



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 49869
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0408 9586 2800 0106 5500 1000 0498 6911 6798 1040

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250033575018

03/04/2025 09:36:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

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

03/04/2025

LOGRADOURO

RUA DO HOSPICIO

NÚMERO
563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2025

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:36

FATURA

Nº Venc. VI
1 03/05/25 R\$17.085,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 17.085,00	VALOR DO ICMS 3.502,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.085,00
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 17.085,00

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 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

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. 2430900909 DATA FAB.: 06/09/2024 DATA VAL.: 06/09/2026 Cód. Registro Médico: Marca: 3M Princípio Ativo: OPME Registro ANVISA: 0080284930229 3M <i>20x25 = 500</i>	30051090	000	5403	UN	20,00	854,25	17.085,00	17.085,00	3.502,43	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

*PE 9,00 29/12/24
VASC 160189*

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: 21004036 NUM. CARREG.: 80356 NUM. TRANS.: 114458
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE

2025NE891 - P.E 90021/2024 - PROC. 64583013289202481 FARMACIA HOSPITALAR DO HMAR 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\$ 205.02
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 3502.43

RESERVADO AO EMISSOR

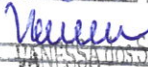
Sd Ep Bezerra
CPF: 708.645.054-50
Aux. Far / HMAR

Data: 03/04/25

6147

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

Recife, PE 08 / 04 / 25



VANESSA Vasconcelos
2º Tenente - Farmaceutica
CRF-PE 6855
Id.: 071229417-2 MD/EB

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

Recife, PE 08 / 04 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
08 / 04 / 25


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR