



UNI HOSPITALAR LTDA
 Rua Alagoas, 253 Ipsep
 Recife-PE 51.350-560
 BUSCA AUTOMÁTICA (81) 3472 7201
 www.unihospitalar.com.br
 contato@unihospitalar.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
239.104
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2625 0807 4843 7300 0124 5500 1000 2391 0414 3009 7840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADO TERC CONTR SUBST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250090003185 29/08/2025 11:18:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.327.460-83	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.484.373/0001-24

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PE - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (2226)		CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 29/08/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.327.460-83
			HORA DA SAÍDA 11:18:05

FATURA / DUPLICATA 239104/001 28/09/2025 1.550,40	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST *0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.950,19	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 399,78	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.550,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL UNI HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PE	CNPJ 07.484.373/0001-24
ENDEREÇO RUA ALAGOAS		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.327.460-83
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2419	ALENIA 12/400MCG CAPS+INAL C CX C/60 (ACHE / SP) Lote=2503760 Fab=14/04/2025 Val=14/08/2026 Qtd=17 Lista(Pos) Desc.20,50% MEDICAMENTO CONVENIO 87/02 DEC N 14.876/91 CONFAZ 40 RICMS Cód. Barras: 7896181918950 <i>12x60 = 7200</i>	30043999	040	5102	CX	17	114,72	1.950,19	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 253597 Trib aprox R\$262,30 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ORGAO FORA CONFAZ - DESCONTO DE R\$ (399,7800) PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02. Res. Listas(1.950,19 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=HOSPITAL GERAL DO RECIFE Ag.Cobrador=CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agencia/Conta=4253/00901092-2 Cod.Operador=9 Livre da Cobrança do ICMS Normal, conforme Decreto 35.346/10 2025NE2782 - PREGAO 90018/2024 - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ALIQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDA A ZERO CONFORME LEI 10.147/2000 ARTIGO 2 Problemas na entrega notificar NO ATO DO RECEBIMENTO 81-3472-7208 Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decreto 44.650 de 2017 N.PEDIDO: 253597	RESERVADO AO FISCO <i>PE 90018/2024</i> <i>VASC. 160199</i> SD EREVICENTE CPF: 709.299.724-06 AUX. FAR. HOSP / HMAR <i>01/09/25</i> <i>2967</i>
---	--

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

Recife, PE 03 / 09 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRE/PE 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 03 / 09

ANDRÉA CASTA RODRIGUES DA SILVA ALBUQUERQUE
1ª Ten. Farmacêutica
CRE/PE 4281
IDT: 070.260.771 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

04/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR