

A 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 29/01/2025

NF-e 48836

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 48836
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0108 9586 2800 0106 5500 1000 0488 3611 3282 2330

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035486945

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
08958628000106

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250010203795

29/01/2025 17:08:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

00.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

LOGRADOURO

RUA DO HOSPICIO

NÚMERO

563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/01/2025

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:08

FATURA

Nº Venc. Vl.
1 28/02/25 RRS157,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

157,10

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

157,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

SNO6B84

UF

PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

0,03

PESO LÍQUIDO

0,03

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
3102	HUMALOG 100 UI/M C/ 5 X 3ML + 5 SIST APL N.LT. D709984J DATA FAB.: 03/02/2024 DATA VAL.: 31/01/2027 C ód. Registro Médico: Marca: ELI LILLY Principio Ativo: INSULINA LISPRO Registro ANVISA: 1126000080123 ELI LILLY	30043929	040	5102	CX	1,00	157,10	157,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIN DOS PRODUTOS

Recebido em 30/01/25
ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4481
DT: 07072977 M2019

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: 21003807 NUM. CARREG.: 75736 NUM. TRANS.: 107059
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2024NE4434 - PE 90018/2024 - PROC. 64583011685202474 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\$ 1.8852
ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.61 DO RICMS/PE (CONV ICMS 87/02)

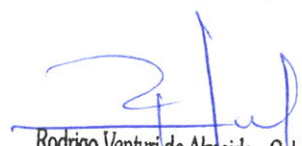
RESERVADO AO FISCO

PE 90018/2024
VAFS 160199
6/1/25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 01 / 04 / 25
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRE PE 5449
Idt. 071311187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 01 / 04 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
02 ABR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR