

**S B PRODUTOS DE LIMPEZA  
LTDA**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída

1



CHAVE DE ACESSO  
**2624 1221 8959 1100 0102 5500 1000 0008 3719 3708 6210**

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

MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE  
LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

Nº **837**  
**SÉRIE: 1**  
FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126240125191325 23/12/2024 10:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
061227528

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.895.911/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF  
09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO  
23/12/2024

ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO  
BOA VISTA

CEP  
50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
23/12/2024

MUNICÍPIO  
RECIFE

FONE / FAX  
(81)2123-4844

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
10:21

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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 942,40
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 942,40

**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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. 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	496.0000	1.9000	942,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/01/24

**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 2023 NE 386

S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
BANCO ITAU  
AGENCIA /: 9248  
CONTA CORRENTE : 99251-4

**RESERVADO AO FISCO**

PE 37/2023  
VASE 160199.

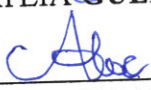
Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



\_\_\_\_\_  
**RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA** - Asp

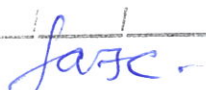


\_\_\_\_\_  
**JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO** - 3º Sgt



\_\_\_\_\_  
**ALEX DE PAULA RIBEIRO** - 3º Sgt

15 JAN 2025



**LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR** - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

**S B PRODUTOS DE LIMPEZA  
LTDA**

MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE  
LEMONS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 836  
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2624 1221 8959 1100 0102 5500 1000 0008 3613 0176 5551

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 recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126240125191095 23/12/2024 10:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
061227528

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.895.911/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF  
09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO  
23/12/2024

ENDEREÇO  
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO  
BOA VISTA

CEP  
50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
23/12/2024

MUNICÍPIO  
RECIFE

FONE / FAX  
(81)2123-4844

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:42

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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 7.248,50
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 7.248,50

**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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. 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	3.815,0000	1,9000	7.248,50	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE75</p> <p>S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</p> <p>BANCO ITAU</p> <p>AGENCIA / : 9248</p> <p>CONTA CORRENTE : 99251-4</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 37/2023</p> <p>VASO 160199.</p>
---	---

Data e Hora da Impressão: 23/12/2024 - 10:58

Emitido por e-Contab - www.e-contab.com.br

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA - Asp



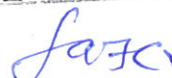
JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt



ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt


AUTORIZO PAGAMENTO

15 JAN 2025



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 846 SÉRIE 1

Identificação do Emitente <b>S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b>  MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 846 <b>SÉRIE: 1</b>  FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2625 0121 8959 1100 0102 5500 1000 0008 4618 3633 4949</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 recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250000662678 03/01/2025 15:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061227528	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.895.911/0001-02

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	03/01/2025
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 03/01/2025
			HORA DA SAÍDA 15:08

<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 750,50
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 750,50

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓD. 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	395,0000	1,9000	750,50	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE 75  S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA BANCO ITAU AGENCIA /; 9248 CONTA CORRENTE : 99251-4	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  PE 37/2023 UASG-160199
---	--

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA – Asp



JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt




ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO  
15 JAN 2025



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 845
		SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b>  MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 845 SÉRIE: 1  FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2625 0121 8959 1100 0102 5500 1000 0008 4517 4410 0731</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 recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250000661808 03/01/2025 15:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061227528	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.895.911/0001-02

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07		03/01/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/01/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:05

<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 475,00
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 475,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
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	250,0000	1,9000	475,00	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE 75  S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA BANCO ITAU AGENCIA / : 9248 CONTA CORRENTE : 99251-4	RESERVADO AO FISCO  PE 37 / 2023 VASG 160199.
--	--

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.


  
\_\_\_\_\_  
**RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA** – Asp

  
\_\_\_\_\_  
**JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO** - 3º Sgt

  
\_\_\_\_\_  
**ALEX DE PAULA RIBEIRO** - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

15 JAN 2025/

  
**LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR** – TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE A P DA SILVA CARLOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 416 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/01/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>A P DA SILVA CARLOS</b> Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653 BOA VISTA - 55154060 Belo Jardim/PE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 416 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>2625 0151 4435 2400 0198 5500 1000 0004 1611 3882 7430</b> 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 126250003173917 10/01/2025 09:45:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113757875	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 51443524000198

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09577422000107	10/01/2025
ENDEREÇO Rua do Hospício 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO Boa Vista	CEP 50050050
MUNICÍPIO Recife		FONE/FAX 81212348448121	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:21:00

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
----------------------------

<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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.280,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.280,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO 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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
00058	COALHADA INTEGRAL	04039000	0102	5102	un	200,0000	2,50000	500,00					
00150	COALHADA SEMI DESNATADA	04039000	0102	5102	un	300,0000	2,60000	780,00					

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". BANCO DO NORDESTE AG - 275 C/c - 007920-1 EMPENHO N - 2023NE 389 Valor aproximado dos tributos: R\$ 172,16 federais R\$ 217,60 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	RESERVADO AO FISCO PE 3712023 VASG 160199
--	---

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 10 de janeiro de 2025.



