

A EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO EM ITIDA EM 19/02/2025

RECEBEU DE
 EM ITIDA EM 19/02/2025

NF-e **49182**
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 49182
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 2625 0208 9586 2800 0106 5500 1000 0491 8211 7719 2508

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)
 126250017646499 19/02/2025 09:33:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80

LOGRADOURO RUA DO HOSPICIO 563 BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA

CEP 50050050 MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2025
 HORA DE SAÍDA 09:33

FATURA

Nº 1 Venc. 21/03/25 VI. RR\$157,10

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	157,10
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
				157,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QYD6I42 UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,03 PESO LÍQUIDO 0,03

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
3102	HUMALOG 100 UI/M C/ 5 X 3ML + 5 SIST APL N.LT. D709984J DATA FAB.: 03/02/2024 DATA VAL.: 31/01/2027 Cód. Registro Médico: Marca: ELI LILLY Principio Ativo: INSULINA LISPRO Registro ANVISA: 1126000080123 ELI LILLY	30043929	040	5102	CX	1,00	157,10	157,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90018/2025
 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: 21003857 NUM. CARREG.: 77173 NUM. TRANS.: 109376
 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
 2025NE203 - P.E 90018/2025 - PROC. 64583011685202474 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\$ 1.8852
 ISENTA DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.61 DO RICMS/PE (CONV ICMS 87/02)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
 Material recebido e conferido

por: SD MOVEA

Data: 20/02/25

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

Recife, PE 20 / 02 / 25

~~ANDRÉA CARLA Rodrigues da Silva Albuquerque
1ª Ten. Farmacêutica
CRF/PE 4381
IDT: 0707290771 MO/86~~

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

Recife, PE 06 / 03 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
07 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR