



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\$ 13.399,98**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas **PGTO DE NFS EM ATRASO**
pelo pagador:

Transferência realizada em 03.04.2023 às 16:38:47, via Sispag, CTRL 769218340000016

Autenticação:

B7AFF1AA1977D134622DBA6A135A125D96BB330E

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



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\$ 3.923,96**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador: **REF NFS DO DIA**

Transferência realizada em 03.04.2023 às 16:38:47, via Sispag, CTRL 769218340000081

Autenticação:

66DF652F5BBD2AB90C4968D62201E6B198E01098

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



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3473524 FL 1 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4735 2412 7784 2431
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
135221710930581 07/12/2022 15:53:11

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 - 57086935)

ENDEREÇO

R MAGIE,326

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3473524/01	06/01/2023	2.720,00	3473524/02	06/02/2023	2.640,00	3473524/03	07/03/2023	2.640,00

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
8.000,00	960,00	0,00	0,00	8.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111

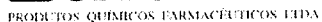
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			14.208	13.830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CT	OP	EN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1020		DIMORF 0.2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D45327C0F78 Lote: 22080511 - Qtd: 1.0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.49.90	500	6107	CX	1,0000	250,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
49.0022		DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: 8C51D412-CB0C-4863-AF50-55D731883345 Lote: 22100032 - Qtd: 20,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.49.90	500	6107	CX	20,0000	160,0000	3.200,00	3.200,00	384,00	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: 22100044 - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	3,0000	200,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
40.2529		FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis: POS FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5B8A659 Lote: 22080650 - Qtd: 5,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	200,0000	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
40.3612		PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis: POS FCI: 3165BDD6-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 22090224 - Qtd: 15,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 03/2024	3004.90.95	500	6107	CX	15,0000	80,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
41.0559		SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis: POS	3004.90.97	000	6107	CX	3,0000	350,0000	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	12,00	0,00

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

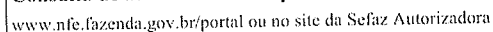
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Pod: 57086935 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 8.000,00 - Ordem de Compra Nr.: 22929 - 30 00 90 DIAS - "CREDITO PRESUMIDO" - LEI NR. 10147/00" - Resp: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redesp: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INST da C/P: CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, s R. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, s oficiar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 160,00 Valor ICMS Par tilha UF Destino: 480,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00	
Cristiano Cergueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeft	



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

SÉRIE 10



135221710930581 07/12/2022 15:53:11

44.734.671/0001-51

Doc: 22100591 - Ord: 5.00000 - Eab: 10/2022 - Val: 10/2024

~~Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff~~

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 22929 COTAÇÃO: 16775 SOLIC: 16012 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR,121,10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO..: 0,00
 DATA PEDIDO.: 07/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 07/12/2022
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			150	4,000000	600,00	
2	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			1000	3,200000	3200,00	
3	P	00007211	MORFINA; 0,2MG/ML AMPOLA 1ML		U AMPO	50	5,000000	250,00	
4	P	00000672	DIAZEPAM; 5MG/ML AMPOLA 2ML		U AMPO	50	1,510000	75,50	Pendente
5	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			50	20,000000	1000,00	
6	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			150	8,000000	1200,00	
7	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML		U FRAS	5	350,000000	1750,00	
								8075,50	

TOTAL DO PEDIDO : 8075,50

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Guimarães Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 HMK
 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3488840 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4888 4013 0334 8750
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
135221792434204 21/12/2022 09:16:30

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 - 5708693S-70)
ENDEREÇO
R MAGE,326
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO
CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04
DATA DA EMISSÃO
21/12/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/12/2022
BAIRRO / DISTRITO
PENHA CIRCULAR
CEP
21020-130
FONE / FAX
21 21369671
UF
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3488840/01	20/01/2023	363,80	3488840/02	23/02/2023	353,10	3488840/03	21/03/2023	353,10	

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
	1.070,00	128,40	0,00	0,00	1.070,00
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	1.070,00

BILOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
06.321.409/0007-81
ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
0,800
PESO LÍQUIDO
0,760

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.3541	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lis:POS FCI: 1A8BE995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 Lote: 22100048 - Qtd: 8,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2025	3004.90.39	500	6107	CX	8,0000	133,7500	1.070,00	1.070,00	128,40	0,00	12,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HMK

Assiane S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABAC / HMK

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
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5708693S-70 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 1.070,00 - Ordem de Compra Nr.: 22929-30 60 90 DIAS - "CREDITO PRES UMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápida s Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU I NSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se prefe rir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 21,40 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 64,20 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23040 COTAÇÃO: 16864 SOLIC: 16054 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALI
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 22/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:

CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:

CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 22/12/2022
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			200	5,350000	1070,00	
								1070,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1070,00

AUTORIZADO POR: _____

Tasiane S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualino Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 HMK
 Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRÁ LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3489214 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4892 1415 9107 5101
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221794365442 21/12/2022 13:23:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
ASSOC BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS (1218 - 5708693S-50)

CNPJ / CPF
33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO
21/12/2022

ENDEREÇO

R MAGE,326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/12/2022

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3489214/01	20/01/2023	93,67	3489214/02	23/02/2023	90,92	3489214/03	21/03/2023	90,91

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	
275,50	33,06	0,00	0,00	275,50	
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	275,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.		0 – Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854			CAMPINAS		SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA(S)			0,584	0,576	

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	ALÍQUOTA IPI
50.0015	COMPAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - (B1) - Lis:POS FCI: 9eca39ef-b694-4ad6-a233-7a58a00e015a Lote: 22100480 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2025	3004.90.64	500	6107	CX	1,0000	75,5000	75,50	75,50	9,06	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: 22100044 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	1,0000	200,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HMK

Ana Paula Ferreira
Fiscal
CPF 11.111.111-11

Tassiana B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
CPF 11.111.111-11

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5708693S-50 - Rep: 15155 - Prod: Lista Positiva: 275,50 - Ordem de Compra Nr.: 22929 - 30 60 90 DIAS - "CREDITO PRESU MIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Resposta: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 5,51 Valor ICMS Pa rilha UF Destino: 16,53 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p> <p>22929 e 22992</p>	

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF
ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
 Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696
 Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

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

PEDIDO.....: 22929 COTAÇÃO: 16775 SOLIC: 16012 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 07/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@crystaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 07/12/2022
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			150	4,000000	600,00	
2	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			1000	3,200000	3200,00	
3	P	00007211	MORFINA; 0,2MG/ML AMPOLA 1ML		U AMPO	50	5,000000	250,00	
4	P	00000672	DIAZEPAM; 5MG/ML AMPOLA 2ML		U AMPO	50	1,510000	75,50	Pendente
5	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			50	20,000000	1000,00	
6	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			150	8,000000	1200,00	
7	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML		U FRAS	5	350,000000	1750,00	
								8075,50	

TOTAL DO PEDIDO : 8075,50

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Guimarães Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras
 HMK

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 22992 COTAÇÃO: 16818 SOLIC: 16054 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FE
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO..: 0,00
 DATA PEDIDO.: 15/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 15/12/20
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			50	4,000000	200,00	
2	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			200	5,350000	1070,00	Gen Jente
								1270,00	

TOTAL DO PEDIDO : 1270,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Guadalupe Murad
 Supervisor de Compras

Cláudio Cernuschi
 Diretor Administrativo
 Financeiro
 Responsável por 15/12/2022

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD 11 APIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP: 13074-900

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

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3490742

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4907 4213 8653 1995

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

135221802923918 22/12/2022 19:06:17

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 - 5733049S)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R MAGE 326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA SAÍDA

23/12/2022

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

TELEFONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
3490742/01	23/01/2023	365,33	3490742/02	23/02/2023	365,44	3490742/03	07/03/2023	365,33

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
1.096,10	131,53	0,00	0,00	1.096,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.096,10

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			5,435	5,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1592	CLOPAM 2.5mg/mL Sol. Oral - 1fr. X20mL - (B1) - Lis:POS FCI: B2F22076-271B-4110-A0AE-63313F0F2030 Lote: 22060770 - Qtd: 10,0000 - Fab: 06/2022 - Val: 06/2025	3004.90.69	500	6107	CX	10,0000	9,6100	96,10	96,10	11,53	0,00	12,00	0,00
50.3641	FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS FCI: F01CA697-7C83-4F35-AA5F-8B2FAA6AD641 Lote: 22100035 - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.65	500	6107	CX	5,0000	40,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
40.3612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis:POS FCI: 3165B1D16-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 22070089 - Qtd: 10,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 01/2024	3004.90.95	500	6107	CX	10,0000	80,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5733049S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 1.096,10 - Ordem de Compra Nr.: 23035 - 30 60 75 DIAS - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FÁBIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redesp: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. - CPE/CNPJ: 06.321.409/0007-81 - INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INST. R. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 21,92 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Maíheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / FMAK

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23035 COTAÇÃO: 16862 SOLIC: 16092 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR... 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO..... RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO..... CENTRO
 CNPJ/CPF..... 44.734.671/0001-51
 FONE..... 38615450
 FAT. MÍNIMO... 0,00
 DATA PEDIDO.: 22/12/2022 *assinado*
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... hos15155@crystaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 22/12/2022
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002638	CLONAZEPAM; 2,5MG/ML FRASCO 20ML GO U FRAS			10	9,610000	96,10	
2	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			50	4,000000	200,00	
3	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			100	8,000000	800,00	
4	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML		U FRAS	10	350,000000	3500,00	
								4596,10	<i>pendente</i>

TOTAL DO PEDIDO : 4596,10

AUTORIZADO POR: _____


Tassiane S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ASSC/FMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R008 TIAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.3492107 FL 1 / 1
SÉRIE 10


CHAVE DE ACESSO
3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4921 0711 9635 8980
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221807728571 23/12/2022 17:14:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO
ASSOC BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS (1218 - 5733049S-50)
ENDEREÇO
R MAGÉ,326
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO
BAIRRO - DISTRITO
PENHA CIRCULAR
CEP
21020-130
FONE - FAX
21 21369671
UF
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
23/12/2022
DATA DA ENTRDA SAÍDA
23/12/2022
HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA-DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3492107/01	23/01/2023	1.166,55	3492107/02	23/02/2023	1.166,90	3492107/03	08/03/2023	1.166,55

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	
		3.500,00		420,00		0,00		0,00		3.500,00	
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		3.500,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
6,000
PESO LÍQUIDO
5,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
		41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 22110472 - Qtd: 10,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3604.90.97	000	6107	CX	10,0000	350,0000	3.500,00	3.500,00	420,00	0,00	12,00	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
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5733049S-50 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 3.500,00 - Ordem de Compra Nr.: 23035 - 30 60 75 DIAS - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápida s Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU 1 NSTR. DEPOS.: Banco Itaú 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 EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 70,00 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 210,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23035 COTAÇÃO: 16862 SOLIC: 16092 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX D
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 22/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@crystaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.: *faturado*

CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 22/12/2022
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00002638	CLONAZEPAM; 2,5MG/ML FRASCO 20ML GO U FRAS.			10	9,610000	96,10	
2	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			50	4,000000	200,00	
3	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			100	8,000000	800,00	
4	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML		U FRAS	10	350,000000	3500,00	<i>pendente</i>
								4596,10	

TOTAL DO PEDIDO : 4596,10

AUTORIZADO POR: _____

pedido faturado

Tassiane R S Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ASSC/FMK

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Guimarães Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

R.04 ITAÍRA LINDA S/N KM 14

FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP

- CEP: 13074-900

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3505007

FL 1 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5050 0715 6847 3126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230077172642 16/01/2023 12:36:41

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 - 57511865)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

R. MAGE, 326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA SAÍDA

16/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
3505007/01	15/02/2023	3.822,82	3505007/02	17/03/2023	3.822,82	3505007/03	03/04/2023	3.823,96

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	
11.469,60	1.376,35	0,00	0,00	11.469,60	
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	11.469,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			15,515	15,176

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1070	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 Lote: 22100053 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.49.90	500	6107	CX	1,0000	250,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: 8C51D412-CB0C-4863-AF50-55D731883345 Lote: 22110095 - Qtd: 20,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.49.90	500	6107	CX	20,0000	160,0000	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00
51.1255	DORMIRE 5mg/mL - Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis: POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22080472 - Qtd: 5,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	30,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
50.3641	FENITAL 50mg/mL - Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis: POS FCI: F01CA697-7C83-4F35-AA5F-8B2FAA6AD641 Lote: 22100730 - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.65	500	6107	CX	5,0000	40,0000	200,00	200,00	24,00	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: 22100473 - Qtd: 4,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	4,0000	200,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL - Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis: POS	3004.90.69	500	6107	CX	10,0000	200,0000	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5751186S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 11.469,60 - Ordem de Compra Nr.: 23180 - 30 60 75 DIAS - "CREDITO PRESU MIDO - L13 NR. 10147/00" - Resp: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redesp: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF: CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 229,39 Valor ICMS Partilha UF Destino: 688,18 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p> <p>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK</p>	<p>Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeft</p>



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

- FAZ E CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-900

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3505007

FL 2 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5050 0715 6847 3126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230077172642 16/01/2023 12:36:41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
	FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 Lote: 22100497 - Qtd: 10,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024												
41.4368	KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp ambar X 2mL - (B1) - Lis:POS Lote: 22110025 - Qtd: 1,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.32	000	6107	CX	1,0000	350,0000	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,60
49.2869	MYTEDOM 10mg Com. 2bl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS FCI: 03DFC986-00D3-4D4C-867E-43A937456116 Lote: 22090301 - Qtd: 3,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.39	500	6107	CX	3,0000	28,2000	84,60	84,60	10,15	0,00	12,00	0,00
40.3612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis:POS FCI: 3165BDD6-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 22060260 - Qtd: 5,0000 - Fab: 06/2022 - Val: 12/2023	3004.90.95	500	6107	CX	5,0000	80,0000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 22110476 - Qtd: 10,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.97	000	6107	CX	10,0000	350,0000	3.500,00	3.500,00	420,00	0,00	12,00	0,00
49.3541	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lis:POS FCI: 1A8BF995-A4A1-45E8-B287-C88A707B9E55 Lote: 22110070 - Qtd: 4,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2025	3004.90.39	500	6107	CX	4,0000	133,7500	535,00	535,00	64,20	0,00	12,00	0,00

HOSPITAL MÁRIO 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*CONTROLES***P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23180 COTAÇÃO: 16963 SOLIC: 16189 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51 IE/RG: 374007758117
 FONE.....: 38615450 FAX: 22211598
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 DATA PEDIDO.: 13/01/2023 VENDEDOR.: BARREIRO
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafvm.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 13/01/2023
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			200	4,000000	800,00	
2	P	00007260	METADONA 10MG (MYTEDON) COMPRIMIDO V U COMP			60	1,410000	84,60	
3	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			1000	3,200000	3200,00	
4	P	00007211	MORFINA; 0,2MG/ML AMPOLA 1ML U AMPO			50	5,000000	250,00	
5	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			100	5,350000	535,00	
6	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
7	P	00006329	ESCETAMINA; CLORIDRATO 50MG/ML AMPOL U AMPO			25	14,000000	350,00	
8	P	00008517	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRI U COMP			30	1,860000	55,80	<i>Pendente</i>
9	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			50	4,000000	200,00	
10	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			100	20,000000	2000,00	
11	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			50	8,000000	400,00	
12	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML U FRAS			10	350,000000	3500,00	

11525,40**TOTAL DO PEDIDO : 11525,40**

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK

Christiano Corrêa
 Diretor Administrativo
 Hospital Mario Kroeff

CRISTÁLIA

PRODUÇÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

R. D. ITAÍRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP: 13974-900

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

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3505007

FL 1 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5050 0715 6847 3126

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

135230077172642 16/01/2023 12:36:41

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 - 5751186S)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

R. MAGÉ, 326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

16/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3505007/01	15/02/2023	3.822,82	3505007/02	17/03/2023	3.822,82	3505007/03	03/04/2023	3.823,96

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			
11.469,60		1.376,35		0,00		0,00		11.469,60			
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		11.469,60	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			15,515	15,176

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

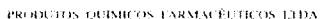
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1070	DIMORF 0,2mg/mL Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 Lote: 22100053 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.49.90	500	6107	CX	1,0000	250,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis: POS FCI: 8C51D412-CB0C-4863-AF50-55D731883345 Lote: 22110095 - Qtd: 20,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.49.90	500	6107	CX	20,0000	160,0000	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis: POS FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22080472 - Qtd: 5,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	30,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
50.3641	FENTAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis: POS FCI: F01CA697-7C83-4F35-AA5F-8B2FAA6AD641 Lote: 22100730 - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.65	500	6107	CX	5,0000	40,0000	200,00	200,00	24,00	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-D63E-4D8EE4C7B552 Lote: 22100473 - Qtd: 4,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	4,0000	200,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis: POS	3004.90.69	500	6107	CX	10,0000	200,0000	2.000,00	2.000,00	240,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Prod: 5751186S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 11.469,60 - Ordem de Compra Nr.: 23180 - 30 60 75 DIAS - "CREDITO PRESU MIDO - LEE NR. 10147-00" - Resp: FAHIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPE/CNPJ: 06.321.409/0007-81 (INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-4-C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC: 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 229,39 Valor ICMS Partilha UF Destino: 688,18 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p> <p>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK</p>	<p>Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeft</p>



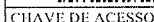
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1

FL 2 / 2

SÉRIE 10



3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5050 0715 6847 3126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230077172642 16/01/2023 12:36:41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF

ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

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

Site: www.mariokroeff.org.br

email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

CONTROLES

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

PEDIDO.....: 23180 COTAÇÃO: 16963 SOLIC: 16189 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
BAIRRO.....: CENTRO
CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
FONE.....: 38615450
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 13/01/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: A COMBINAR
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
OBS P/ FORN.:
CIDADE: RIO DE JANEIRO
IE/RG: 374007758117
FAX: 22211598
BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
VENDEDOR.: BARREIRO
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:
CEP.....: 20040030
UF.....: RJ
I.M.....:
CELULAR...: 999959788
CONTA: 2014-1
FONE CONT: 981159731
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 13/01/2023
FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			200	4,000000	800,00	
2	P	00007260	METADONA 10MG (MYTEDON) COMPRIMIDO V U COMP			60	1,410000	84,60	
3	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			1000	3,200000	3200,00	
4	P	00007211	MORFINA; 0,2MG/ML AMPOLA 1ML U AMPO			50	5,000000	250,00	
5	P	00001384	TRAMADOL; 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETA U AMPO			100	5,350000	535,00	
6	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
7	P	00006329	ESCETAMINA; CLORIDRATO 50MG/ML AMPOL U AMPO			25	14,000000	350,00	
8	P	00008517	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMPRI U COMP			30	1,860000	55,80	Pendente
9	P	00000787	FENITOINA; 50MG/ML AMPOLA 5ML INJET U AMPO			50	4,000000	200,00	
10	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			100	20,000000	2000,00	
11	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			50	8,000000	400,00	
12	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML U FRAS			10	350,000000	3500,00	
								11525,40	

TOTAL DO PEDIDO : 11525,40

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
HMK

Cristiane Corrêa
Diretora Administrativa
Cristiane
Hospital Mário Kröeff



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP: 13924-900

(19) 18439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ FZ CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3514871 FL 1 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5148 7117 7238 2374

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

135230155270018 30/01/2023 21:44:15

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 - 5766836S)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

30/01/2023

ENDEREÇO

R. MAGE, 326

BAIRRO - DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA SAÍDA

31/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FA TURA-DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA-DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3514871/01	01/03/2023	2.482,50	3514871/02	31/03/2023	2.482,50			

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
4.965,00	595,80	0,00	0,00	4.965,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.965,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			19,550	10,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

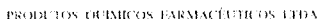
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.BEA5CD. FCI: D30ADF2F-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22090257 - Qtd: 5,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	30,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
41.4368	KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 amp. ambar X 2mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 50,44 Federal e 45,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.BEA5CD. Lote: 22120012 - Qtd: 1,0000 - Fab: 12/2022 - Val: 12/2024	3004.90.32	000	6107	CX	1,0000	375,0000	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
40.0508	NARCAN 0.4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 18,83 Federal e 16,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.BEA5CD. FCI: 0B0AA2F4-FF9-47EE-A13A-7319073A9E95 Lote: 22100712 - Qtd: 2,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.49.90	500	6107	CX	2,0000	70,0000	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
40.3612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fx X 20mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 107,60 Federal e 96,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.BEA5CD. FCI: 3165BDD6-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 22080026 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 02/2024	3064.90.95	500	6107	CX	10,0000	80,0000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5766836S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 4.965,00 - Ordem de Compra Nr.: 23273 - OC 023273 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147-00" - Resp: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Trib aprox RS: 667,79 Federal e 595,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - BEA5CD, Transp. Redesp:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPE/CNPJ:06.321.409/0007-81 / NS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-A (C: 000011)- C.C: 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/ACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobrança.boleto@cristalia.com.br IC: 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 99,30 Valor ICMS Partilha UF Destino: 297,90 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p>	<p>Matheus Barros de Oliveira Supervisor Contábil ABAC HWK</p>



*FAZE E CRISTALIA

119138-139500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

1

FL 2 / 2



3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5148 7117 7238 2374

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/porta1 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230155270018 30/01/2023 21:44:15

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

92005496

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Christiana Care
Director Administrative
Office
Hospital Building

HOSPITAL MÁRIO 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*Controlados***P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23273 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR,121,10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNEJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 30/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 30/01/2023
 FONE.....: 38615450

FATURADO

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001204	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			25	8,000000	200,00	<i>P-eta</i>
2	P	00001144	MIDAZOLAM,MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
3	P	00006329	ESCETAMINA;CLORIDRATO 50MG/ML AMPOL U AMPO			25	15,000000	375,00	
4	P	00001213	NALOXONA; 0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			20	7,000000	140,00	
5	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			100	8,000000	800,00	
6	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML	U	FRAS	10	350,000000	3500,00	
								5165,00	

TOTAL DO PEDIDO : 5165,00

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3515118 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5151 1812 4709 1418
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 92005496 CNPJ 44.734.671/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230157730723 31/01/2023 10:05:50

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS (1218 - 5766836S-50)
ENDEREÇO R MAGE326 BAIRRO / DISTRITO PENHA CIRCULAR
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO FONE / FAX 21 21369671 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2023
HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
3515118/01	02/03/2023	100,00	3515118/02	03/04/2023	100,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 200,00 VALOR DO ICMS 24,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

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 NÚMERO PESO BRUTO 0,010 PESO LÍQUIDO 0,010

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2510	NUBAIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lis:POS - Tri h aprox RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresome tro co BEASCD. FCI: FB06F96D-1E23-4AC0-BB79-E26552213398 Lote: 22100709 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2025	3004.90.39	500	6107	CX	1,0000	200,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	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: 5766836S-50 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 200,00 - Ordem de Compra Nr.: 23273 - OC 023273 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Trib aprox RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEASCD.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPE/CNPJ:06.321.409/0007-81 IN S. 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 EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 4,00 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,00 | Valor ICMS Pa rtilha UF Remetente: 0,00
RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MÁRIO 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*controlados***P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23273 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 30/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 30/01/2023
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001204	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			25	8,000000	200,00	<i>P. L. L.</i>
2	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
3	P	00006329	ESCETAMINA; CLORIDRATO 50MG/ML AMPOL U AMPO			25	15,000000	375,00	
4	P	00001213	NALOXONA; 0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			20	7,000000	140,00	
5	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			100	8,000000	800,00	
6	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML	U	FRAS	10	350,000000	3500,00	
								5165,00	

TOTAL DO PEDIDO : 5165,00

AUTORIZADO POR: _____

*Pedido finalizado***Alex Murad****Supervisor de Compras**Alex. Gualhano Murad
Supervisor de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040109 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3515118 Série :010
 Número Alternativo :E1030192 Num Pedido :23273
 Fornecedor :000037-CRISTALIA PROD QUIM FARM CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
31/01/2023	06/02/2023	06/02/2023	30/01/2023

VENCIMENTOS

02/03/2023	03/04/2023
100,00	100,00

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	200,00
Créditos:	000412	CRISTALIA PRODUTOS Q					200,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 3515118 DE CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001204	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJE	AMP	25,00	8,00	NUBAIN	CRISTALIA	200,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA

RIO TIAPIRA LINDOIA S/N KM 14
TIAPIRA - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.3515118

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5151 1812 4709 1418

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

135230157730723 31/01/2023 10:05:50

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 - 5766836S-50)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

R MAGE,326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

PHONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3515118/01	02/03/2023	100,00	3515118/02	03/04/2023	100,00			

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
200,00	24,00		0,00	0,00		200,00
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	200,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.		0 – Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854		CAMPINAS			SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA(S)			0,010	0,010	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2510	NUBAIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lis:POS - Tri b aprox RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresome tro.co BEASCD. FCI: FB06F96D-1E23-4AC0-BB79-E26552213398 Lote: 22100709 - Qtd: 1,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2025	3004.90.39	500	6107	CX	1,0000	200,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

Matheus Barros da Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMV

Christian de Aguiar
Diretor Administrativo
Hospital de São José

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5766836S-50 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 200,00 - Ordem de Compra Nr.: 23273 - OC 023273 - "CREDITO PRESUM IDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Trib aprox RS. 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/ empresometro.com.br - BEASCD.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 IN S. 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 PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca .boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 4,00 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12,00 Valor ICMS Pa rtilha UF Remetente: 0,00	

