

RECIBO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE-PE

Nº 6269

NF-e

EMIÇÃO: 23/09/2025

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL: 836,50

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FL COMERCIO
ATACADISTA DE
ARTIGOS DE USO**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.006.269

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0934 3339 0300 0106 5500 1000 0062 6916 0058 2913

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

126250099845457 - 23/09/2025 09:41:05

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

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO 563

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO

BOA VISTA

FONE/FAX

8121234844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA EMISSÃO

23/09/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/09/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:38

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001		23/10/2025	836,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

836,50

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

836,50

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
3550	COALHADA ADOCADA DESNATADA	04039000	0102	5102	UND	29	2,90	84,10			
3567	BISCOITO - AMANTEIGADO - ROSQUINHA	19053100	0102	5102	UND	4	188,10	752,40			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. R\$ 35,13(4,20) Federal, R\$ 150,57(18,00) Estadual Fonte: IBPT
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5
NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2024NE284 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

PE 90023/2024
VASC 160 199

AUTORIZO PAGAMENTO

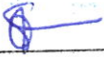
29 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 23 de setembro de 2025.


MURILO MIRANDA DE MELO FILHO - 2º TEN

Niedja Nascimento
NIEDJA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


ALANE ARIEL SILVA SOARES - 3º SGT

FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOA

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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.006.253

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2625 0934 3339 0300 0106 5500 1000 0062 5316 0097 6130

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250097839335 - 17/09/2025 17:17:33

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

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO 563

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO

BOA VISTA

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA EMISSÃO

17/09/2025

CEP

50050050

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/09/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:10

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	17/10/2025	34,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

34,80

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

34,80

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIC. ICMS
3550	COALHADA ADOÇADA DESNATADA	04039000	0102	5102	UN	12	2,90	34,80			

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. R\$ 1,46(4,20) Federal, R\$ 6,26(18,00) Estadual Fonte: IBPT DADOS

ENCARGOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5 NOTA FISCAL

REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2025NE65 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

PE 900 23 / 2024

VASC 160199

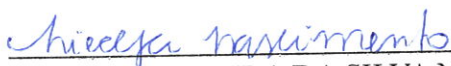
AUTORIZO PAGAMENTO

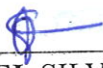
29/SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 19 de setembro de 2025.


MURILO MIRANDA DE MELO FILHO - 2º TEN


NIEDJA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


ALANE ARIEL SILVA SOARES - 3º SGT

OS 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 510 14 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 510 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0957 1311 2200 0134 5500 1000 0005 1019 4227 1810 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 126250100823682 25/09/2025 08:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07	DATA DE EMISSÃO 25/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		CEP 50050-050	HORA DA SAÍDA 08:43
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 58,48	VALOR DO ICMS 11,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 683,48
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 683,48

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	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	PACOTE	100,0000	6,2500	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

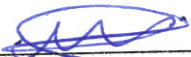
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2025NE78	6147	PE 900 23 / 2024 VASG-160199
S B ALIMENTOS LTDA BANCO: ITAU AGÊNCIA: 7227 CONTA CORRENTE: 97278-8 PIX: sbalimentos31@gmail.com		

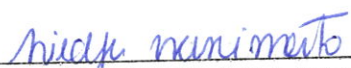
AUTORIZO PAGAMENTO

29 SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

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


MURILO MIRANDA DE MELO FILHO - 2º TEN


NIEDJA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


ALANE ARIEL SILVA SOARES - 3º SGT

RECEB: S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 511
		SÉRIE 1

Identificação do Emitente S B ALIMENTOS LTDA SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS LOJA 40A, LIMOIEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 511 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0957 1311 2200 0134 5500 1000 0005 1115 8010 0777 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 126250100824198 25/09/2025 08:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07	DATA DE EMISSÃO 25/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		CEP 50050-050	HORA DA SAÍDA 08:44
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 58,48	VALOR DO ICMS 11,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.483,48
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 2.483,48

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. 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
1263	PAO INTEGRAL 500GR	19059010	000	5.405	PACOTE	388,0000	6,2500	2.425,00	0,00	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

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

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 2025NE78 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: ITAU AGENCIA : 7227 CONTA CORRENTE : 97278-8 PIX: ebalimentos31@gmail.com	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AUTORIZO PAGAMENTO

29/ SET 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas de HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 29 de setembro de 2025.


MURILO MIRANDA DE MELO FILHO – 2º TEN


NIEDJA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


ALANE ARIEL SILVA SOARES - 3º SGT