\_\_\_\_\_  
**RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA** - Asp



\_\_\_\_\_  
**JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO** - 3º Sgt



\_\_\_\_\_  
**ALEX DE PAULA RIBEIRO** - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

15 JAN 2025



**LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC**  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

NF-e  
Nº. 410  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

09/01/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2625 0151 4435 2400 0198 5500 1000 0004 1011 6896 7806

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

A P DA SILVA CARLOS  
Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653  
BOA VISTA - 55154060 Belo  
Jardim/PE

Nº. 410  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250002413338 08/01/2025 16:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113757875

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

51443524000198

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09577422000107

DATA DA EMISSÃO

08/01/2025

ENDEREÇO

Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/01/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

81212348448121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:52:00

**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	700,00
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
				700,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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
00057	CASTANHA DE CAJU	08013200	0102	5102	kg	10,0000	70,00000	700,00					
	 09/01/25												

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".</p> <p>BANCO DO NORDESTE AG - 275 C/c - 007920-1 EMPENHO N - 2024 NE 73 Valor aproximado dos tributos: R\$ 94,15 federais R\$ 119,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 37/2023 OK VA SG 160 199. 09/01/25</p>
--	--

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 09 de janeiro de 2025.



RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA - Asp



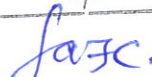
JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt



ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

15, JAN 2025



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE A P DA SILVA CARLOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 373 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

A P DA SILVA CARLOS Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653 BOA VISTA - 55154060 Belo Jardim/PE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 373 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO <b>2624 1151 4435 2400 0198 5500 1000 0003 7318 3517 4708</b>	
	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 126240113677315 26/11/2024 18:01:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113757875	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 51443524000198

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09577422000107	26/11/2024
ENDEREÇO Rua do Hospício 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO Boa Vista	CEP 50050050	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/11/2024
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX 81212348448121	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:50:00

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
----------------------------

<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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO 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	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
0053	65 COALHADA INTEGRAL	04039000	0102	5102	un	200,0000	2,50000	500,00					
0053	16 COALHADA LIGHT SEM DESNATADA ZERO ACUCAR	04039000	0102	5102	un	200,0000	2,60000	520,00					

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*; II - *NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI*. EMPENHO 2023 NE 389 CONTA AG 275 CC 007920-1 BANCO DO NORDESTE Valor aproximado dos tributos: R\$ 137,19 federais R\$ 173,40 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549	RESERVADO AO FISCO PE 37 12023 VASSO 160999

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



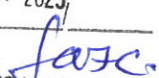
RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA – Asp



JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt



ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO  
15 JAN 2025  
  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR



Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA – Asp



JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt



ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

15 JAN 2025



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR – TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE A P DA SILVA CARLOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 402 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>A P DA SILVA CARLOS</b> Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653 BOA VISTA - 55154060 Belo Jardim/PE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 402 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>2624 1251 4435 2400 0198 5500 1000 0004 0212 6792 3478</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 <b>VENDA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126240123738231 18/12/2024 21:32:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>113757875</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>51443524000198</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		<b>09577422000107</b>	<b>18/12/2024</b>
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO</b>	<b>Boa Vista</b>	<b>50050050</b>	<b>18/12/2024</b>
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>Recife</b>	<b>81212348448121</b>	<b>PE</b>	<b>21:26:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
----------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	700,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
00057	CASTANHA DE CAJU	08013200	0102	5102	kg	10,0000	70,00000	700,00					

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". BANCO DO NORDESTE AG - 275 C/c - 007920-1 EMPENHO - 2024 NE 73 Valor aproximado dos tributos: R\$ 94,15 federais R\$ 119,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B		<b>PE 37/2023</b> <b>UASG 460199</b>

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de janeiro de 2025.



RAFAELLA FARIAS DA NÓBREGA - Asp



JOSE DE ARIMATEIA GUEDES DE SENA FILHO - 3º Sgt



ALEX DE PAULA RIBEIRO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

15 JAN 2025



LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR