

VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - (R\$ 437,35) (quatrocentos e trinta e sete reais e trinta e cinco centavos)

NF-e

N. 1.017.021  
SÉRIE 2

EMISSÃO

9/10/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*fi*



VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA

Avenida HENRIQUE DE HOLANDA N.4586 - KM51  
Bairro SAO VICENTE DE PAULO, Vitoria de Santo Antao - PE  
Fone: (81) 3523-0730, CEP:55604001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2624 1008 8682 3100 0123 5500 2001 0170 2110 0591 7779

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 1.017.021  
SÉRIE 2

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240094833817 08/10/2024 00:01:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035126302

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.868.231/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

102980

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

08-10-2024

ENDEREÇO

Rua DO HOSPICIO N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08-10-2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:01:25

FATURA/DUPLICATA

10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER | OUT=001 Venc=18/10/2024 Valor=437,35

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

283,52

VALOR DO ICMS

58,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

437,35

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

437,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

114,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

52,9000 Kg

PESO LÍQUIDO

49,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
216	MACA NAC CAT 1	08081000	000	5102	KG	20	5,58	111,60	111,60	22,88	0,00	20,50	0,00
57	REPOLHO ROXO	07049000	040	5102	KG	14	4,00	56,00	0,00	0,00	0,00	20,50	0,00
4144	TOMATE GRAPE	07020000	000	5102	KG	7	14,96	104,72	104,72	21,47	0,00	20,50	0,00
668	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	28	2,40	67,20	67,20	13,78	0,00	20,50	0,00
100	UVA BENITAKA KG	08061000	040	5102	KG	9	6,57	59,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	UVA ITALIA	08061000	040	5102	KG	6	6,45	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS HORTIFRUTICOLAS BENEFICIADOS COM ISENCAO DO IMPOSTO, DEC. 45.066/2017, ANEXO 7-A, ART. 5.

EMPENHO 2024NE155 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER |

RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023  
DASG160194

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.

Em, 08 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP



PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt



GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

Autorizo Pagamento

11 OUT 2024



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE EM REGIAO - (R\$ 348,54) (trezentos e quarenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

NF-e  
N. 1.014.742  
SÉRIE 2

RECEBIMENTO

10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rosália K. SILVA Assis



VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA

Avenida HENRIQUE DE HOLANDA N.4586 - KM51  
Bairro SAO VICENTE DE PAULO, Vitoria de Santo Antao - PE  
Fone: (81) 3523-0730, CEP:55604001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2624 0908 8682 3100 0123 5500 2001 0147 4215 3670 0546

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 1.014.742  
SÉRIE 2

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240092128402 30/09/2024 20:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035126302

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.868.231/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

102980

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

30-09-2024

ENDEREÇO

Rua DO HOSPICIO N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30-09-2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:50:02

FATURA/DUPLICATA

10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER| OUT=001 Venc=10/10/2024 Valor=348,54

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

172,44

VALOR DO ICMS

35,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

348,54

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

348,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

103,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

79,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

73,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
216	MACA NAC CAT 1	08081000	000	5102	KG	18	5,58	100,44	100,44	20,59	0,00	20,50	0,00
50	MELAO ESPANHOL KG	08071900	040	5102	KG	30	1,70	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	REPOLHO ROXO	07049000	040	5102	KG	15	4,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
668	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	30	2,40	72,00	72,00	14,76	0,00	20,50	0,00
100	UVA BENITAKA KG	08061000	040	5102	KG	5	6,57	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	UVA ITALIA	08061000	040	5102	KG	5	6,45	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS HORTIFRUTICOLAS BENEFICIADOS COM ISENCAO DO IMPOSTO, DEC. 45.066/2017, ANEXO 7-A, ART. 5.  
EMPENHO 2024NE155 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER |

RESERVADO AO FISCO

6147

PE 11/2023  
VASG 160194

AUTORIZO PAGAMENTO

11/OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 01 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP



PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt



GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTTO - 3º SGT

EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

024 *fi*

NF-e  
Nº 000001718  
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**IMPÉRIO LEGUMES E PROCESSADOS, COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 7723 - BARRA DE JANGADA -  
CEP: 54460025 - JABOATÃO DOS GUARARAPES (PE)  
TEL: (81)9791-3991

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000001718 FL. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 4760 6900 0173 5500 2000 0017 1811 7749 3217

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240094670708 07/10/24 15:49:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

095553150

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.476.069/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/10/2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO,0

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)21234-8448

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:49:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	62,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	62,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0	0	0	0	0	0,000	0,000	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	07/11/2024	62,00									

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
00251	COUVE FOLHA	07049000	040	5102	MOL	100,0000	0,6200	62,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID Nota: 1739 Pedido: 1373 ID: 1624 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 -  
agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPPITAL DE AREA EMPENHO 157 SEMANA 07-10 -  
Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$:  
2,60 Federal e 7,44 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -

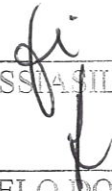
RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023  
UASG 160194

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 08 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP




PRISCILLA DE KASSA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

AUTORIZO PAGAMENTO

11, OUT 2024



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

EMPENHO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 00001709  
SÉRIE 002

08.10.24 *gi*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS, COMERCIO E SERVICOS LTDA**  
AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 7723 - BARRA DE JANGADA - CEP: 54460025 - JABOATÃO DOS GUARARAPES (PE) TEL: (81)9791-3991

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00001709 FL. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

2624 1041 4760 6900 0173 5500 2000 0017 0911 6082 1926

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240093952266 04/10/24 18:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

095553150

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.476.069/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO,0

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)21234-8448

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:14:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	511,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	511,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0	0	0	0	0	0,000	0,000	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	04/11/2024	511,79									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00068	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	10,0000	2,2700	22,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	10,0000	2,4700	24,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,1700	21,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	INHAME	07143000	040	5102	KG	52,0000	2,9700	154,44	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00203	ALFACE CRESPA	07051900	040	5102	UND	40,0000	0,8700	34,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07099990	040	5102	MOL	33,0000	0,9700	32,01	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	33,0000	0,9500	31,35	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	15,0000	2,2800	34,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	40,0000	1,2700	50,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	PEPINO	07070000	040	5102	KG	7,0000	1,7700	12,39	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	30,0000	1,9000	57,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	30,0000	1,1900	35,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID Nota: 1730 Pedido: 1364 ID: 1615 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE AREA EMPENHO 157 SEMANA 08-10 - Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$: 21,50 Federal e 50,29 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -

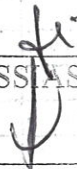
RESERVADO AO FISCO

*PE 11/2023*  
*UASG 160194*

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 08 de outubro de 2024.



**CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP**



**PRISCILLA DE KASSI SILVA DE ASSIS - 3º Sgt**

**GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT**

AUTORIZO PAGAMENTO  
11 OUT 2024





**ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel**  
Ordenadora de Despesas do HMAR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01/10/24 *phi*

NF-e  
Nº 000001693  
SÉRIE 002

 <b>IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS, COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 7723 - BARRA DE JANGADA - CEP: 54460025 - JABOATÃO DOS GUARARAPES (PE) TEL: (81)9791-3991		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2624 0941 4760 6900 0173 5500 2000 0016 9310 2236 6156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		Nº 000001693 FL. 1 / 1 SÉRIE 002	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240091276402 27/09/24 20:05:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73	

RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07	DATA DA EMISSÃO 27/09/2024
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,0		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)21234-8448	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20:05:47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	396,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	396,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
LACRE 0	QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	27/10/2024	396,30									

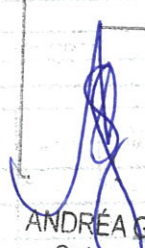
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00068	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	10,0000	2,2700	22,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	10,0000	2,4700	24,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,1700	43,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00203	ALFACE CRESPA	07051900	040	5102	UND	40,0000	0,8700	34,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07089990	040	5102	MOL	30,0000	0,9700	29,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	30,0000	0,8500	25,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	15,0000	2,2800	34,20	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	40,0000	1,2700	50,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	PEPINO	07070000	040	5102	KG	20,0000	1,7700	35,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	30,0000	1,9000	57,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	30,0000	1,1900	35,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 11/2023  
VAG 160194

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID Nota: 1714 Pedido: 1350 ID: 1599 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE AREA EMPENHO 157, SEMANA 02-10 - Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$: 16,64 Federal e 36,43 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7	RESERVADO AO FISCO 6147
---	----------------------------

AUTORIZO PAGAMENTO

1,1 OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordeneradora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 01 de outubro de 2024.

  
CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
PRISCILLA DE KASSIASILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

CARUARU POLPAS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 09/10/2024 -  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Valor Total: 850,00

NF-e  
Nº: 000.068.421  
SÉRIE: 1

EMISSÃO  
10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
gi

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CARUARU POLPAS LTDA**  
RUA 11 DE SETEMBRO, 1325  
POLO INDUSTRIAL - 55495 - 000  
Agrestina - PE Telefone: 81999583696

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº: 000.068.421  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2624 1024 8833 5900 0112 5500 1000 0684 2114 0560 0008

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240095691593 09/10/2024 16:37:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

067502490

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF/CNPJ

24.883.359/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/10/2024

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

50050 - 050

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

09/10/2024

MUNICIPIO

RECIFE

FONE/FAIX

(81) 2123-4844

UF

PE

IE

HORA DA SAÍDA

16:31:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
850,00	174,25	0,00	0,00	258,82	850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

CARUARU POLPAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente (CIF)

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

24.883.359/0001-12

ENDEREÇO

RUA 11 DE SETEMBRO, 1325 POLO INDUST

MUNICIPIO

AGRESTINA

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

067502490

QUANTIDADE

ESPÉCIE

180

VOLUME

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

180,360

PESO LIQUIDO

180,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
82	POLPA DE CAJA 1 KG - Barras: 7898684010056	08119000	000	5101	UN	80,00	5,00	400,00	0,00	400,00	400,00	82,00	0,00	20,50	0,00	121,80
86	POLPA DE MANGA 1 KG - Barras: 7898684010100	08119000	000	5101	UN	100,00	4,50	450,00	0,00	450,00	450,00	92,25	0,00	20,50	0,00	137,02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DO EMPENHO: 2024NE154 BANCO: SANTANDER CARUARU POLPAS EIRELI CNPJ: 24.883.359/0001-12  
AGENCIA: 4017 CONTA: 13001792-1 Val Aprox R\$ 258,82 Fed 114,32 Est 144,50 Fonte IBPT/empresometro.com.br  
24F470: CFOP 5101 = R\$850,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades  
Sociais.

RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023  
UASG 160194

AUTORIZO PAGAMENTO  
15 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 10 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
\_\_\_\_\_  
PRISCILLA DE KASSIASILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
\_\_\_\_\_  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

de CARUARU POLPAS LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/10/2024 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Valor Total: 500,00

NF-e  
Nº: 000.068.105  
SÉRIE: 1

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03/10/24

di

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CARUARU POLPAS LTDA**  
RUA 11 DE SETEMBRO, 1325  
POLO INDUSTRIAL - 55495 - 000  
Agrestina - PE Telefone: 81999583696

**DANFE**

Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº: 000.068.105  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2624 1024 8833 5900 0112 5500 1000 0681 0514 4110 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240092925267

02/10/2024 14:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

067502490

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF./CNPJ

24.883.359/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO

BOA VISTA

CEP

50050 - 050

DATA DA ENTRADA SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE/FAX

(81) 2123-4844

UF

PE

IE

HORA DA SAÍDA

14:42:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	102,50	0,00	0,00	152,25	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CARUARU POLPAS LTDA	0-Remetente (CIF)				24.883.359/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 11 DE SETEMBRO, 1325 POLO INDUST	AGRESTINA	PE	067502490		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100	VOLUME			100,200	100,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
82	POLPA DE CAJA 1 KG - Barras: 7898684010056 v:24/09/25	08119000	000	5101	UN	100,00	5,00	500,00	0,00	500,00	500,00	102,50	0,00	20,50	0,00	152,25

PE 11/2023  
VAGS 160194

X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DO EMPENHO: 2024NE154 BANCO: SANTANDER CARUARU POLPAS EIRELI CNPJ: 24.883.359/0001-12 AGENCIA: 4017 CONTA: 13001792-1 Val Aprox R\$ 152,25 Fed 67,25 Est 85,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br 24F470: CFOP 5101 = R\$500,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

6147

AUTORIZO PAGAMENTO

11 OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
PRISCILLA DE KASSIASILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

NF-e  
Nº 5335  
Série 1

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/10/2024

Gabriel Nascimento



**D R F DA SILVA COMÉRCIO DE MATERIAS DE CONSTRUÇÃO E SEVIÇO**

Rua Amaro Duarte 46 - CEP: 50.820-450 - Afogados - Recife/PE - Fone: 8121500935

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1

1-Saída

Nº 5335

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

26241018587458000154550010000053351435730813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240092380877 01/10/2024 11:33:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0539978-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

18.587.458/0001-54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

R. Do Hospício 563

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50.050-050

DATA SAÍDA

01/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

HORA SAÍDA

11:32:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,00
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
				51,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
--- CEP:					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0	0,0

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002	ABOBRINHA	43021200	0102	5102	kg	15,0000	3,40000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/10/2024

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". REFERENTE AO EMPENHO: 2024NE145 BANCO O ITAÚ AGENCIA 9248 C/C 99065-8 PIX dr.materiaseservico@gmail.com Você pagou aproximadamente: R\$ 106,92 de tributos federais R\$ 143,10 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0	PE 11/2023 VAGS 160 194

Handwritten mark

AUTORIZO PAGAMENTO  
11 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 08 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP



PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt



GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTTO - 3º SGT

E RECEBIMENTO

08/10/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**D R F DA SILVA COMÉRCIO DE MATERIAS DE  
CONSTRUÇÃO E SEVIÇO**Rua Amaro Duarte 46 - CEP: 50.820-450 - Afogados - Recife/PE - Fone:  
8121500935**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1

1-Saída

Nº 5334

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

26241018587458000154550010000053341508089031

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240092380353 01/10/2024 11:31:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0539978-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

18.587.458/0001-54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

R. Do Hospício 563

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50.050-050

DATA SAÍDA

01/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

HORA SAÍDA

11:31:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32,30

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

32,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio

1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

.--- CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002	MAXIXE	3021200	0102	5102	kg	5,0000	6,46000	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

OBSERVAÇÕES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

REFERENTE AO EMPENHO: 2024NE145

BANCO O ITAÚ AGENCIA 9248 C/C 99065-8

PIX dr.materiaseservico@gmail.com

Você pagou aproximadamente:

R\$ 106,92 de tributos federais

R\$ 143,10 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023  
VASG 160194

08/10/2024

AUTORIZO PAGAMENTO

11, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.

Em, 08 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP



PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTTO - 3º SGT

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/10/2024

J

**D R F DA SILVA COMÉRCIO DE MATERIAS DE  
CONSTRUÇÃO E SEVIÇO**Rua Amaro Duarte 46 - CEP: 50.820-450 - Afogados - Recife/PE - Fone:  
8121500935**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 5333  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

26241018587458000154550010000053331368224716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240092379186 01/10/2024 11:29:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0539978-59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

18.587.458/0001-54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09.577.422/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

R. Do Hospício 563

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50.050-050

DATA SAÍDA

01/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

HORA SAÍDA

11:29:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

56,70

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

56,70

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio  
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

.--- CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002	VAGEM	13021200	0102	5102	kg	10,0000	5,67000	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

PE

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

OBSERVAÇÕES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

REFERENTE AO EMPENHO: 2024NE145

BANCO O ITAÚ AGENCIA 9248 C/C 99065-8

PIX dr.materiaseservico@gmail.com

Você pagou aproximadamente:

R\$ 106,92 de tributos federais

R\$ 143,10 de tributos estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0

RESERVADO AO FISCO

PG 11/2023  
VAGS 160194

08/10/2024

J

AUTORIZO PAGAMENTO

11, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.

Em, 08 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
PRISCILLA DE KASSI SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

NF-e  
Nº. 589  
SÉRIE 1

RECEBIMENTO

19/10/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*[Assinatura]*

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 589  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2624 1023 9913 5800 0129 5500 1000 0005 8918 6231 8731

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

126240095435709 09/10/2024 06:42:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

065794346

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

23991358000129

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09577422000107

DATA DA EMISSÃO

09/10/2024

ENDEREÇO

Rua do Hospicio 563

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

06:41:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	75,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				75,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
9632107	PIMENTAO VERDE	07096000	0102	5102	Kg	20,0000	3,75000	75,00					

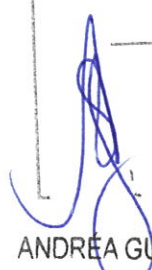
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5528704			

**DADOS ADICIONAIS**

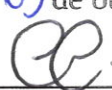
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Dados bancarios Banco Itau 341 Agencia: 8322 C/C 99447-9 REFERENTE AO 2024NE 163                  OBS: MATERIAL DESTINADO AO SETOR DE APROVISIONAMENTO                  I - "DOCUMENTO .MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".                  II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".                  Voce pagou aproximadamente:                  R\$ 95,83 de tributos federais                  R\$ 128,25 de tributos estaduais                  Fonte: IBPT/empresometro.com.br 40CA7E</p>	<p>PE 11 / 2023                  DASG 160194</p>

AUTORIZO PAGAMENTO  
11, OUT 2024




ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

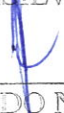
Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 09 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP



PRISCILLA DE KASSIASILVA DE ASSIS – 3º Sgt



GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

TEBEMOS DE 49.339.000 ELTON JOHN SANTANA DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00000803 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO <b>14.10.24</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>Camila Campello</b>	

<b>Identificação do emitente</b> 49.339.000 ELTON JOHN S ANTANA DE OLIVEIRA Rua Barao de Harare, 42 Complemento: BOX A1 Centro Cep:54100-150 Jabotao dos Guararapes/PE Fone: 81994492725	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 00000803 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 2624 1049 3390 0000 0100 5500 2000 0008 0310 0999 9434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093351094 03/10/2024 14:01:04
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 108697606	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 49.339.000/0001-00
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
------------------------	--	--

NOME/RAZÃO SOCIAL Hospital Militar De Area De Recife	CNPJ/CPF 09.577.422/0001-07	DATA DE EMISSÃO 03/10/2024
---	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/10/2024
----------------------------------	------------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 8121234844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 00:00:00
---------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FATURA	001	02/11/2024	861,00
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	861,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 861,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
--------------	--------------------------------	------------	------------------	----	----------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000


DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
111	farinha de milho EM FLO COS	11022000	0101	5102	KG	300,0000	2,8700	861,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 126240093351094 <b>206</b> EMPENHO: 2024NE000203 BANCO BRADESCO AG 1599 CC 93264-7 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Local de entrega: HMAR	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <div style="border: 2px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">         PE 11/2023          VASG 160 134       </div>
---	--

AUTORIZO PAGAMENTO

11, OUT 2024

  
ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 04 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
PRISCILLA DE KASSI SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º SGT

DATA DE RECEBIMENTO  
04.10.2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Camila Campello

**Identificação do emitente**  
49.339.000 ELTON JOHN S  
ANTANA DE OLIVEIRA  
Rua Barão de Itararé, 42  
Complemento: BOX A1  
Centro Cep:54100-150  
Jaboatão dos Guararapes/PE  
Fone: 81994492725

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 00000802  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
2624 1049 3390 0000 0100 5500 2000 0008 0210 0779 7721

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

RAZÃO DA OPERAÇÃO: mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240093345725 03/10/2024 13:48:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 49339000  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ/CPF: 49339000/0001-00

REMITENTE: RAZÃO SOCIAL: Hospital Militar De Area De Recife  
CNPJ/CPF: 09.577.422/0001-07  
DATA DE EMISSÃO: 03/10/2024

ENDREÇO: Rua DO HOSPICIO, 563  
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA  
CEP: 50050-050  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/10/2024

MUNICÍPIO: FONE/FAX: 8121234844  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 00:00:00

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		388,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUtras DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				388,80	
0,00							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CIDADE:  
ESPECIE:  
MARC'A:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01	Farinha de trigo	11010010	0101	5102	KG	90,0000	4,3200	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

Telefone: 126240093345725  
CNPJ: 2024NE000137 BANCO BRADESCO AG 1599 CC 93264-7  
REGIME: SIMPLES NACIONAL Local de entrega: HMAR

RESERVADO AO FISCO  
*(Handwritten in blue ink: PE M/2023 VASG 160194)*

Autorizo Pagamento

11, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Orçadadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 04 de outubro de 2024.



CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - ASP

  
PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTTO - 3º SGT