

RECEBEMOS DE UNIKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA - RECIFE-PE
EMIÇÃO: 13/03/2025, VALOR TOTAL R\$: 37.800,00
DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.746
SÉRIE 1

UNIKA
MEDICAMENTOS

UNIKA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA HERBENE - 611
MESSEJANA
FORTALEZA - CE
CEP: 60842-120
FONE: 8133147027

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.026.746

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2325 0338 4129 4800 0127 5500 1000 0267 4610 3931 1102

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

DADOS DA NFe

Prot.: 223250025626482 Data/Hora: 14/03/2025 15:54:05

NAT. OPERAÇÃO

V Adq Terc p Consumo

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062010158

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

38.412.948/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Militar de Área de Recife

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

13/03/2025

ENDEREÇO

Rua Do Hospício, 563 - Andar Primeiro

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

13/03/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

81212348298121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:07:44

FATURA

001 - 13/03/2025 - 37.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

37.800,00

VALOR DO ICMS

4.536,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

37.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

37.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Safetylog Logística Empresarial Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.624.714/0001-24

ENDEREÇO

Rua Jose da Silva Lucena, 102 - Galpao 0001 Galpao 0002 - Im

MUNICÍPIO

Recife

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

037822209

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
300036256	LENANGIO 10MG CAPSULE 21A'S B RAZIL (LENALIDOMIDE 10MG) (C3) (Dr. Reddy's) Lote: H2301223 - Val: 31/10/2 025 EAN: 8901148263697	30049069	700	6108	Un	3,00	12.600,00	37.800,00	37.800,00	4.536,00	0,00	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS interestadual para a UF do destinatário R\$ 3.213,00. Pago através de GNRE.; Pedido: 5617211 ATENDIMENTO AO EMPENHO 2025NE00190 REFERENTE AO PREGÃO Nº 90027/2024. ATENDIMENTO TOTAL. BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA 0007 - 8. CONTA CORRENTE: 98966 - 5 - LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA HOSPITALAR DO HMAR - Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE - Horário: Manhã: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h. Retenção de IR na alíquota de 1,2% no valor conforme Instrução Normativa SEFAZ n 39/2023 e MAFON 2023. VALOR TOTAL R\$ 37.800,00 IRRF: 1,2% VALOR R\$ 453,60

RESERVAÇÃO AO FISCO

PE 90027/2024.
UASG 160199

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

Recife, PE 17 / 03 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

Maj. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 18 / 03 / 25

Luciana Fernandes SULIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

18, MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel

Idt. 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE UNIKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA - RECIFE-PE
EMIÇÃO: 13/03/2025, VALOR TOTAL R\$: 37.800,00

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.747
SÉRIE 1

UNIKA
MEDICAMENTOS

UNIKA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA HERBENE - 611
MESSEJANA
FORTALEZA - CE
CEP: 60842-120
FONE: 8133147027

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.026.747

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2325 0338 4129 4800 0127 5500 1000 0267 4710 7421 7416

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

Ch:5656975

NAT. OPERAÇÃO

V Adq Terc p Consumo

DADOS DA NFe

Prot.: 223250025627062 Data/Hora: 14/03/2025 15:54:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

062010158

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

38.412.948/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Militar de Area de Recife

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

13/03/2025

ENDEREÇO

Rua Do Hospicio, 563 - Andar Primeiro

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

13/03/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

81212348298121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:07:57

FATURA

001 - 13/03/2025 - 37.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

37.800,00

VALOR DO ICMS

4.536,00

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

37.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

37.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Safetylog - Logistica Empresarial Ltda

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

49.325.809/0001-82

ENDEREÇO

Avenida AVENIDA DA ABOLICAO, 3180 - LOJA 01 - Meireles

MUNICÍPIO

Fortaleza

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
300036256	LENANGIO 10MG CAPSULE 21A'S B RAZIL (LENALIDOMIDE 10MG) (C3) (Dr. Reddys) Lote: H2301223 - Val: 31/10/2025 EAN: 8901148263697	30049069	700	6108	Un	3,00	12.600,00	37.800,00	37.800,00	4.536,00	0,00	12	
	3x21=63												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS interestadual para a UF do destinatário R\$ 3.213,00. Pago através de GNRE.; Pedido: 5617215 ATENDIMENTO AO EMPENHO 2025NE00326 REFERENTE AO PREGÃO Nº 90027/2024. ATENDIMENTO TOTAL. BANCO DO BRASIL. AGÊNCIA 0007 - 8. CONTA CORRENTE: 98966 - 5 - LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA HOSPITALAR DO HMAR - Rua do Hospício, 563, Boa Vista, Recife-PE - Horário: Manhã: Segunda à Sexta, das 7h30 às 11h00; Tarde: Segunda à Quinta, das 13h às 15h. Retenção de IR na alíquota de 1,2% no valor conforme Instrução Normativa SEFAZ nº 39/2023 e MAFON 2023. VALOR TOTAL R\$ 37.800,00 IRRF: 1,2% VALOR R\$ 453,60.

RESERVADO AO FISCO

PE 90027/2024

UASG 160199.

6147

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

Recife, PE 17 / 03 / 25

Henrique AGUIAR

2º Ten. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 18 / 03 / 25

Luciana Fernandes SULLANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

18, MAR 2025

Rodrigo Venturi de Almeida - Cel

Idt 011479844-0 MD/EB

Ordenador de Despesas Substituto do HMA