

RECEBEMOS DE PS COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 4863</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PS COMERCIO E SERVICOS LTDA</b> Rua Emídio Carvalheira, 116 Jiquia - 50771-370 Recife - PE - Fone: (81) 98892-4819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 4863 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>26250424774162000145550010000048631224808344</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 Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126250035070446</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>067283837</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>24.774.162/0001-45</b>

<b>DESTINATÁRIO/EMITENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		<b>09.577.422/0001-07</b>	<b>07/04/2025</b>
ENDEREÇO <b>Rua do Hospicio, 563 ANDAR PRIMEIRO</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Boa Vista</b>	CEP <b>50050-050</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Recife</b>	FONE/FAX <b>(81) 2123-4844</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR./SAÍDA

<b>FATURA</b>										
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>										
BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL DE PRODUTOS <b>2.196,10</b>		
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. APROX. DO TRIBUTU <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>2.196,10</b>		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000002	PACOCA	17049090	0102	5102	KG	70,000	12,15	850,50	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000003	HAMBURGUER	19059090	0102	5102	KG	80,000	16,82	1.345,60	0,00	0,00	0,00		0,00

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO INTER (077), AGENCIA 0001, CONTA 33098578-7; EMPENHO 2025NE000023 -HMAR. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO <p style="font-size: 1.2em; color: blue;">PE 900 11/2024 VASC 160194.</p>
--	---


AUTORIZO PAGAMENTO

14,04,25



ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

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

  
\_\_\_\_\_  
ALANE TAMYRÉS DOS SANTOS - 2º Ten  
\_\_\_\_\_  
VIRGINIA NASCIMENTO DA SILVA MATOSO - 3º SGT  
\_\_\_\_\_  
ISABELA CARINA LEITE PEIXOTO - 3º SGT