


EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA		RECEBEU DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO EM ITIDA EM 08/10/2025		NF-e 52714
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE 1

ONCOEXO Identificação do Emitente ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090 Telefone: 8132686330 E-mail: contato@oncoexo.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		 CHAVE DE ACESSO 2625 1008 9586 2800 0106 5500 1000 0527 1415 2271 4712
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52714 SÉRIE 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126250106366618 08/10/2025 10:07:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035486945	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 08958628000106	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 08/10/2025
LOGRADOURO RUA DO HOSPICIO	NÚMERO 563	COMPLEMENTO BOA VISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2025
CEP 50050050	MUNICÍPIO RECIFE	Telefone/Fax	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:07

FATURA	
---------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 34.170,00	VALOR DO ICMS 7.004,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.170,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 34.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QYD6142	UF PE	CNPJ/CPF
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 8,00	PESO LÍQUIDO 8,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3329	1657R TEGADERM CHG CX C/25 N LT. 344XLE DATA FAB.: 25/03/2025 DATA VAL.: 25/03/2027 Cód. Registro Médico: Marca: 3M Princípio Ativo: OPME Registro ANVISA: 0080284930229 3M	30051090	000	5403	UN	40,00	854,25	34.170,00	34.170,00	7.004,85	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.: 1147 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RCA: 21 CLICIO VASCONCELOS NR. PEDIDO: 21005005 NUM. CARREG.: 95015 NUM. TRANS.: 137769 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS PRACA: PE 2025NE3282 - P.E 90021/2024 - PROC. 64583013289202481 RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, RECIFE-PE BANCO DO BRASIL (001) - AG. 1836-8 - C/C. 156844-2 OS PRODUTOS COMERCIALIZADOS NESTA DANFE, CUJA VALIDADE SEJA INFERIOR A 12 MESES - CONFERIR POLITICA DE TROCAS. NF SUJEITA RETENCAO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%. VALOR RETENCAO R\$ 410.04 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 7004.85
--

RESERVADO AO FISCO SD EF VICENTE CPF: 709.289.724-06 AUX. FAR. NOSP / HMAR 09/10/25 6147
--

FE 90021/2024
VASSG 160199.

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 20 / 10 / 25

RENÉ Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EP

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 10 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
22/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGE - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR