

DIFERENCIAL
DIFERENCIAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIR
 Rua Moacir Albuquerque, 327, GALPAO 0000
 Imbiribeira - 51170-440
 Recife - PE
 8134535669

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 19657
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 2625 0809 6179 6400 0158 5500 1000 0196 5717 1086 0578
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a Nao Contribuinte
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250084635451 15/08/2025 10:49:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 036669997 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
 CNPJ / CPF: 09.577.422/0001-07 09.617.964/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF: 09.577.422/0001-07 DATA EMISSÃO: 15/08/2025

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO,563, 563 BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA CEP: 50050-050 DATA ENTRADA / SAÍDA: 15/08/2025

MUNICÍPIO: Recife FONE / FAX: UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA / SAÍDA: 10:48:42

FATURA / DUPLICATA
 001
 14/09/2025
 504,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	103,32	0,00	0,00	504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
IOGUR2	IOGURTE NATURAL ZERO LACTOSE	04032000	000	5102	Und	80	4,4300	354,40	354,40	72,65	0,00	20,5	0
PERAK1	PERA KG	08083000	000	5102	KG	10	14,9600	149,60	149,60	30,67	0,00	20,5	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3907260 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. EMPENHO 2025NE62
 BANCO DO BRASIL
 AG: 9816-5
 C/C: 39277-4
 Trib. aprox. R\$: 67,79 Federal, R\$: 103,32 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

RESERVADO AO FISCO

61471

PE 90023/2024
VASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO
26 / AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 26 de agosto de 2025.

ANELLYSE FERREIRA CARACIOLO - 2º Ten

MARIA DO BOM PARTO DE ALCANTARA - 3º SGT

TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º SGT

DATA DE RECEBIMENTO
25/08/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
S B ALIMENTOS LTDA

SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS
LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 431
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0857 1311 2200 0134 5500 1000 0004 3110 7207 2039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou receb. de terceiros / Venda de mercadoria, adq
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250087944028 25/08/2025 08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 57.131.122/0001-34 CNPJ 09.577.422/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07 DATA DE EMISSÃO 25/08/2025

ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050 DATA DA ENTRADA / SAIDA 25/08/2025

MUNICÍPIO RECIFE FONE / FAX (81)2123-4844 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 50050-050 HORA DA SAIDA 08:40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	417,38	85,56	0,00	0,00	0,00	1.042,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Proprio	V. ICMS Proprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1263	PAO INTEGRAL 500GR	19059010	000	5.405	PACOTE	100,0000	6,2500	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2801	AGUA DE COCO IL	20098921	000	5.102	UN	37,0000	9,7000	358,90	0,00	358,90	73,37	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1303	ADOCANTE EM PO 1KG	21069090	000	5.102	KG	1,0000	58,4800	58,48	0,00	58,48	11,99	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENÇÃO : NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA, CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2025NE78

S B ALIMENTOS LTDA
BANCO: ITAU
AGÊNCIA: 7227
CONTA CORRENTE: 97278-8
PIX: sbalimentos1@gmail.com

RESERVADO AO FISCO
6147

PE 90023/2024
VA SG 160 199

AUTORIZO PAGAMENTO
28/ AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 27 de agosto de 2025.

ANELLYSE FERREIRA CARACIOLO - 2º Ten

MARIA DO BOM PARVO DE ALCANTARA - 3º SGT

TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º SGT

AO LADO DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE-PE

Nº 6189 EMISSÃO: 20/08/2025

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 580,15

Comércio Atacadista

FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOA

RUA LAURO DINIZ, CAIXA POSTAL A, 068 - PEIXINHOS - OLINDA - PE - CEP: 53230320 FONE/FAX: 8134329403 EMAIL: FLCOMERCIOATACADISTA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº 000.006.189

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 2625 0834 3339 0300 0106 5500 1000 0061 8912 3765 3063

Protocolo de Autenticação de Uso: 126250086247671 - 20/08/2025 08:57:29

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083990690 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 34.333.903/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE** CNPJ/CPF: 09.577.422/0001-07 DATA EMISSÃO: 20/08/2025

ENDEREÇO: **RUA DO HOSPICIO 563** BAIRRO: **BOA VISTA** CEP: 50050050 DATA ENTRADA/SAÍDA: 20/08/2025

MUNICÍPIO: **RECIFE** FONE/FAX: 8121234844 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 08:53

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	19/09/2025	580,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	580,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				580,15

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **EXATA CARGO LTDA** FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.186.733/0011-10

ENDEREÇO: **AV DA RECUPERAÇÃO** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 066430941

QUANTIDADE: 200 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR UNID	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
3547	COALHADA ADOCADA INTEGRAL	04039000	0102	5102	UN	15	2,91	43,65			
3550	COALHADA ADOCADA DESNATADA	04039000	0102	5102	UN	185	2,90	536,50			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor Aprox. R\$ 24,37(4,20) Federal, R\$ 104,43(18,00) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Empenho 2025 NE 65

PE 90023/2024 VASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

26/ AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 21 de agosto de 2025.

ANELLYSE FERREIRA CARACIOLO - 2º Ten

MARIA DO BOM PARTO DE ALCANTARA - 3º SGT

TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º SGT

RECEBI(EMOS) DE 49.921.418 FLAVIO JOAQUIM DE SANTANA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.000.046

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

08/08/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

2625 0849 9214 1800 0120 5500 1000 0000 4613 2989 1444

49.921.418 FLAVIO JOAQUIM DE SANTANA
RUA AURORA CACOTE, 143
AREIAS - Recife/PE
CEP: 50870495 - FONE: 81988967413

No.000.000.046
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250081652193 - 07/08/2025 19:35:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109513770

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

49.921.418/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J./C.P.F.

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/08/2025

ENDEREÇO

Rua do Hospício, 563

Bairro/DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/08/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.865,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR PIS

0,00

VALOR COPINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.865,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO/UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO

NCM

CFOP

UN.

QUANT.

V.UNIT.

V.TOTAL

BC ICMS

V.ICMS

V.IPI

ICMS

ICF1

123794

ARROZ INTEGRAL

100630290102

5102

KG

50

7,60

380,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

128745

CHOCOLATE TIPO PRETO

180690000102

5102

UN

3

40,00

120,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

123852

MACARRÃO MASSA PRÉ-COZIDA COM RECHEIO TIPO FRESCA

190230000102

5102

KG

50

27,30

1.365,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AG: 6312 CONTA: 37613-2

REFERENTE AO EMPENHO 2025NE000061

Trib aprox: Fed R\$ 252,58 (13,54%), Est R\$ 382,33 (20,50%). Fonte: IBPT/empresometro.co

m.br/PE - 81AAPF

RESERVADO AO FISCO

PE 90023/2024
VASC 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

21 AGO 2025 *lasc.*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.

Em 21 de agosto de 2025.

Henrique Aguiar de Lima

2º Ten. Farmacêutico
CRF-PE 7196

Idt. 07-233107-0 MD/ES

HENRIQUE AGUIAR DE LIMA - 2º Ten

JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT

LUIZ FELIPE CONSTANÇA DE SOUZA - 3º SGT

Recibimos de COMSABOR COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/07/2025 Dest/Rem: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 1.369,00

NF-e
Nº 000.016.402
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO
15/08/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
D. Maria R.

COMSABOR COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME

BR-158 - caixa postal 1010, 12174, Sala 3 - PLANALTO - PATO BRANCO - PE - CEP: 85501-970
Fonc: (46)3122-7500
comsabor_pr@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.402
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 0718 4725 7900 0150 5500 2000 0164 0213 2556 3768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250244226713 28/07/2025 13:44:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9063778025
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF: 18.472.579/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ / CPF: 09.577.422/0001-07
DATA DA EMISSÃO: 28/07/2025
ENDEREÇO: RUA DO HOSPÍCIO, 563
BARRIO / DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50050-050
DATA DA SAÍDA: 28/07/2025
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 13:44:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALORES TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	348,41 (25,45 %)	1.369,00
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: PR
CNPJ / CPF: 95.591.723/0075-55
ENDEREÇO: AVENIDA GENERAL OSÓRIO, CAMGU
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3210273858

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALIQ. % IPI
000002264	BISCOITO MAISENA CX C/180 UNI	19053100	060	6108	UND	20,00	68,4500	0,00	1.369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Você pagou aproximadamente R\$ 184,13 Fed e 164,28 Est Fonte: IBPT/COMERCIO PR CAF/DD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(-) I.R.R.F.: 16,43(-) P.I.S.: 8,90(-) C.O.F.I.N.S.: 41,07(-) C.S.: 13,69(-) TOTAL LÍQUIDO: 1.288,91; Transportador: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A CPF/CNPJ: 95591723007555; EMPENHO 2023ME000058 - 29/04/2025 ----- MATERIAL DESTINADO AO SETOR DE NUTRIÇÃO - SARGENTO DJANETH OLIVEIRA 81 8826-3824 - Atentar para o horário de recebimento - DIARIAMENTE de 07 às 12:00 horas ----- DIFERENCIAL DE ICMS PAGO ANTECIPADAMENTE NO VALOR DE R\$184,82 CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO ----- SOMENTE DESPACHAR O MATERIAL NA PRESENÇA DO CLIENTE
----- DADOS BANCÁRIOS Banco ITAÚ, conta 56406-7, agência 1235 ---NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA TRIBUTADA PELO REGIME DE LUCRO PRESUMIDO, CF IN 1234 ARTIGO 9º. Base STRET: R\$1.369,00 ICMSTRET: R\$ 246,42

RESERVADO AO FISCO

PE 900 23/2024
VASC 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

21 AGO 2025

Jasc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR


Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 15 de agosto de 2025.

H
HENRIQUE AGUIAR DE LIMA - 2º Ten

JAS
JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT

LF
LUIZ FELIPE CONSTANÇA DE SOUZA - 3º SGT

DATA DE RECEBIMENTO 15/08/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Dyaniel	Nº 410
		SÉRIE 1

Identificação do Emitente S B ALIMENTOS LTDA SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 410 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0857 1311 2200 0134 5500 1000 0004 1010 9706 2495 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadori	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250084354274 14/08/2025 16:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	14/08/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/08/2025
			HORA DA SAÍDA 16:38

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.425,00	
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 1.425,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

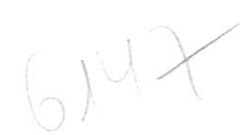
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc.	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1263	PAO INTEGRAL 500GR	19059010	000	5.405	UN	100,0000	6,2500	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	MACAXEIRA	07141000	040	5.403	KG	100,0000	8,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENÇÃO : NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA, CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.

PE 900 23 / 2024
VASC 160 199

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 NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2025NE 78 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: ITAU AGENCIA: 7227 CONTA CORRENTE: 07278-8 PIX: sbalimentos3@gmail.com	RESERVADO AO FISCO 
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO

21 AGO 2025

Jasc.

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 15 de agosto de 2025.

[Signature]
HENRIQUE AGUIAR DE LIMA - 2º Ten

[Signature]
JACKSON ARIES DOS SANTOS - 3º SGT

[Signature]
LUIZ FELIPE CONSTANÇA DE SOUZA - 3º SGT