

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 000.029.613

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2325 0638 4129 4800 0127 5500 1000 0296 1310 4096 9203

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

Ch:6382575

NAT. OPERAÇÃO
V Adq Terc p Consumo

DADOS DA NFe

Prot.: 223250055195560 Data/Hora: 05/06/2025 17:47:44

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

05/06/2025

ENDEREÇO

Rua Do Hospicio, 563 - Andar Primeiro

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

05/06/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE / FAX

81212348298121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:47:36

FATURA

001 - 05/06/2025 - 14.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.490,00

VALOR DO ICMS

1.738,80

BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.490,00

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

14.490,00

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

0,10

PEL 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
300036258	LENANGIO 25MG CAPSULE 21A'S B RAZIL (LENALIDOMIDE 25MG) (C3) (Dr. Reddys) Lote: H2301269 - Val: 31/10/2025 EAN: 8901148263758	30049069	700	6108	Un	1,00	14.490,00	14.490,00	14.490,00	1.738,80	0,00	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BAS. DE CÁLCULO DO ISSQN

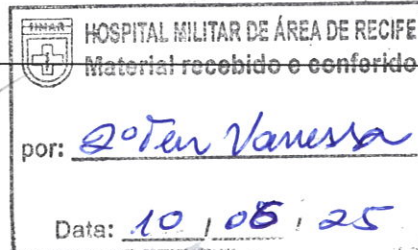
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS retido por substituição tributária, conforme Decreto nº 36.617/2025 - CE; ICMS interestadual para a UF do destinatário R\$ 1.231,65. Pago através de GNRE.; Pedido: 6244311 ATENDIMENTO AO EMPENHO 2025NE001587. REFERENTE AO PREGÃO Nº 90027/2024. ATENDIMENTO TOTAL. BANCO: BRADESCO. AGÊNCIA 2891. CONTA CORRENTE: 45346-3-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. TEL. (81) 2123 - 4885/ 2123 - 4843. Retenção de IR na alíquota de 1,2% no valor conforme Instrução Normativa SEFAZ n 39/2023 e MAFON 2023. VALOR TOTAL R\$ 14.490,00 IRRF: 1,2% VALOR R\$ 173,88.

RESERVADO AO FISCO



PE 900 27 12024

VASG-160199.

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

Recife, PE 10 / 06 / 25

Henrique AGUIAR de Lima

2º Mer. Farmacêutico

CRF-PE 7198

Idt. 071238187-0 MD/ER

Autorizo pagamento

03 JUL 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas de HMAR

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

Recife, PE 02 / 07 / 25

Luciana Fernandes SULLIANO

Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443