HOSPITAL MÁRIO 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*CONTROLOS***P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23273 COTAÇÃO: 17036 SOLIC: 16263 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 30/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 30/01/2023
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001204	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			25	8,000000	200,00	<i>P. P. L.</i>
2	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
3	P	00006329	ESCETAMINA; CLORIDRATO 50MG/ML AMPOL U AMPO			25	15,000000	375,00	
4	P	00001213	NALOXONA; 0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			20	7,000000	140,00	
5	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			100	8,000000	800,00	
6	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML	U	FRAS	10	350,000000	3500,00	
								5165,00	

TOTAL DO PEDIDO : 5165,00

AUTORIZADO POR: _____

Pedido finalizado

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex. Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00040109 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3515118 Série :010
 Número Alternativo :E1030192 Num Pedido :23273
 Fornecedor :000037-CRISTALIA PROD QUIM FARM CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:001 Ag:5115-2 Conta:2014-1
 Razão Social :CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
31/01/2023	06/02/2023	06/02/2023	30/01/2023

VENCIMENTOS

02/03/2023	03/04/2023
100,00	100,00

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	200,00
Créditos:	000412	CRISTALIA PRODUTOS Q					200,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 3515118 DE CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001204	NALBUFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJE	AMP	25,00	8,00	NUBAIN	CRISTALIA	200,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R. OD. ITAPURA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3539998 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0244 7346 7100 0151 5501 0063 5399 9814 0290 9966
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
135230322768304 02/03/2023 15:58:46

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 - 5807229S)
ENDEREÇO
R. MAGE, 326
BAIRRO / DISTRITO
PENHA CIRCULAR
CEP
21020-130
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO
FONE / FAX
21 21369671
UF
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3539998/01	07/03/2023	2.081,77	3539998/02	30/03/2023	2.081,77	3539998/03	02/05/2023	2.144,86

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
6.308,40		757,00	0,00	0,00	6.308,40
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	6.308,40

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
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111
QUANTIDADE
3
ESPECIE
CAIXA(S)
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
10,772
PESO LÍQUIDO
10,539

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 172,16 Federal e 153,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: 127F0EA5-AEA0-482F-91A4-162191A35116 Lote: 23010540 - Qtd: 8,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.49.90	500	6107	CX	8,0000	160,9000	1.280,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: D30ADF2E-5E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 Lote: 22100014 - Qtd: 5,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	5,0000	30,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
44.0276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl x 10 (COM VENDA) - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 5,16 Federal e 4,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: E185899A-BF81-4BCF-9251-3C7497C21F46 Lote: 21090283 - Qtd: 1,0000 - Fab: 09/2021 - Val: 09/2023	3004.90.69	500	6107	CX	1,0000	38,4000	38,40	38,40	4,60	0,00	12,00	0,00
40.4244	FENTANEST 0.05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X 1amp. ambar X 2mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 53,80 Federal e 48,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: 9DF6547F-A430-4B8A-B63E-4D8EE4C7B552 Lote: 22120020 - 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

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

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5807229S - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 6.308,40 - Ordem de Compra Nr.: 23438 - OC: 023438 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Trib aprox R\$: 848,48 Federal e 757,01 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. 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 Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NK. CNPJ (SEM PONTO/ACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca@oleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 126,17 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 378,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK
Wagner dos Santos Macedo
Matri. 46000
Assistente ADM
José Anselmo Dias
Supervisor de Almoxarifado
ABAC / HMK
Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Kroeff



ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

1

FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3523 0244 7346 7100 0151 5501 0003 5399 9814 0290 9966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

92005496

CNPB

44 734 671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230322768304 02/03/2023 15:58:46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 72,63 Federal e 64,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: BE0FC3E4-9CE0-49DC-9A8A-6C18A5BCA659 Lote: 22100497 - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.69	500	6107	CX	3,0000	180,0000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
40.3612	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10fa X 20mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 53,80 Federal e 48,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. FCI: 3165BDD6-BC76-4885-B9E3-161B7954BA59 Lote: 22080489 - Qtd: 5,0000 - Fab: 08/2022 - Val: 02/2024	3004.90.95	500	6107	CX	5,0000	80,0000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS - Trib a prox RS: 470,75 Federal e 420,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5B780E. Lote: 22120451 - Qtd: 10,0000 - Fab: 12/2022 - Val: 12/2024	3004.90.97	000	6107	CX	10,0000	350,0000	3,500,00	3,500,00	420,00	0,00	12,00	0,00

