ENDEREÇO....: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46 2 S/N SP 147 LOTEAMENTO
 BAIRRO.....: ITAPIRA CIDADE: SAO PAULO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0022-86 IE/RG: 374076430117
 FONE.....: 3861-5450 FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 20/03/2023 VENDEDOR.: ANDRE
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: andre.mattos@cristalia.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....: 3861-5450

Item	T Codigo	Descrição	U Unid Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00001416	ALFENTANILA; 0,544MG/ML AMPOLA 5ML	U AMPO	20 19,000000	380,00	
2	P 00000804	FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO	100	4,000000	400,00	
3	P 00000802	FENTANILA,CITRATO 0,05MG/ML AMPOLA U AMPO	50	3,600000	180,00	
4	P 00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO	400	3,500000	1400,00	
5	P 00001142	MORFINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	50	0,700000	35,00	
6	P 00007211	MORFINA; 0,2MG/ML AMPOLA 1ML U AMPO	50	5,280000	264,00	
7	P 00000671	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP	200	0,150000	30,00	
8	P 00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO	50	18,000000	900,00	
9	P 00000928	HALOPERIDOL; 5MG/ML AMPOLA 1ML SOLU U AMPO	100	4,950000	495,00	
10	P 00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO	100	8,000000	800,00	
11	P 00006481	RISPERIDONA; 1MG COMPRIMIDO ADULTO U COMP	200	0,330000	66,00	

4950,00

TOTAL DO PEDIDO : 4950,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad

Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
Supervisor de Compras**Sérgio**
Gerente deSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras