



AUTORIZO PAGAMENTO
25 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 14 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA – 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MACCLAN SENNES DE SOUZA - 3º SGT

ECEBEMOS DE J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - ESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - Recife - PE - EMISSÃO: 17/03/2025 - ALOR TOTAL: R\$ 49,00

NF-e
Nº: 17520
Série: 1

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/03/2025

J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA
BRIGADEIRO ANTONIO DE SAMPAIO, 596
CIDADE UNIVERSITARIA
RECIFE - PE
50.950-005
jjalimentos@harpiaconstrutora.com

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 17520
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0307 5232 4900 0120 5500 1000 0175 2016 4247 0949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 32831439
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
CPF/CNPJ: 07.523.249/0001-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250026866112 17/03/2025 12:02:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
CNPJ/CPF: 09.577.422/0001-07
DATA DA EMISSÃO: 17/03/2025
ENDEREÇO: R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO
BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA
CEP: 50.050-050
DATA DA ENTRADA/SA: 17/03/2025
MUNICÍPIO: Recife
FONE/FAX
UF: PE
INDICADOR IE: 9 - Não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SA: 12:02:00

FATURA
NÚMERO: 17520
VALOR ORIGINAL: 49,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 49

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-03-2025	49,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DE ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR ICMS ST		VALOR PIS		VALOR COFINS		VALOR TOTAL DOS PROD	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00	49,00
VALOR DESCONTO	0,00	VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR IMP. IMPORT.	0,00	VALOR TOTAL DA N	49,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUO ICMS
161616	ALFACE LISA 100g	07051100	0102	5102	UNID	50,0000	0,98	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00

gr

PE 11/2023
VASSO 160194.

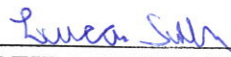
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$6,59 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$8,33 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE AO EMPENHO 2024NE242 DESTINATÁRIO: HMAR, RANCHO, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL A.G: 1814 7 C.C: 31600 8 OP. LUANA

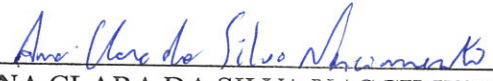
RESERVADO AO FISCO

AUTORIZO PAGAMENTO
25 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 17 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA – 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MACCLAN SENNES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - Recife - PE - EMISSÃO: 24/03/2025 - VALOR TOTAL: R\$ 141,90		NF-e Nº: 17550 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA  BRIGADEIRO ANTONIO DE SAMPAIO, 596 CIDADE UNIVERSITARIA RECIFE - PE 50.950-005 jjalimentos@harpiaconstrutora.com	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 17550 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0307 5232 4900 0120 5500 1000 0175 5017 1405 4899 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 32831439 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CPF/CNPJ 07.523.249/0001-20	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda INSCRIÇÃO ESTADUAL 32831439 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CPF/CNPJ 07.523.249/0001-20		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250029546016 24/03/2025 09:15:53
---	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	24/03/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50.050-050
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX	UF PE	INDICADOR IE 9 - Não contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:15:00

FATURA	NÚMERO 17550	VALOR ORIGINAL 141,90	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 141,90
---------------	-----------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-03-2025	141,90	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS	
161616	ALFACE LISA 100g	07051100	0102	5102	UNID	30,0000	0,98	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	BERINJELA	07093000	0102	5102	KG	30,0000	3,75	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 11/2023
V.A.S.G. 160994.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$19,08 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$24,12 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NOTA FISCAL REFERENTE AO EMPENHO 2024NE242 DESTINATÁRIO: HMAR, RANCHO, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL A.G: 1814 7 C.C: 31600 8 OP. LUANA	

AUTORIZO PAGAMENTO
~~26~~ / MAR 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.

Em, 24 de março de 2025.



LUCAS PEREIRA DA SILVA - 2º Ten



ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT




JULIE MCCLAN SEMMES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO - BOA VISTA - Recife - PE - EMISSÃO: 21/03/2025 - VALOR TOTAL: R\$ 49,00


NF-e
Nº: 17548
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Luca Selva

J J ALIMENTOS CONVENIENCIAS LTDA

BRIGADEIRO ANTONIO DE SAMPAIO, 596
CIDADE UNIVERSITARIA
RECIFE - PE
50.950-005
jjalimentos@harpiaconstrutora.com

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 17548
Série: 1


CHAVE DE ACESSO
2625 0307 5232 4900 0120 5500 1000 0175 4812 6720 8354
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL
32831439

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250028966922 21/03/2025 15:26:57
CPF/CNPJ
07.523.249/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE
ENDEREÇO
R DO HOSPICIO, 563, ANDAR PRIMEIRO
MUNICÍPIO
Recife

CNPJ/CPF
09.577.422/0001-07
DATA DA EMISSÃO
21/03/2025
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/03/2025
CEP
50.050-050
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:26:00

FATURA
NÚMERO
17548
VALOR ORIGINAL
49,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
49,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-03-2025	49,00	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00
VALOR DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESP. ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161616	ALFACE LISA 100g	07051100	0102	5102	UNID	50,0000	0,98	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luca


DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$6,59 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$8,33 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.NOTA FISCAL REFERENTE AO EMPENHO 2024NE242 DESTINATARIO: HMAR , RANCHO, DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL A.G: 1814 7 C.C: 31600 8 OP. LUANA

RESERVADO AO FISCO
PE 11/2023
VASG-160194.

AUTORIZO PAGAMENTO
26 / MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR


Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 21 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA – 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MCCLAN SENNES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE PS COMERCIO E SERVICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 4848 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PS COMERCIO E SERVICOS EIRELI RUA EMIDIO CARVALHEIRA, 116 JUQUIA - RECIFE/PE CEP 50771370 TEL 81988924819	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2625 0324 7741 6200 0145 5500 1000 0048 4819 9995 1511
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.RECEB.TERC.OP.COM.MERC.SUJ.AO REG.DE S.T.COND		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250029529220 - 24-03-2025 08:39:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 67283837	INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ 24.774.162/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA		09.577.422/0001-07	24/03/2025 08:40:00
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO HOSPICIO DE 250251 AO FIM, 563	BOA VISTA	50050050	24/03/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	81996992900	08:40:00

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor
001	24/04/2025	50,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	COD BARRAS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
38	ABACAXI	SEM GTIN	25010020	0	500	5403	KG	23,000	2,200000	3,00	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00		

Em

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Observações destinadas ao fisco: DADOS BANCARIOS BANCO INTER (077), AGENCIA 0001, CONTA 33098578-7 EMP ENHO 2024NE000148 - HMAR.Trib aprox R\$: 0.00 Fed, 0.00 Est, 0.00 Mun BC ST 50,60 ICMS 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL ELETRONICACHS: 10299893 001 - A PRAZO	RESERVADO AO FISCO <i>PE 12/2025</i> <i>VASG-160194.</i>
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO

~~26~~ MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.

Em, 24 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA - 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MCCLAN SENNES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - <SEM REGIAO> - (R\$ 349,38) (trezentos e quarenta e nove reais e trinta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
N. 1.066.860
SÉRIE 2

verdão
distribuidora de frutas e verduras

CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA 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. 1.066.860
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0308 8682 3100 0123 5500 2001 0668 6016 0318 7087

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250029907109 25/03/2025 00:44:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE 102980 CNPJ/CPF 09.577.422/0001-07 DATA DA EMISSÃO 25-03-2025

ENDEREÇO
Rua DO HOSPICIO N. S/N BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA CEP 50.050-050 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25-03-2025

MUNICÍPIO Recife FONE/FAX (81) 2123-4844 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA 00:44:41

10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER| OUT=001 Venc=04/04/2025 Valor=349,38

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
244,28	50,08	0,00	0,00	349,38
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				349,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: 77,00 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 40,9000 Kg PESO LÍQUIDO: 38,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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
57	REPOLHO ROXO	07049000	040	5102	KG	10	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4144	TOMATE GRAPE	07020000	000	5102	KG	4	14,96	59,84	59,84	12,27	0,00	20,50	0,00
668	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	35	2,40	84,00	84,00	17,22	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 2024NE241 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C.: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER |

RESERVADO AO FISCO

6147

3-Set

Ana Vasconcelos

PE 11/2023
UASG 160794.

AUTORIZO PAGAMENTO
26 MAR 2025



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 25 de março de 2025.



LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA - 2º Ten





ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT



JULIE MCCLAN SEMMES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO. Emissão: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 369,50 Destinatário: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 0 - BOA VISTA - RECIFE, PE		NF-e Nº 000002256 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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	 CHAVE DE ACESSO 2625 0341 4760 6900 0173 5500 2000 0022 5617 8293 8522 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	Nº 000002256 FL. 1 / 1 SÉRIE 002
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	21/03/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,0	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050050	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/03/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)21234-8448	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 22:04:52

CÁLCULO DO IMPOSTO							
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	369,50			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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	21/04/2025	369,50									

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	IPi
00072	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	25,0000	2,67	66,75	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00068	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	10,0000	2,27	22,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	CENOURA	07061000	040	5102	KG	35,0000	2,17	75,95	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07099990	040	5102	MOL	20,0000	0,97	19,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	20,0000	0,95	19,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	30,0000	2,28	68,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	RUCULA	07049000	040	5102	MLH	30,0000	0,90	27,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	30,0000	1,27	38,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	PEPINO	07070000	040	5102	KG	10,0000	1,77	17,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00091	LIMAO	08055000	040	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Handwritten signature and notes:
 3º SET
 Ana Nascimento
 PE 17/10/2023
 VASG-160194


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID Nota: 2278 Pedido: 1811 ID: 2139 Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE AREA EMPENHO 240 SEMANA 24-03 - Conta pra Deposito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$: 15,52 Federal e 42,60 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -	6147

AUTORIZO PAGAMENTO
26, MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 21 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA - 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MCCLAN SEMMES DE SOUZA - 3º SGT

RECEBEMOS DE CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - <SEM REGIAO> - (R\$ 254,20) (duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.064.679
SÉRIE 2



CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE HORTIFRUTI LTDA

Avenida HENRIQUE DE HOLANDA N.4586 - KMS1
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. 1.064.679
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0308 8682 3100 0123 5500 2001 0646 7918 4820 8623

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250027181237 18/03/2025 00:57:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

102980 | CNPJ/CPF: 09.577.422/0001-07 | DATA DA EMISSÃO: 18-03-2025

ENDEPEÇO: Rua DO HOSPICIO N. S/N | BAIRRO/DISTRITO: BOA VISTA | CEP: 50.050-050 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18-03-2025

MUNICÍPIO: Recife | FONE/FAX: (81) 2123-4844 | UF: PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 00:57:16

FATURA/DUPLICATA: 10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER | OUT=001 Venc=28/03/2025 Valor=254,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	84,00	VALOR DO ICMS	17,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	254,20
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	254,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: | ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | QUANTIDADE: 65,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 33,0000 Kg | PESO LÍQUIDO: 30,0000 Kg

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
57	REPOLHO ROXO	07049000	040	5102	KG	10	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
688	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	35	2,40	84,00	84,00	17,22	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. EMPENHO 2024NE241 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER |

RESERVADO AO FISCO: 6147

pm

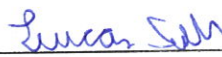
31567 Ace/Validado

*PE 11/2023
VA\$G 160194.*

AUTORIZO PAGAMENTO
25 MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 18 de março de 2025.


LUCAS PEREIRA SOUZA DA SILVA – 2º Ten


ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTO - 3º SGT


JULIE MACCLAN SENNES DE SOUZA - 3º SGT