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Cristiano Cergueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeft

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23438 COTAÇÃO: 17166 SOLIC: 16385 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 02/03/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@crystaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 02/03/2023
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			100	4,000000	400,00	
2	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			400	3,200000	1280,00	
3	P	00002538	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			300	3,000000	900,00	
4	P	00001132	MIDAZOLAM, MALEATO DE; 15MG COMPRIMI U COMP			20	1,920000	38,40	
5	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
6	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			30	18,000000	540,00	
7	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			50	8,000000	400,00	
8	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML		U FRAS	10	350,000000	3500,00	
								7208,40	

TOTAL DO PEDIDO : 7208,40

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
HMK

Alex Gualthano Murad
Supervisor de Compras

Ediano Garqulha
Fornecedor Administrativo / Financeiro
Unidade Administrativa

Sérgio Felix
Gerente

Sergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3544101

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5441 0111 6646 6680

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

135230353317514 08/03/2023 10:42:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

324007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0601-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOC BRAS DE ASSIST AOS CANCEROSOS (1218 - 5807229S-02)

CNPJ / CPF

33.816.794/0002-04

DATA DA EMISSÃO

08/03/2023

ENDEREÇO

R MAGE,326

BAIRRO / DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CEP

21020-130

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/03/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

PHONE / FAX

21 21369671

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3544101/01	15/03/2023	297,00	3544101/02	10/04/2023	297,00	3544101/03	08/05/2023	306,00

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			
900,00		108,00		0,00		0,00		900,00			
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		900,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,419	1,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.0543	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 2mL - (A2) - Lis:PO S FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 Lote: 23010862 - Qtd: 3,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2026	3004.90.39	500	6107	CX	3,0000	300,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00

Handwritten signatures and stamps:
José Anselmo Dias, Supervisor de Almoxarifado, ABAC/HMK.
Tessie S. ...
Contador ...

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5807229S-50 - Rep: 15155 - Prod. Lista Positiva: 900,00 - Ordem de Compra Nr.: 23438 - OC 023438 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: FABIO SILVA LEAL - 52784052 - Transp. Redesp.: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INST R. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341) - AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 18,00; Valor ICMS Partilha UF Destino: 54,00; Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p>	

HOSPITAL MÁRIO 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**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23438 COTAÇÃO: 17166 SOLIC: 16385 SOLICITANTE: ADRIANE TERRA AZEVEDO DE COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000030-FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000037 CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 RAZÃO SOCIAL: CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA DO OUVIDOR, 121, 10º ANDAR
 BAIRRO.....: CENTRO
 CNPJ/CPF.....: 44.734.671/0001-51
 FONE.....: 38615450
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 02/03/2023 *Faknao*
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: hos15155@cristaliafv.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG: 374007758117
 FAX: 22211598
 BANCO: 001 AGENCIA: 5115-2
 VENDEDOR.: BARREIRO
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 20040030
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...: 999959788
 CONTA: 2014-1
 FONE CONT: 981159731
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 02/03/2023
 FONE.....: 38615450

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000804	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML AMP U AMPO			100	4,000000	400,00	
2	P	00001140	MORFINA; 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAV U AMPO			400	3,200000	1280,00	
3	P	00002538	TRAMADOL; 100MG/2ML AMPOLA 2ML INJE U AMPO			300	3,000000	900,00	<i>ok Pedido finalizado</i>
4	P	00001132	MIDAZOLAM, MALEATO DE; 15MG COMPRIMI U COMP			20	1,920000	38,40	
5	P	00001144	MIDAZOLAM, MALEATO 15MG 3ML AMPOLA I U AMPO			50	3,000000	150,00	
6	P	00000824	FLUMAZENIL; 0,1MG/ML AMPOLA 5ML INJ U AMPO			30	18,000000	540,00	
7	P	00001233	PROPOFOL; 10MG/ML AMPOLA 20ML INJET U AMPO			50	8,000000	400,00	
8	P	00004319	SEVOFLURANO 250 ML	U	FRAS	10	350,000000	3500,00	
								7208,40	

TOTAL DO PEDIDO : 7208,40

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK

Alex Gualthano Murad
 Supervisor de Compras

Isidoro Gonçalves
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Isidoro Gonçalves

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 HMK

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras