



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. 51984
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0808 9586 2800 0106 5500 1000 0519 8412 2139 8134

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)

126250086881378

21/08/2025 14:26:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

21/08/2025

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA DO HOSPICIO

563

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/08/2025

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

50050050

RECIFE

PE

14:26

FATURA

Nº Venc.
1 20/09/25

VI.
RR\$34.933,20

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

34.933,20

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

34.933,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1

0,50

0,50

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
2890	VERZENIOS 150 MG C/60 CMP N.LT. D824717 DATA FAB.: 07/06/2024 DATA VAL.: 31/05/2027 C6 d. Registro Médico: Marca: ELI LILLY Principio Ativo: ABEMACIC LIBE Registro ANVISA: 1126001990069 ELI LILLY	30049069	240	5102	CX	2,00	17.466,60	34.933,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90027/2024
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: 21004753 NUM. CARREG.: 91144 NUM. TRANS.: 131194
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2025NE2681 - P.E 90027/2024 - 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\$ 419.1984
ISENTO DO ICMS - ANEXO UNICO DO CONV. ICMS 162/94, RATIFICADO PELO ART 43 DO ANEXO 7 DO RICMS/PE.

RESERVADO AO FISCO

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

21/08/25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 27 / 08 / 25

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071233197-9 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 28 / 08 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR