

NF-e  
Nº 000.000.204  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>A RODRIGUES COM E SERVIÇOS LTDA</b>  TRV WE 72, 821 COQUEIRO CEP 67143-480 Ananindeua - PA Telefone: (91) 98198-9193	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.000.204 SÉRIE 001 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 1524 1051 1640 1300 0137 5500 1000 0002 0418 0265 8355 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 215240027030640 07/10/2024 10:14:26
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adqui. ou Recebida de Terceiros	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51.164.013/0001-37
--	-------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	CPF/CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 07/10/2024
ENDEREÇO Rua do Hospicio, 563	BAIRRO / DISTRITO Boa Vista	CEP 50050-050
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX (81) 2123-4844	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:14

FATURA  
001 06/11/24 140,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
202026	CABO ELETRICO 2,5MM 0,6/1KV VERMELHA	85444900	0102	6102	PC	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R\$ 45,43  
Fonte da Carga Tributaria: IBPT


PE: 90001/2024 UASG 160225 -  
FL 1/2

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	


Certifico que o material (serviço) descrito  
nesta fatura foi recebido (prestado) em  
conformidade com o contratado.

Recife, PE em 28 / 10 / 2024

  
Moacir Matos Serpa - 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado


Autorizo Pagamento

28/OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

NF-e  
Nº 000.000.204  
SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>A RODRIGUES COM E SERVICOS LTDA</b>  TRV WE 72, 821 COQUEIRO CEP 67143-480 Ananindeua - PA Telefone: (91) 98198-9193	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	
	Nº 000.000.204 SÉRIE 001 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO 1524 1051 1640 1300 0137 5500 1000 0002 0418 0265 8355 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adqui. ou Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240027030640 07/10/2024 10:14:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 159029007	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51.164.013/0001-37

**OBSERVAÇÕES**  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. (REDACAO DADA PELA RESOLUCAO CGSN Nº 20, DE 15/08/2007)  
EMPENHO: 2024NE2416  
VENDEDORA: ANDRESA  
LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, RUA DO HOSPICIO, Nº 563, BAIRRO: BOA VISTA, CEP: 50050-050, RECIFE/PE  
HORARIO DE ENTREGA: 2º E 4º FEIRA DAS 07:00 AS 11:30 E 13:00 15:30- 3º E 5º FEIRA DAS 07:00 AS 11:30 E 13:00 AS 14:30  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL  
AG: 3860-1  
C/C: 27674-X


PE 90001/2024

UASG 160225

FL 2/2

Certifico que o material (serviço) descrito  
nesta fatura foi recebido (prestado) em  
conformidade com o contratado.

Recife, PE em 28 / 10 / 2024

  
Moacir Matos Serpa - 1º Ten  
Idt.: 031865044-7 MD/EB  
Chefe do Almoxarifado

AUTORIZO PAGAMENTO

28 OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR