

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1583 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - (R\$ 3.300,00) (três mil e trezentos reais)

NF-e

N. 156.760
SERIE 1

WTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Rua JOSE VIVACQUA N.645
Bairro JABOUR,VITORIA - ES
Fone: (27) 3022-4650, CEP:29072285

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3224 0910 5869 4000 0168 5500 1000 1567 6011 1043 7619

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N. 156.760
SERIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC DESTINADA N CONTR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240059184745 25/09/2024 09:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082615900

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

105495107

CNPJ/CPF

10.586.940/0001-68

DESTINAT RIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

1583

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

25-09-2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO N. 563

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAIDA

25-09-2024

MUNICIPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

09:58:00

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=25/10/2024 Valor=3.300,00

CICULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.750,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

450,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGAS AEREAS E

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS N. 320

MUNICIPIO

Serra

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,1000 Kg

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1803	TREBYXAN 100 MG SOL INJ FA-6 ML Subst.: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI- HIDRATADO Temp 15 a 30 C Lab. BERGAMO Lote: 24081450 D.Fab. 07/08/24 D.Val: 07/08/26 CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO R\$ 55,00	30044990	540	6108	UN	60	62,50	0,00	0,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

oncovit IMPORTANTE

A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificados e estão conformes.

Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C à 8°C e 15°C à 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

CICULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 040 - ICMS ISENTO CONF. CONV. ICMS162/94 E ART 5 INC XXIV RICMS/ES DECRETO 1090-R DE 25/10/2002
EMP:(2024NE3015) Num. Proc. Pgto.: 64583.002687/2023-91 | Pregao: 11/2023 | ATA: 11/2023 | Processo: 64583.002687/2023-91 | HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 7:30 AS 15 SEX DAS 7:30 AS 11 HORAS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 25/10/2024 | ID Cotacao Frete: 17847218 | N. Fan: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - | NF 0 Ser. 1 | Cond. Pag: DEPOSITO - 30 DIAS. | Vendedor: 25 - DANIELA CORREA | Carga: 8408 | Banco: Banco do Brasil S.A. | Ag.: 0021-3 | C/c: 24128-8 | Total aproximado de tributos da nota: R\$866.25 (26.25% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Inscricao substituto tributario Nro.: 105495107 | Reten. de R\$ 39,6 1,20% do Imp. de Renda e R\$ 33 1,0% de CSLL conf. IN RFB n. 1234/2012 | Nosso Pedido: 154876 |

RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023
VAGS 160 199

Pedido: 154876 | Volume(s) : 1

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

Recife, PE 07 / 10 / 24

LORENO Maria Barbosa de LIMA

Est. Farmacêutica

CRF-PE 5449

Idt. 071311187-0 MDVEB

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

Recife, PE 08 / 10 / 24

Luciana Fernandes SULLIANO

Gap Farm

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

Autorizo Pagamento

08 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordeneira de Despesas do HMAR

EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

RECEBEU DE
EMITIDA EM 25/09/2024

NF-e 46406

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
26/09/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Henrique AGUIAR de Lima

2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

ONCOEXO

Identificação do Emitente
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE -
PE - 52051090

Telefone: 8132686330
E-mail: contato@oncoexo.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 46406
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2624 0908 9586 2800 0106 5500 1000 0464 0612 1617 3151

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240090086415 25/09/2024 10:57:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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
25/09/2024

LOGRADOURO
RUA DO HOSPICIO

NÚMERO
563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/09/2024

CEP
50050050

MUNICÍPIO
RECIFE

Telefone/Fax

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:57

FATURA

Nº Venc. Vl.
1 25/10/24 RR\$35.393,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00		0,00	35.393,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.393,14

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,40	PESO LÍQUIDO 0,40

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
3311	CYRAMZA 500 MG SOL INJ CX C/1 SER N.LT. D637934L DATA FAB.: 25/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: Marca: ELI LILLY Princípio Ativo: RAMUCIRUMABE Registro ANVISA: 1126001930023 ELI LILLY	30049069	740	5102	CX	2,00	17.696,57	35.393,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 11/2023
VASG 160199

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: 21003343 NUM. CARREG.: 66908 NUM. TRANS.: 92735
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2024NE2682 - P.E 11/2023 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\$ 424.71768
ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV. ICMS 162/94)

RESERVADO AO FISCO

26/09/24

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

~~Data: _____
Recebido por: _____
Entregue por: _____
Validade: _____

_____~~

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

Recife, PE 07 / 10 / 24

LORENA Maria Barbosa de LIMA
ASP Farmacêutica
CRF-PE 5449
Idt. 071311187-0 MD/EB

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

Recife, PE 08 / 10 / 24

Luciana Fernandes SULIANO
Cap. Farm
Idt. 019468533-6 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
08 OUT 2024 /

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR