

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

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO  
RECEBEU DE EMITIDA EM 07/04/2025

NF-e 49914  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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

Nº. 49914

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0408 9586 2800 0106 5500 1000 0499 1418 5118 1219

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126250034826657

07/04/2025 09:59:38

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

07/04/2025

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

RUA DO HOSPICIO

563

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/04/2025

HORA DE SAÍDA

09:59

FATURA

Nº Venc.

1 07/05/25

VI.

RRS12.712,00

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

12.712,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

12.712,00

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

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,57

PESO LÍQUIDO

1,54

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
1580	TRUXIMA 10 MG/ML CT 1 FA TRANS X 50 ML N.LT. 4C8C294 DATA FAB.: 25/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registro Médico: Marca: CELLTRION Princípio Ativo: RITUXIM ABE Registro ANVISA: 1921600030011 CELLTRION	30021520	740	5102	CX	14,00	908,00	12.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90013/2024  
VASC 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: 21004055 NUM. CARREG.: 80527 NUM. TRANS.: 114732  
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE

2025NE997 - P.E 90013/2024 - PROC. 64583008041202407 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 POLÍTICA DE TROCAS.

NF SUJEITA RETENÇÃO DE IR ANEXO I DA IN/RFB 1234/2022-RETER 1,2%. VALOR RETENÇÃO R\$ 152.544  
ISENTO DO ICMS - CONFORME CONVENIO ICMS 140/01

RESERVADO AO FISCO

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.  
2º Ten. Farmacêutico  
CRF/PE 12.253  
Idt. 071238197-9 MD/EP

6147

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 06 / 25  
Henrique AGUIAR de Lima  
Maj. Farmacêutico  
CRF, PE 7196  
Id. 071238187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 09 / 04 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO  
10 / 04 / 25

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR