


DECLARAÇÃO DO EMITENTE




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.022.652 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0226 5217 9727 5190

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
 223250007478100 23/01/2025 09:57:50

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)

ENDEREÇO
 R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

MUNICÍPIO
 RECIFE

BAIRRO / DISTRITO
 BOA VISTA

CEP
 50050-050

FONE / FAX
 (81)2123-4829

UF
 PE

DATA DA EMISSÃO
 23/01/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA
 23/01/2025

HORA DA SAÍDA
 09:57:13

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24334	1.524,81	0,01	1.524,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2025	1.524,80									

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	1.917,99		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	393,19	0,00	0,00	1.524,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

ENDEREÇO
 RUA GENERAL AMERICANO FREIRE

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
 1

PESO BRUTO
 1,000

PESO LÍQUIDO
 1,000

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 PE

CNPJ / CPF
 29.219.812/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 074919806

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.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
816	TRESIBA FLEXTOUCH 5APLI+3ML C/100U/ML (NOVO NORDISK) - Lista(Neg) Desc.20,50% - LOTE: PT6EP76 - QTD: 2,00 - FAB: 26/04/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30043929	040	6102	CX	2	958,99	1.917,99	393,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2x5:10

Recebido em 27.01.25

PE 18/2024

VA50-160199-

876 T

→ VIDE PÁG 2

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conf. Anexo I, IN 1234/2012 ret IRRF de 1,20% R\$23,02
 Pedido: 25998
 Trib aprox R\$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
 ORGAO FORA CONFAZ - DESCONTO DE R\$ (393,1874) PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 87/02. Res. Listas(0,00 Pos, 1.917,99 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

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

Recife, PE 27 / 01 / 2025

ANDRÉA C. G. GURGEL
Farmacêutica
CRF/PE 4381
IDT: 0107290771 MD/EG

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

Recife, PE 06 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO

07, MAR 2025

ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RAO DO 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.652 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0226 5217 9727 5190

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

223250007478100 23/01/2025 09:57:50

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.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod. Operador=5

2024NE4276 - DISPENSA - HMAR - LOCAL DE ENTREGA: Rua do Hospício, 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*

Nao cobranca 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 27 / 01 / 2025

ANDRÉA CARLA RODRIGUES SILVA Albuquerque
18ª Ten. Farmacêutica
CRE/PE 4383
IDT: 0707290771 M2/46

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

Recife, PE 06 / 03 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
07 / MAR / 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR