

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 52871
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2625 1008 9586 2800 0106 5500 1000 0528 7114 4233 7019

Consulta de autenticidade no portal nacional de
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. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08958628000106

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250111744249

21/10/2025 14:23:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
21/10/2025

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO
RUA DO HOSPICIO 563

BAIRRO/DISTRITO
BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/10/2025

CEP MUNICÍPIO
50050050 RECIFE

Telefone/Fax

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:22

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	17.17,20
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
				17.17,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QYD6142	UF PE	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,28	PESO LÍQUIDO 1,26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	RC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2421	HERZUMA 440MG N LT. 5A6C043 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 31/12/2030 Cód. Registro Médico: Marca: CELLTRION Princípio Ativo: TRASTU ZUMABE Registro ANVISA: 1921600020016 CELLTRION	30021520	240	5102	CX	10,00	1.717,12	17.171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

PE 90013/2024

VASG 160.199.

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: 21005058 NUM. CARREG.: 96216 NUM. TRANS.: 139643
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
2025NE04005 - P.E 90013/2024 - 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\$ 206.0544
ISENTO DO ICMS - ANEXO UNICO DO CONV. ICMS 162/94, RATIFICADO PELO ART 43 DO ANEXO 7 DO RICMS/PE.

RESERVADO AO FISCO

Carolyne Izabela NERIS da Silva
2º Ten Farmacêutica
CRF: 08295
Idt. 074260767-0 MD/EB
23/10/25

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

Recife, PE 31 / 10 / 25

Lorena Maria Barbosa de Lima
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRF-PE 3449
Idt. 071311187-0 MDIEB

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

Recife, PE 03 / 11 / 25

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

AUTORIZO PAGAMENTO
03/NOV 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR