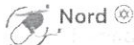


NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA



Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP:54335100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2625 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0444 6815 8023 2173

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 44.468
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda prod do estab
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250056250704 04/06/2025 15:31:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO: 04-06-2025

ENDEREÇO: Rua DO HOSPICIO N. 563
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50.050-050
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04-06-2025

MUNICÍPIO: Recife
FONE/FAX: []
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: 15:31:35

FATURA/DUPLICATA: V-CARTEIRA - 30 DIAS|OUT=001 Venc=04/07/2025 Valor=38.704,80

CÁLCULO DE IMPOSTO:
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 38.704,80
VALOR DO ICMS: 7.934,48
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 38.704,80
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 38.704,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
RAZÃO SOCIAL: SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: PE
CNPJ/CPF: 10.624.714/0001-24
ENDEREÇO: R JOSE DA SILVA LUCENA N. SN
MUNICÍPIO: Recife
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037822209
QUANTIDADE: 1,00
ESPECIE: []
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 0,2500 Kg
PESO LÍQUIDO: 0,2500 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1797	INLYTA (AXITINIBE) 5MG C/60 COMP. - WYETH Lote: LH1121 D.Fab: 24/05/24 D.Val: 30/04/27 L.S S 7891268104257	30049069	000	5101	CX	2	19.352,40	0,00	0,00	38.704,80	38.704,80	7.934,48	0,00	20,50	0,00

RECLAMAÇÕES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

PE 90027/2024 VASG 160199.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ref. IN RFB 1234 de 11/01/2012. Autorizamos a retenção de R\$ 464,46 corresp a alíquota 1,2% - PE:90027/2024 - NE:2025NE-1578 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA HOSPITALAR, RUA DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA, RECIFE/PE - DE SEG A SEX 7H30 AS 11H E SEG A QUI 13H AS 15H - BANCO SANTANDER AG:4036 C/C:13003954-8-BANCO BRÁDESCO AG:3208 C/C:14821-0-BANCO ITAU AG:0814 C/C:99891-0-BANCO DO BRASIL AG:1835-X C/C:70.329-X | Vendedor: 230 Pedido: 32050 Cliente: 147/HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RE Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 a conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do Anexo 7 do decretoA44.650AdeA2017

RESERVADO AO FISCO
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CPF: PE 1440
Id: 071311750 MD/EB
6147 05/06/25

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 05 / 06 / 25
LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CPF PE 5449
Idt. 071311187-0 MD/EB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 12 / 06 / 25
Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUN 2025

Luc
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº.0236739 FL 1 / 1
SÉRIE 27



CHAVE DE ACESSO

3325 0504 3076 5000 2693 5502 7000 2367 3912 5537 8330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250188743582 22/05/2025 13:39:28

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

NOME / RAZÃO

HOSPMILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO ANDA 563

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DT ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0236739/001

21/06/2025

89.953,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

89.953,55

VALOR DO ICMS

6.296,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

89.953,55

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

89.953,55

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

VIP TRANSPORTES DE CARGA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

05.996.122/0028-13

ENDEREÇO

R HADDOCK LOBO 210 SAL 1001

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14894705

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

CX 12PD 2000 REFRIGERADO

MARCA

ONCOPROD

NÚMERO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

112813

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

ENHERTU 100MG 1AMP EAN: 7897411650725 L:420659 V:01/03
/2028 F:02/04/2024 Q:5,00 (R) IR 1,2% R\$ 1.079,44 CSLL 1% R\$
899,54 PIS 0,65% R\$ 584,70 COFINS 3% R\$ 2.698,61 VI.Tot: 5.26
2,29 conf.IN1234/12

NCM / SH

3002.15.90

CST

700

CFOP

6108

UN

UN

QUANT.

5,0000

VALOR UNITÁRIO

17.990,7100

VALOR TOTAL

89.953,55

B.CALC. ICMS

89.953,55

VALOR ICMS

6.296,75

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA

ICMS 7,00

IPI 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 12.143,73 | EMPENHO: 2025NE1585 - MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO - CONTRATO: 90027/2024 - ENDEREÇO: PADRÃO - R DO HOSPICIO ANDA,563 - RECIFE / PE - DADOS BANCARIOS :BANCO DO BRASIL AG: 1912-7 CC: 5562-X Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da entrega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega.

RESERVADO AO FISCO

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071228107-0 MD/EB

2765125
PE 90027 | 2024
UASG 160199

6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 06 / 25

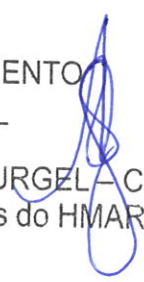
Alberto Leonel de FIGUEIREDO
2º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 12.253
Idt. 071238197-9 MD/ER

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 09 / 06 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
09 / JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Ce:
Ordenadora de Despesas do HMAR



Identificação do Emitente
ONCOEXO
 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. 50627
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 2625 0508 9586 2800 0106 5500 1000 0506 2711 4011 1180

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. - S/P. DO SUPST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 08958628000106
 Protocolo de Autorização (Data e Hora): 126250050563302 20/05/2025 17:46:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO: 20/05/2025
 LOGRADOURO: RUA DO HOSPICIO Nº 563 COMPLEMENTO: BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 20/05/2025
 CEP: 50050050 MUNICÍPIO: RECIFE UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:45

FATURA
 Nº: 1 Venc.: 19/06/25 Vl.: RRS45.024,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	45.024,00
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
				45.024,00

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: 4,00 PESO LÍQUIDO: 4,00

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 Cód. d. Registro Médico: Marca: ASTELLAS PHARMA Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA Registro ANVISA: 1771700110010 ASTELLAS PHARMA	30049069	240	5102	CX	4,00	11.256,00	45.024,00	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: 21004226 NUM. CARREG.: 83813 NUM. TRANS.: 119965
 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS
 PRACA: PE
 2025NE1460 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 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\$ 540.288
 ISENTA DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)

RESERVADO AO FISCO
 Henrique AGUIAR de Lima
 2º Ten. Farmacêutico
 CRF-PE 7196
 Idt. 071278187-0 MD/EB
 21/05/25

6147

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

Recife, PE 21 / 05 / 25


Hélio de AGUIAR de Lima
Maj. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071238187-0 MD/EB

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

Recife, PE 06 / 06 / 25


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

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Identificação do Emitente
 ONCOEXO DISTRIB DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA JUNDIA - 264 - TAMARINEIRA - RECIFE - PE - 52051090
oncoexo
 Telefone: 8132686330
 E-mail: contato@oncoexo.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 50713
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 2625 0508 9586 2800 0106 5500 1000 0507 1314 1742 4890

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): 126250052963837 27/05/2025 14:20:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOM./RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO: 27/05/2025

LOGRADOURO: RUA DO HOSPICIO Nº: 563 COMPLEMENTO: _____ BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/05/2025

CPF: 50050050 MUNICÍPIO: RECIFE Telefone/Fax: _____ UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: 14:20

FATURA

Nº: 1 Venc.: 26/06/25 VL: R\$56.280,00

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: 56.280,00
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: 56.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: _____ CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: QYQ3G22 UF: PE CNPJ/CPF: _____

LOGRADOURO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: 1 PESO BRUTO: 5,00 PESO LÍQUIDO: 5,00

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	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
3092	XTANDI 40 MG C/ 112 COM REV N.LT. 23E1413 DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. d. Registro Médico: Marca: ASTELLAS PHARMA Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA Registro ANVISA: 1771700110010 ASTELLAS PHARMA	30049069	240	5102	CX	5,00	11.256,00	56.280,00	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: 21004255 NUM. CARREG.: 84342 NUM. TRANS.: 120808
 COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE
 2025NE1580 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 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\$ 675.36
 ISENTO DO ICMS CONF. ART. 30º, ANEXO 7 ART.43 DO RICMS/PE (CONV ICMS 162/94)

RESERVADO AO FISCO
 PE 30027/2024
 VASG 160199
 6147

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 04 / 06 / 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 09 / 06 / 25

Luciana Fernandes
Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR

 <p>Identificação do emitente ELFA MEDICAMENTOS SA ROD. ANEL VIARIO, 4902 Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA BOA ESPERANCA Cep:61935-180 MARACANAU/CE Fone: 8321068342</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2325 0509 0531 3400 0900 5500 5000 0370 1619 7623 2092</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 223250049728725 22/05/2025 09:40:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069569290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

CNPJ/CPF: 09.053.134/0009-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563

Bairro/DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050-050

MUNICIPIO: RECIFE

FONE/FAX: 08121234829

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/05/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA: 09:38:00

FATURA: 001

21/06/2025

177.655,41

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 188.694,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 188.694,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 08.719.794/0001-50

ENDEREÇO: R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43

MUNICIPIO: RECIFE

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,700	3,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0036153	TECVAYLI 90 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,7 xEAN: 7896212485321 Reg. Anvisa: 1.1 236.3440.002-1 - Lote: AW7949P5 - Dt. Fabric: 14/12/24 - Dt. Valid: 31/05/26 Marca: Janssen Valor Dispe nsado R\$ 47.173,50, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINI EF 25/12, efeitos a partir de 20.12 .12)	30021590	740	6108	CX	5,0000	37.738,80 0000	188.694,0 0	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 100868

Protocolo: 223250049728725

CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$: 47.173,50 IN RFB Nº 1.234 DE 2012 RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA ALIQ. 1,2% IR R\$ 2264,32

Empenho: 2025NE001168 - Pregao Eletronico 90027/2024 - Endereco de Entrega: R DO HOSPICIO, 563 - BOA VISTA - RECIFE - PE - Dados Bancarios: - BCO. BRADESCO - AG. 03055 - C/C 0000276-3 ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Interno: 100868 - Nro Pregao: 90027/2024 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos temolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: CARTEIRA Valor do ICMS Desonerado: R\$ 22.643,28.

RESERVADO AO FISCO

LORENA Maria Barbosa de LIMA
Farmacêutica
CRE-PE 4469
Idt. 071311187-0 MD/EB
26/05/26
PE 90027/2024
UASG 160199

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

Recife, PE 04 / 06 / 25

N

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 06 / 06 / 25

Luciana Fernandes SOLIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO RECEBEU DE
EM ITIDA EM 29/05/2025

NF-e 50757

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

Nº: 50757

SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0508 9586 2800 0106 5500 1000 0507 5711 3121 0108

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)

126250053805060

29/05/2025 10:26:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

29/05/2025

LOGRADOURO

RUA DO HOSPICIO

NÚMERO

563

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/05/2025

CEP

50050050

MUNICÍPIO

RECIFE

Telefone/Fax

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:26

FATURA

Nº Venc. VI.
1 28/06/25 RR\$83.910,40

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	83.910,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.910,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LE LOGISTICA ESPECIALIZADA LTDA			QYD6142	PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,25	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IFT	ALIC. ICMS	RETE. ICMS
858	TASIGNA 200MG CX 112CAP N.LT. PF8595 DATA FAB.: 12/09/2024 DATA VAL.: 31/08/2026 Cod Registro Médico: Marca: NOVARTIS Principio Ativo: NILOTINIBE Registro ANVISA: 1006810600077 NOVARTIS	30049069	740	5102	CX	5,00	16.782,08	83.910,40	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: 21004270 NUM. CARREG.: 84530 NUM. TRANS.: 121116
COD. COB.: C DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

PRACA: PE

2025NE1616 - P.E 90027/2024 - PROC. 64583016036202460 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\$ 1006.9248
ISENTO DO ICMS - CONFORME CONVENIO ICMS 140/01

RESERVADO AO FISCO

Henrique AGUIAR de Lima
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196
Idt. 071208187-0 MD/EB

29/05/2025

6147

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

Recife, PE 04 / 06 / 25

Alberto Leonel de FIGUEIREDO *af*
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 09 / 06 / 25

Luciana Fernandes
Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
09 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR