

IDENTIFIC. DO EMITENTE  UNI HOSPITALAR CEARA LTDA RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085 CAJAZEIRAS - CE - FONE: (85) 3289-3722	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.600 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2325 0421 5954 6400 0168 5500 1000 0256 0013 0901 2991 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250039388014 23/04/2025 17:27:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PE - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (55)		CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 23/04/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA SAÍDA / ENTRADA 23/04/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:26:52

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
POS DA FATURA	27688	900,01	0,01	900,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2025	900,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	1.132,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	232,07	0,00	0,00	900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 29.219.812/0001-04
ENDEREÇO RUA GENERAL AMERICANO FREIRE		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 074919806		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
78	LETROZOL 2,5 MG C/30 CPRS (EUROFARMA/SP) - Lista(Pos) Desc.20,50% - LOTE: 952660 - QTD: 50,00 - FAB: 12/11/2024 - VAL: 01/11/2026 -	30049099	040	6102	CX	50	22,64	1.132,08	232,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conf. Anexo I, IN 1234/2012 ret IRRF de 1,20% R\$10,80 Pedido: 29526 Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ONCOLOGICO - DESCONTO DE R\$ (232,0700) PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94. Res. Listas(1.132,08 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=HOSPITAL GERAL DO RECIFE Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433/9/34311/0	RESERVADO AO FISCO 8767
--	----------------------------

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

Recife, PE 05 / 05 / 25

Henrique ASUIAR de Lima

2º Ten. Farmacêutico

CRF-PE 7196

Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
06, MAI 2025

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

Recife, PE 05 / 05

ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque

1ª Ten. Farmacêutica

CRF-PE 4581

IDT: 070719771 MD/UB

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

EMITENTE



UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.600 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2325 0421 5954 6400 0168 5500 1000 0256 0013 0901 2991

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250039388014 23/04/2025 17:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

064360750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA PIS
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	----------------	----------	--------------------	-------------------	-----------------	------------------	-----------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod. Operador=5

2025NE1131 - PREGAO 90015/2024 - HMAR - LOCAL DE ENTREGA: Rua do Hospicio, 563, Boa Vista, Recife-PE Horário: Manhã: Segunda
a Sexta, das 7h30 as 11h00

Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h

ALÍQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2*

Não cobrança do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

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

Recife, PE 05 / 05 / 25

Henrique GUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7198
Idt. 071238187-0 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
06 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

Recife, PE

05

ANDRÉA CARLA RODRIGUES DA SILVA ALBUQUERQUE
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4482
IDT: 0707298771 MD/EB