



ONCOPROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANEA 2632
JD. GRAMACHO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25956-075 - Tel.:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0221025 FL 1 / 1
SÉRIE 27

CHAVE DE ACESSO
3325 0404 3076 5000 2693 5502 7000 2210 2519 8885 8739
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250124362500 02/04/2025 16:35:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12503393 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 105963488 CNPJ / CPF 04.307.650/0026-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO HOSPILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA EMISSÃO 02/04/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO ANDA 563 BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO RECIFE FONE / FAX UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0221025/001	02/05/2025	71.654,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 71.654,80 VALOR DO ICMS 2.866,19 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 71.654,80
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 71.654,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.996.122/0028-13
ENDEREÇO R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 14894705
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE CX 12L SECO MARCA ONCOPROD NUMERO PESO BRUTO 4,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
03454	HALAVEN 0,5MG ML SOL INJ FAX 1 EAN: 7898054580103 L:1 47073 V:28/02/2026 F:01/03/2024 Q:40,00 IR 1,2% R\$ 859,86 CSL L 1% R\$ 716,55 VI.Tot: 1.576,41 conf:IN1234/12	3004.90.59	200	6108	CX	40,0000	1.791,3700	71.654,80	71.654,80	2.866,19	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 11.823,04 | EMPENHO: 2025NE998 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO
CONTRATO: 90013/2024 - ENDEREÇO: CORRESP - R DO HOSPICIO, 563 ANDAR 1 - RECIFE / PE - DADOS BANCARI
OS: BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5562-X Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias e
orridos da data de recebimento da mercadoria. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO ANDA,563 Bairro/Distrito: B
OA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF: PE País: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO.COM.BR LOCAL DE
ENTREGA: Endereço: R DO HOSPICIO 563 ANDAR 1 Bairro/Distrito: BOA VISTA Município: RECIFE CEP: 50050050 UF:
PE País: BRASIL Email: DRANAIACOB@YAHOO.COM.BR Inscrição Estadual: 000000000000

RESERVADO AO FISCO

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 5449
Idt: 0713-1187-0 MD/EB
04/04/25

PE 90013/2024
VASC 160199

614

Cartifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 04 / 25
Farmácia AGUIAR de Lima
2º Ter. Farmacêutico
C.R.F. PE 7196
110001238187-0 MD/EB

Cartifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 07 / 04 / 25

AUTORIZO PAGAMENTO
08 / 04 / 25

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


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR