

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 **1**
 Nº. **52556**
 SÉRIE **1** FL **1** of **1**

CHAVE DE ACESSO
 2625 0908 9586 2800 0106 5500 1000 0525 5611 8067 9225

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 INSNJ 08958628000106
 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126250101099995 25/09/2025 17:42:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 25/09/2025

LOGRADOURO RUA DO HOSPICIO 563 BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/09/2025

CEP 50050050 MUNICÍPIO RECIFE Telefone/Fax UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	110.957,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				110.957,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QYD6142 UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,20	1,20

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
3311	CYRAMZA 500 MG SOL INJ CX C/1 SER N.LT. D766054D DATA FAB.: 03/08/2024 DATA VAL.: 31/07/2026 C Éd. Registro Médico: Marca: ELI LILLY Princípio Ativo: RAMUCIR UMABE Registro ANVISA: 1126001930023 ELI LILLY	30049069	740	5102	CX	6,00	18.492,92	110.957,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90013/2025
 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: 21004951 NUM. CARREG.: 94051 NUM. TRANS.: 136184
 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
 2025NE3235 - P.E 90013/2025 - PROC. 64583008041202407 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\$ 1331.49024
 ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)

RESERVADO AO FISCO

Caroliny Izabela NERIS da Silva
 2º Ten Farmacêutica
 CRF: 08295
 Idt. 071240767-0 MD/EB

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

Recife, PE 19 / 09 / 25

AL

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

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

Recife, PE 29 / 09 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
29/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR