



10.24 di

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO 2624 1041 4760 6900 0173 5500 2000 0017 1117 4492 9768 Consulte 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>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093959461 04/10/24 18:32:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>				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 18:32:11	

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 377,18	
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 377,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
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
1H	04/11/2024	377,18									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00068	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	4,0000	2,2700	9,08	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	15,0000	2,4700	37,05	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	30,0000	2,1700	65,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07099990	040	5102	MOL	10,0000	0,9700	9,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	10,0000	0,9500	9,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	INHAME	07143000	040	5102	KG	50,0000	2,8700	143,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2800	22,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	15,0000	1,9000	28,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	15,0000	1,1900	17,85	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00176	GOMA DE MANDIOCA	11029000	040	5102	KG	6,0000	4,8500	29,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID Nota: 1732 Pedido: 1366 ID: 1617 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL NUTRICAÇÃO EMPENHO 114 SEMANA 08-10 - Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$: 18,53 Federal e 41,45 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -	RESERVADO AO FISCO PE 11/2023 UASG 160194
--	---

6147

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 18 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

16, OUT 2024

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

RECEBEMOS DE IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/24 *fi*

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000001701  
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS, COMERCIO E SERVICOS LTDA**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000001701 FL. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 2624 0941 4760 6900 0173 5500 2000 0017 0111 4808 6350

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240092191584 30/09/24 23:20:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS

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: 30/09/2024

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO,0

BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA

CEP: 50050050

DATA SAÍDA / ENTRADA: 30/09/2024

MUNICÍPIO: RECIFE

FONE / FAX: (81)21234-8448

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 23:20:08

**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	330,23
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	330,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

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	30/10/2024	330,23									

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	4,0000	2,2700	9,08	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	CEBOLA	07031019	040	5102	KG	15,0000	2,4700	37,05	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	30,0000	2,1700	65,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	INHAME	07143000	040	5102	KG	50,0000	2,9700	148,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07099990	040	5102	MOL	10,0000	0,9700	9,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	10,0000	0,9500	9,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,2800	22,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	MAMÃO FORMOSA	08072000	040	5102	KG	15,0000	1,9000	28,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID Nota: 1722 ID: 1607 Conta pra Depósito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL NUTRICAÇÃO EMPENHO114 SUBS NF1695 Trib aprox R\$: 13,87 Federal e 36,21 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -

RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023

DASG 160194

6147

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 16 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

16 OUT 2024

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

01/10/24 *fi*

TITENTE

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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000001694 FL. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

2624 0941 4760 6900 0173 5500 2000 0016 9413 2876 6116

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

126240091278157 27/09/24 20:12:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

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

27/09/2024

ENDEREÇO

RUA DO HOSPICIO,0

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050050

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/09/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)21234-8448

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:12:10

## 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	56,10
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	56,10

## 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	27/10/2024	56,10									

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
00264	BERINJELA	07093000	040	5102	KG	10,0000	3,0700	30,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	20,0000	1,2700	25,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID Nota: 1715 Pedido: 1351 ID: 1600 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 -  
agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE NUTRICAO EMPENHO 353 SEMANA 02-10  
- Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R  
\$: 2,36 Federal e 6,73 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -

## RESERVADO AO FISCO

PE 11/2023  
VASS 160134

6147

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 02 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

16, OUT 2024

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

08/10/24 di

 <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 1041 4760 6900 0173 5500 2000 0017 1016 0334 8460	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		Nº 000001710 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07		DATA DA EMISSÃO 04/10/2024	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,0		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050050	
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)21234-8448		UF PE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73	

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093955317 04/10/24 18:22:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,0		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)21234-8448	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				56,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	04/11/2024	56,10									

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
00264	BERINJELA	07083000	040	5102	KG	10,0000	3,0700	30,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	20,0000	1,2700	25,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID Nota: 1731 Pedido: 1365 ID: 1616 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE NUTRICAÇÃO EMPENHO 353 SEMANA 08-10 - Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R \$: 2,36 Federal e 6,73 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -	RESERVADO AO FISCO PE 11/2023 DASG 160194 6147
---	---

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 16 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

16/ OUT 2024

ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE  
> - (R\$ 230,64) (duzentos e trinta reais e sessenta e quatro centavos)

NF-e  
N. 1.014.743  
SÉRIE 2

2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 1.014.743  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2624 0908 8682 3100 0123 5500 2001 0147 4314 6498 0936  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.  
nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035126302  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ: 08.868.231/0001-23  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240092128590 30/09/2024 20:50:28

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: 20:50:26

FATURA/DUPLICATA  
10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER | OUT=001 Venc=10/10/2024 Valor=230,64

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 100,44  
VALOR DO ICMS: 20,59  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 230,64  
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: 230,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 38,00  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO: 40,9000 Kg  
PESO LÍQUIDO: 38,0000 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
100	UVA BENITAKA KG	08061000	040	5102	KG	10	6,57	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	UVA ITALIA	08061000	040	5102	KG	10	6,45	64,50	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.  
VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C.: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23  
SANTANDER EMPENHO2024NE88 |  
RESERVADO AO FISCO  
6147

03/10  
PK  
PE 11/2023  
UASG 160194

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

ee.  
CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - Asp

di  
PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

di  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

16 OUT 2024

di  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

DATA DE RECEBIMENTO 08/10/24

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
N. 1.017.022  
SERIE 2  
FOLHA 1/1

Barcode  
CHAVE DE ACESSO  
2624 1008 8682 3100 0123 5500 2001 0170 2211 3742 0780  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: Vda merc adq ou rec terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035126302  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ: 08.868.231/0001-23  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126240094833859 08/10/2024 00:01:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE  
CNPJ/CPF: 102980 09.577.422/0001-07  
DATA DA EMISSÃO: 08-10-2024  
ENDERECO: Rua DO HOSPICIO N. S/N  
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA  
CEP: 50.050-050  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-10-2024  
MUNICIPIO: Recife  
FONE/FAX: (81) 2123-4844  
UF: PE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA: 00:01:49

FATURA/DUPLICATA  
10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER | OUT=001 Venc=18/10/2024 Valor=230,64

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 100,44  
VALOR DO ICMS: 20,59  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
VALOR DO ICMS ST: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 230,64  
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: 230,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDERECO  
MUNICIPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 38,00  
ESPÉCIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO: 40,9000 Kg  
PESO LÍQUIDO: 38,0000 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
100	UVA BENITAKA KG	08061000	040	5102	KG	10	6,57	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	UVA ITALIA	08061000	040	5102	KG	10	6,45	64,50	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 HORTIFRUTÍCOLAS BENEFICIADOS COM ISENCAO DO IMPOSTO, DEC. 45.066/2017, ANEXO 7-A, ART. 5.  
EMPENHO 2024NE88 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C.: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER |  
RESERVADO AO FISCO

6147

08/10  
06

PE 11/2023  
UASG 160194

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, <sup>08</sup> 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

16, OUT 2024

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