

EMPRESA: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA

RECEBEU DE
EM ITIDA EM 29/09/2025

NF-e 52613
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
30/09/2026

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CRF-PE 7196

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. 52613
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0908 9586 2800 0106 5500 1000 0526 1312 2812 1170

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)
126250102462888 29/09/2025 18:11:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
29/09/2025

LOGRADOURO
RUA DO HOSPICIO

NÚMERO
563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/09/2025

CEP
50050050

MUNICÍPIO
RECIFE

Telefone/Fax

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:11

FATURA

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
33.564,16

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
33.564,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
QYP9J77

UF
PE

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
0,50

PESO LÍQUIDO
0,40

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
858	TASIGNA 200MG CX 112CAP N LT. PM0855 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: Marca: NOVARTIS Principio Ativo: NILOTINIBE Registro ANVISA: 1006810600077 NOVARTIS	30049069	740	5102	CX	2,00	16.782,08	33.564,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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: 21004972 NUM. CARREG.: 94367 NUM. TRANS.: 136685
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS
PRACA: PE
2025NE3476 - P.E 90027/2024 - PROC 64583016036202460 - FARMACIA HOSPITALAR RUA DO HOSPICIO - N 563 - BOA VISTA
- CEP 50050-050 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\$ 402.76992
ISENTO DO ICMS - CONFORME CONVENIO ICMS 140/01

RESERVADO AO FISCO
7E 900 24/2024
VASC 160199.
6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 02 / 10 / 25

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 02 / 10 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
03 OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Identificação do emittente
CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAS, 2500
Complemento: GALPAO G-300 BL. 669/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANEZIA CEP:0775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SALIDA
N. 000319364
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0912 4201 6400 0580 5500 1000 3193 6412 4691 7870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252868249965 29/09/2025 11:44:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 117942758
CNPJ 12.420.164/0005-80

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002) CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO,563, ANDAR PRIMEIRO BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050

MUNICIPIO: RECIFE FONE/FAX: 08121234899 CNPJ/CPF: 50050-050

NOME: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 50050-050

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO,563 - FONE/FAX: 08121234899 OBS/ENTREGA:End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/

MUNICIPIO: RECIFE UF: PE FONE/FAX: 08121234899

001 28/10/2025 155.350,04 VALOR DO ICMS 11.550,19 BASE DE CALCULO DO ICMS 165.002,70 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165.002,70

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 165.002,70

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48

ENDEREÇO ADE CONJUNTO 027, LOTES 28 E 29 MUNICIPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS QUANTIDADE 1 ESPECIE DIVERSOS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1.5000 PESO LIQUIDO 0.7000

COD. PROD DESCR PROD NCM/SH CST CFOP UN QUANT. V UNITARIO VLR TOTAL BC.ICMS BC.ICMS ST VLR ICMS VLR ICMS ST %ICMS ALIQ.IPI Q. LOTE LOTE PROD. D.VALID.

138695 G KEYTRUDA 100MG/4 ML FA 4ML MSD (G) 30021590 700 6108 CX 10,0000 16.500,270000 165.002,70 165.002,70 0,00 11.550,19 0,00 7,00% 0,00% 10 2007098 03/11/2026

ML FA 4ML MSD (G)
)- MERCK SHARP
E DOHME

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO* INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12020 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR TOTAL DO ISSQN BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67412EAC4010EC561F Pedido: 315122 Rep.: 000000

Nro Licitação: 90027/2024 - Nro Empenho: 2025NE3489 - Nro CT: 000000000405 - End. Entrega: RUA DO HOSPICIO, N°563 - FARMACIA HOSPITALAR - BOA VISTA - RECIFE/PE - CNPJ: 09577422000280
Nosso Pedido: 315122
EM CARTEIRA
Atenção: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Vileo. Não

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

PG 90027/2024 VASG-160199

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

Recife, PE 03 / 10 / 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 04 / 10 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Med. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
06/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

DANFE

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G.300 BL. 669/15A18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP 07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000319364
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0912 4201 6400 0580 5500 1000 3193 6412 4691 7870
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TICKET
NF-e
Nº 000319364
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007893957

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 117942758
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ 12.420.164/0005-80
135252868249965 29/09/2025 11:44:26-03:00

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (025750-0002)

DADOS ADICIONAIS	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																																																																								
	<table><tr><th>COD. PROD</th><th>DESCR PROD</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>V.UNITARIO</th><th>VLR TOTAL</th><th>BC.ICMS</th><th>BC.ICMS ST</th><th>VLR ICMS</th><th>VLR ICMS ST</th><th>%ICMS</th><th>ALIQ.IPI</th><th>Q.LOTE</th><th>LOTE PROD.</th><th>D.VALID.</th></tr><tr><td colspan="18">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</td></tr><tr><td colspan="18">realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@vivo.com.br. Retenções: PIS: 1072.52 COFINS: 4950.08 CSLL: 1650.03 IR: 1980.03 - IE DIFAL/DESTINO N 117942758Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 22275.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</td></tr><tr><td colspan="18">RESERVADO AO FISCO</td></tr></table>	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																		realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@vivo.com.br. Retenções: PIS: 1072.52 COFINS: 4950.08 CSLL: 1650.03 IR: 1980.03 - IE DIFAL/DESTINO N 117942758Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 22275.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																		RESERVADO AO FISCO																	
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.																																																								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																																																																									
realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@vivo.com.br. Retenções: PIS: 1072.52 COFINS: 4950.08 CSLL: 1650.03 IR: 1980.03 - IE DIFAL/DESTINO N 117942758Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 22275.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																																																																									
RESERVADO AO FISCO																																																																									

Alberio Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB
02/10/15

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB
02/10/25

40x28x36-7

4,0

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 03 / 10 / 25

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 04 / 10 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
06/ OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC

AV. LITORANEA 2632
JD. GRAMACHO
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25956-075 - Tel.:DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 0278590 FL 1 / 1
SÉRIE 27

CHAVE DE ACESSO

3325 0904 3076 5000 2693 5502 7000 2785 9018 3563 8787

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250375535742 30/09/2025 18:02:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

30/09/2025

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
0278590/001	30/10/2025	15.690,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		15.690,00	
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	15.690,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA			0 - Por conta do emitente				05.996.122/0028-13
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001			RIO DE JANEIRO			RJ	14894705
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1,00	CX 44PD.IT 1050	ONCOPROD		7,200	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	PI
109665	ABRAXANE 100MG C 1 AMP EAN: 7898054580240 Valor Desto Desonerado: R\$1.180,97 L:6201237 V:30/11/2026 F:08/11/2023 Q: 15,00 IR 1,2% R\$ 188,28 CSLL 1% R\$ 156,90 VI.Tot: 345,18 conf: IN1234/12	3004.90.59	240	6108	UN	15,0000	1.046,0000	15.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO: 2025NE3486 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90027/2024 - ENDEREÇO: PADRÃO - R DO HOSPICIO ANDA, 563 - RECIFE / PE - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG - 1912-7 CC- 5562-X Isento de ICMS conforme Conv. ICMS 162/94, 118/11 e 32/14 - Desconto referente desoneração de ICMS conforme Conv. ICMS, já abatido do valor total da NF. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria.

RESERVADO AO FISCO

Alberto Leonel de FIGUEIREDO Jr.
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/EB
03/10/2576 90027/2024
VASG 160199
6/14

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

Recife, PE 03 / 10 / 25

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 04 / 10 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
06/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR