



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. 49813

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0308 9586 2800 0106 5500 1000 0498 1317 9239 1147

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)

126250032457504

31/03/2025 18:50:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

31/03/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/03/2025

RUA DO HOSPICIO

563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

CPF

50050050

MUNICIPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:50

FATURA

Nº Venc. VI.
1 30/04/25 RR\$90.048,00

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

90.048,00

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

90.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QYD6142

UF

PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

8,00

PESO LÍQUIDO

8,00

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
3092	XTANDI 40 MG C/ 112 COM REV N LT. 23E1413 DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cg d. Registro Médico: Marca: STELLAS PHARMA Principio Ativo: ENZALUTAMIDA Registro ANVISA: 1771700110010 ASTELLAS PHARMA	30049069	240	5102	CX	8,00	11.256,00	90.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90027/2024
VASS 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: 21004017 NUM. CARREG.: 80112 NUM. TRANS.: 114064
COD. COB.: C/ DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE

2025NE994 P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 RUA DO HOSPICIO 563, BOA VISTA RECIFE - PERNAMBUCO- CEP
50050-050 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\$ 1080.576
ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)

RESERVADO AO FISCO

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmaceutica
CPF: PE 9449
Id. 01311830 MDEB
01/04/25

614

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

Recife, PE 03/04/25
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 5049
Idt. 07461187-0 MD/EB

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

Recife, PE 01/04/25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
02 ABR 2025


Rodrigo Venturi de Almeida - Cel
Idt 011479844-0 MD/EB

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR