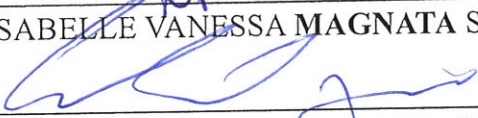


| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <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</p> <p>AG - 275</p> <p>C/c - 007920-1</p> <p>EMPENHO - 2024NE 102</p> <p>Valor aproximado dos tributos:</p> <p>R\$ 244,79 federais</p> <p>R\$ 309,40 estaduais</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>OK</p> <p>PE 12/2023</p> <p>UASG 160194</p> <p>13/02</p> |

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

  
ISABELLE VANESSA MAGNATA SALES – 2º Ten

  
ELIEL DA SILVA JUNIOR - 3º Sgt

  
ROSELI TARGINO DA SILVA MELO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

21. FEV 2025

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE A P DA SILVA CARLOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e  
Nº. 427  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07/02/25

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 427  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2625 0251 4435 2400 0198 5500 1000 0004 2718 1392 2057

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

126250013373231 07/02/2025 09:45:04

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

07/02/2025

ENDEREÇO

Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/02/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

81212348448121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:44:00

## FATURA / DUPLICATAS

## 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 ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.750,00

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

1.750,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO     | NCM      | CST  | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CÁLC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|--------|---------------|----------|------|------|------|---------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 0050   | QUEIJO COALHO | 04069090 | 0102 | 5102 | kg   | 70,0000 | 25,00000   | 1.750,00  |           |         |        |        |       |
|        |               |          |      |      |      | ✓       | ✓          | ✓         |           |         |        |        |       |

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

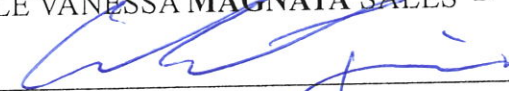
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".  
BANCO DO NORDESTE  
AG - 275  
C/c - 007920-1  
EMPENHO - 2024NE 102  
Valor aproximado dos tributos:  
R\$ 168,12 federais  
R\$ 212,50 estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6

RESERVADO AO FISCO

PE 12/2023  
VASSO 160 194

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 07 de fevereiro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
ISABELLE VANESSA MAGNATA SALES – 2º Ten

  
\_\_\_\_\_  
ELIEL DA SILVA JUNIOR - 3º Sgt

  
\_\_\_\_\_  
ROSELI TARGINO DA SILVA MELO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO  
24 FEV 2025

  
\_\_\_\_\_  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR



|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| COMSABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 281,48 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - DO HOSPICIO, 563 BOA VISTA Recife-PE |                                         | NF-e<br>Nº. 000.014.700<br>Série 002 |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>13/02/25                                                                                                                                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                      |

|                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>COMSABOR COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME</b><br>BR 158 - caixa postal 1010, 12174 - Sala 3<br>PLANALTO - 85501-970<br>Pato Branco - PR Fone/Fax: 4631227500 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 000.014.700<br>Série 002<br>Folha 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4125 0118 4725 7900 0150 5500 2000 0147 0019 4512 7159<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141250019640731 - 20/01/2025 11:05:14 |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>Venda</b>                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9063778025                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                        |  | CNPJ                                                                                                                                  |  | 18.472.579/0001-50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

|                                                                                              |  |                                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b> |  | CNPJ / CPF<br>09.577.422/0001-07      | DATA DA EMISSÃO<br>20/01/2025     |
| ENDERECO<br><b>RUA DO HOSPICIO, 563</b>                                                      |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>BOA VISTA</b> | CEP<br>50050-050                  |
| MUNICÍPIO<br><b>Recife</b>                                                                   |  | UF<br><b>PE</b>                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                |
|                                                                                              |  |                                       | HORA DA SAÍDA/ENTRADA<br>11:05:09 |

|           |              |
|-----------|--------------|
| PAGAMENTO |              |
| Forma     | Crédito Loja |
| Valor     | R\$ 281,48   |

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS    | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 1,83            | 281,48            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB.   | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 71,64           | 8,44            | 281,48            |

|                                                                       |         |                                                  |           |                                       |                  |                                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                 |         | FRETE<br>0-Por conta do Rem                      |           | CÓDIGO ANTT                           | FLACA DO VEÍCULO | UF                               | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A |         | ENDERECO<br><b>AVENIDA GENERAL OSORIO, CAMGU</b> |           | MUNICÍPIO<br><b>Francisco Beltrao</b> | UF<br><b>PR</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>3210273858 |            |
| QUANTIDADE                                                            | ESPÉCIE | MARCA                                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                            | PESO LÍQUIDO     |                                  |            |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                  | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN  | QUANT   | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALQ ICMS | ALQ IPI |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|----------|---------|
| 000004111      | AVEIA EM FLOCOS 500 GR<br>Você pagou aproximadamente R\$: 37,86 Fed e 33,78 Est Fonte: IBPT/PECOMERCIO PR CF6051 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00 pICMSUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 | 11041200 | 060   | 6108 | PCT | 62,0000 | 4,5400     | 281,48      | 0,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00     |         |

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (-) I.R.R.F.: 3,38

(-) P.I.S.: 1,83

(-) C.O.F.I.N.S.: 8,44

(-) C.S.: 2,81

(=) TOTAL LÍQUIDO: 265,02

Transportador: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A CPF/CNPJ: 95591723007555  
EMPENHO 2024NE000280 - 20/12/2024 ----- MATERIAL DESTINADO AO SETOR DE NUTRICAÇÃO -  
SARGENTO DJANETE OLIVEIRA 81 8826-3824 - Atentar para o horário de recebimento - 07 as 12:00 horas. Após  
as 12:00, NÃO HA RECEBIMENTO ----- DIFERENCIAL DE ICMS PAGO ANTECIPADAMENTE NO  
VALOR DE R\$38,00 CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO ----- SOMENTE DESPALETIZAR O  
MATERIAL NA PRESENÇA DO CLIENTE ----- DADOS BANCARIOS Banco ITAU, conta 56406-7, agência  
1235 --NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA TRIBUTADA PELO REGIME DE LUCRO PRESUMIDO, CF  
IN 1234 ARTIGO 9 . Base STRET: R\$ 281,48 ICMSSTRET: R\$ 50,67  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 71,64

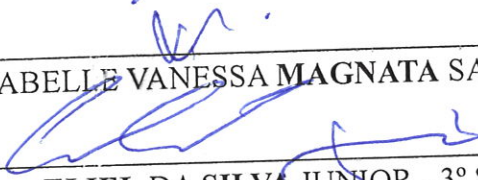
Impresso em 13/02/2025 as 07:18:46

##### RESERVADO AO FISCO

PE 12/2023  
UASG 160 184

6147

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 13 de fevereiro de 2025.

  
ISABELLE VANESSA MAGNATA SALES – 2º Ten

  
ELIEL DA SILVA JUNIOR - 3º Sgt

  
ROSELI TARGINO DA SILVA MELO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO  
24, FEV 2025

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR