



DEMONSTRATIVO DE HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 000004323
09/10/24	<i>[Assinatura]</i>	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	1.888,92	Série 1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP</b> 	RUA ESTRADA DO ENCANAMENTO, 480 - SL. 107. CASA AMARELA RECIFE-PE CEP: 52078-015 Fone: (81)3265-7029	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	Nº 000004323 SÉRIE 1 FL 1 / 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	126240095154151 08/10/24 16:08:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ
071809422	27.657.870/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.577.422/0002-80	08/10/2024 16:08
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO HOSPICIO 563	BOA VISTA		08/10/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
RECIFE	(81)2123-4829	PE	16:08:03
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	
		50050050	

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO	1.888,92	0,00	1.888,92
4323			

DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	001	07/11/24	1.888,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.888,92	387,23	0,00	0,00	0,00	1.888,92
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.888,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
			0-Contrat. por conta do Remetente		-		
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL


VOLUMES		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44	NOVASOURCE REN IL SF - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	18,0000	104,94	1.888,92	1888,92	387,23	0,00	20,50	0,00
L: 400304601 Q: 18.000 F: 2024-01-01 V: 2025-01-01/ITEM 41													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Obrigado, Volte Sempre//Ped:4783/Licitacao:PE 45/2023/Ped-Empenho:2024NE2748/Vend:1305-NADJA JAQUELINE /3 PARCIAL DO PEDIDO DE EMPENHO GLOBAL 2024NE2748 DE 03/09/2024 - PE 45/2023 - 2024NC410187-DGP DE 03/04/2024, REQ NR 70/2024 NUTRICAÇÃO DE 29/08/2024. INFORMACOES COMPLEMENTARES: 16019905000452023 - UASG MINUTA: 160199, SISTEMA DE ORIGEM: COMPRASNET-ME. HMAR - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. ENTREGA: SERVICO DE NUTRICAÇÃO DO HMAR. HORARIO: SEG A SEX DAS 07:00 AS 11:00. CONTATO: TEN. NATALIA (81) 98646-6934. BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 3935-7 CC: 15040-1	PE 45/2023 UASG 160199 6147

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/10/24 16:08:10

AUTORIZO PAGAMENTO  
16 OUT 2024




ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço)  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado)  
Recife, PE 10/10/2024

NATÁLIA M<sup>o</sup> de Brito V Galdino  
Técnica Nutricionista  
CRN 16 N<sup>o</sup> 6364  
Idt 070 102 197-4 MD/EB

NOME DO EMITENTE HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000004322	
DATA DE RECEBIMENTO 08/10/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Paulle	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 5.494,50	Série 1	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP</b> 	RUA ESTRADA DO ENCANAMENTO, 480 - SL 107. CASA AMARELA RECIFE-PE CEP: 51070-015 Fone: (81)3265-7029	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000004322 SÉRIE 1 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2624 1027 6578 7000 0194 5500 1000 0043 2216 3460 0003 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 MERCADORIAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240095121563 08/10/24 15:12:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071809422	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CPF/CNPJ 27.657.870/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 08/10/2024 15:12
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4829	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 50050050
FATURA		CEP 50050050	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:12:49			

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4322	5.494,50	0,00	5.494,50

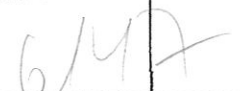
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	07/11/24	5.494,50		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.494,50	1.126,37	0,00	0,00	0,00	5.494,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.494,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
			0-Contrat. por conta do Remetente		-		
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
82	IMPACT L5 1L SF - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	30,0000	183,15	5.494,50	5.494,50	1.126,37	0,00	20,50	0,00
L: 4129572151 Q: 30.000 F: 2024-05-08 V: 2025-05-08/ITEM 49													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Obrigado, Volte Sempre! / Ped: 4687 / Licitação: PE 45/2023 / Ped-Empenho: 2024NE1347 / Vend: 1305-NADJA JAQUELINE / SALDO DO PEDIDO DE EMPENHO GLOBAL 2024NE1347 DE 10/05/2024 - PE 45/2023 - 2024NC410187-DGP DE 03/04/2024, REQ NR 33/2024-SR NUTRICAÇÃO DE 06/05/2024. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 16019905000452023 - UASG MINUTA: 160199, SISTEMA DE ORIGEM: COMPRASNET-ME. HMAR - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. ENTREGA: SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO DO HMAR. HORARIO: SEG A SEX DAS 07:00 AS 11:00. CONTATO: TEN. NATALIA (81) 98646-6934. BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 3935-7 CC: 15040-1	RESERVADO AO FISCO 
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 08/10/24 15:13:15

PE 45/2023  
UASG 160199

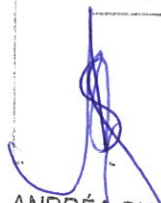
AUTORIZO PAGAMENTO  
16 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado)  
Recife, PE 10/10/2024

NATÁLIA M<sup>o</sup> de Brito V Galdino  
1<sup>o</sup> Tenente Nutricionista  
CRN 6 N<sup>o</sup> 6381  
Idt 070 102 197-4 MD/EB



AUTORIZO PAGAMENTO  
16 OUT 2024  
  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado)  
Recife, PE 10 / 10. 2024

NATÁLIA Mª de Brito V. Galdino  
1º Tenente Nutricionista  
CRN 6 Nº 6381  
Idt 070 102 197-4 MD/EB