



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-SAIDA **1**
226.780
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0407 4843 7300 0124 5500 1000 2267 8011 9585 0184

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 ADQ TERC CONTR SUBST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250037494589 14/04/2025 11:01:51
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 14/04/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA SAÍDA 14/04/2025
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:01:34

FATURA / DUPLICATA 226780/001 14/05/2025 9.427,50	
---	--

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 9.427,50	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 9.427,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL UNI HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 3-Próp/Remet.	CÓDIGO 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	ESPÉCIE 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	ALÍQ ICMS	
426969	MYCAMINE 50MG PO LIOF FA CX C/I (ASTELLAS FARMA BRASIL) Lote=030230 Fab=28/03/2024 Val=28/02/2027 Qtd=45 Lista(Pos) BRE: 9.427,50 VRE: 0,00 Desc.0,00% Cód. Barras: 7899337000455	30049099	060	5405	CX	45	209,50	9.427,50	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 239229 Trib aprox R\$1.268,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(9.427,50 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 2025NE210 - PREGAO 90018/2024 - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</p> <p>ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:9427,5 ICMS:1932,64 ALÍQUOTA 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: 239229 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Conf. Anexo I, IN 1234/2012 ret IRRF de 1,20% R\$113,13</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>PE 90018/2024</i> <i>VASC</i> <i>160199</i> <i>8767</i></p>

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br Gerado em 14/04/2025 às 11:02 pelo UniDANFE 3.8.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE UNI HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: 9427,50 DATA IMPRESSAO: 14/04/2025 - 11:02		NF-e 226.780 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Recife, PE 22 / 04 / 25

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
SA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Idt. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 22 / 04 / 25

[Handwritten signature]

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22 ABR 2025

[Handwritten signature]

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



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**
 224.241
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2625 0307 4843 7300 0124 5500 1000 2242 4110 5626 3753

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 126250027869327 19/03/2025 11:28:06
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 19/03/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:27:48

FATURA / DUPLICATA 224241/001 18/04/2025 273,60	
---	--

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 273,60	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 273,60

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				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.327.460-83
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000		PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11849	ALENIA 12/400MCG CPS+INAL LIC. CX C/60 (ACHE / SP) Lote=2414405 Fab=06/11/2024 Val=06/03/2026 Qtd=3 Lista(Pos) Desc.0,00% MEDICAMENTO CONVENIO 87/02 DEC N 14.876:51 CONFAZ 40 RICMS Cód. Barras: 7896181928584	30049099	040	5102	CX	3	91,20	273,60	0,00	0,00	
	<i>51</i>										
	<i>3x60</i> <i>180</i>										

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 234494
 Trib aprox R\$36,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 Res. Listas(273,60 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
 2025NE210- PREGAO 90018/2024 HMAR - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RCIFE
 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: 234494

RESERVADO AO FISCO

PE-90018/2024
VAS 0160199

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

Recife, PE 04 / 04 / 28



FÉLIX Monteiro Araújo
Farm. Farmacêutica
CRF/PE 4.465
RUA J. ... 10.747-2 MD/PEL

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

Recife, PE 22 / 04 / 25


Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22, ABR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METTA FARMACEUTICA
 Rod BR-158, 8423 BRCAO 01
 Jardim Primavera - Pato Branco - PR
 85.502-510 Fone (46) 9133-2184

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.227

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0442 4962 5800 0170 5500 1000 0052 2717 5591 4895

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 DE MERCADORIAS A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250104363254 01/04/2025 08:28:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.99084-66

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.496.258/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF/Estrangeiro

09.577.422/0002-80

DATA DE EMISSÃO

01/04/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81)2123-4829

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:28:02

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/2025 R\$ 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

225,00

VALOR DO ICMS

15,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

225,00

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

225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/0020-76

ENDEREÇO

R JOAO NEGRAO 1251

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

1 VOLUME

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1178	GEN DOMPERIDONA 10MG (C/60) EMS cProdANVISA=1023509990058 PMC=0,00 Lote=4D1563 Qtd=1.500 Fab=01/04/2024 Val=30/04/2026	30049069	000	6108	CPR	1.500	0,15	225,00	225,00	15,75	7

FAVOR CONFERIR NO
 ATO DA ENTREGA
 RECLAMAÇÕES APENAS COM
 RESSALVA CONHECIMENTO

PE 90018/2024
 VASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

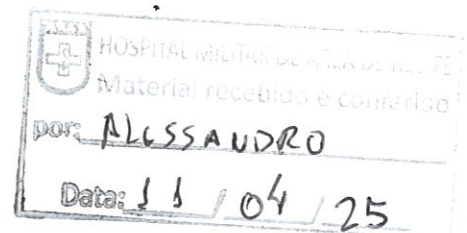
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$24,75.
 NE:1081PE:18/2024. ENTREGA: MANHA: SEG A SEX 7:30 AS 11H, TARDE: SEG A
 QUINTA DAS 13H AS 15H
 PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:8563-4 CC:403-0
 RETENCAO DE R\$ 2,70 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
 RETENCAO DE IRRF CONFORME ART. 64 DA LEI FEDERAL Nº 9430/1996 - IN RFB Nº
 1234/2012
 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 24,75

RESERVADO AO FISCO



6147

Recebemos de METTA FARMACEUTICA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/04/2025,Valor Total: R \$225,00, Destinatário: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RUA DO HOSPICIO, 563 - ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - RECIFE/PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e

Nº 000.005.227

SÉRIE: 1

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

Recife, PE 22/04/25


VANESSA dos Santos Vasconcelos
2º Tenente - Farmacêutica
CRF-PE 6855
Id. 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 22/04/25


Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ABR 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR