

RECIBEMOS DE S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 82 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

Nº 82  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
2625 0257 1311 2200 0134 5500 1000 0000 8211 3641 7827

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  
126250018270241 20/02/2025 15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 57.131.122/0001-34

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

MUNICÍPIO RECIFE FONE/FAX (81)2123-4844 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA CEP 50050-050

CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO 20/02/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/02/2025

HORA DA SAÍDA 15:44

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	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 2.334,15
	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 2.334,15

**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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	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
1380	AGUA MINERAL 1,5 L SANTA JOANA	22011000	0102	5.102	UN	1.197,0000	1,9500	2.334,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1.197  
2.290  
3 487

100  
140  
240

**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 2024 NE281

S B ALIMENTOS LTDA  
BANCO: SANTANDER  
AGENCIA : 3757  
CONTA CORRENTE : 13009891-5

RESERVADO AO FISCO  
PE 90023 / 2024  
6147 UASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

06 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 20 de fevereiro de 2025.

GEORGE DOS SANTOS COSTA – 2º Ten

THAYS CAMILLA RAMOS DO NASCIMENTO - 3º Sgt

MANOEL JOSÉ DOS SANTOS NETO – 3º Sgt

RECEBEMOS DE S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 83

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO 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

Nº 83  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
 2625 0257 1311 2200 0134 5500 1000 0000 8318 0594 8057

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  
 126250018272535 20/02/2025 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou receb. de terceiros

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF  
 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE 09.577.422/0001-07

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP  
 R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO BOA VISTA 50050-050

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 RECIFE PE

DATA DE EMISSÃO 20/02/2025  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/02/2025  
 HORA DA SAÍDA 15:48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.265,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.265,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	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
1380	AGUA MINERAL 1.5 L SANTA JOANA	22011000	0102	5.102	UN	2.290,0000	1,9500	4.465,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	MACAXEIRA	07141000	0102	5.102	KG	100,0000	8,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	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  
 NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE281

S B ALIMENTOS LTDA  
 BANCO: SANTANDER  
 AGENCIA : 3757  
 CONTA CORRENTE : 13009891-5

RESERVADO AO FISCO

AUTORIZO PAGAMENTO

06, MAR 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR


Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 25 de fevereiro de 2025.

GEORGE DOS SANTOS COSTA – 2º Ten

THAYS CAMILLA RAMOS DO NASCIMENTO - 3º Sgt

MANOEL JOSE DOS SANTOS NETO – 3º Sgt

RECEBEMOS DE S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 87
		SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>S B ALIMENTOS LTDA</b>  SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2625 0257 1311 2200 0134 5500 1000 0000 8719 0110 2812</b>  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 mercadoria adquirida ou receb. de terceiros		Nº 87 <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA 1 / 1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 57.131.122/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07	DATA DE EMISSÃO 21/02/2025
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 21/02/2025 HORA DA SAÍDA 18:01

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CSOSN	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
2800	MACAXEIRA	07141000	0102	5.102	KG	140,0000	8,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE281  S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTANDER AGENCIA : 3757 CONTA CORRENTE : 13009891-5	RESERVADO AO FISCO

AUTORIZO PAGAMENTO

06, MAR 2025

  
ANDRÉIA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 25 de fevereiro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
GEORGE DOS SANTOS COSTA – 2º Ten

\_\_\_\_\_  
THAYS CAMILLA RAMOS DO NASCIMENTO - 3º Sgt

  
\_\_\_\_\_  
MANOEL JOSÉ DOS SANTOS NETO – 3º Sgt