

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 173

SÉRIE 1

Identificação do Emitente
S B ALIMENTOS LTDASEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS
LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 173
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0457 1311 2200 0134 5500 1000 0001 7310 4030 0620

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 receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250040395464 23/04/2025 15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119409488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO

23/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 144,30	VALOR DO ICMS 29,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,30
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 144,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	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	ÁGUA MINERAL 1.5 L SANTA JOANA	22011000	000	5.102	UN	74.0000	1.9500	144,30	0,00	144,30	29,58	20,50	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE 281

S B ALIMENTOS LTDA
BANCO: SANTANDER

AGÊNCIA : 3757

CONTA CORRENTE : 13009891-5

- End. Cobrança: O mesmo

RESERVADO AO FISCO

Pe 30023/2024
VAG 160199

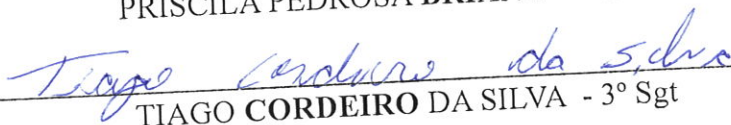
6147

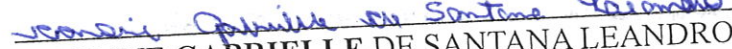
AUTORIZO PAGAMENTO
05/MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 23 de abril de 2025.


PRISCILA PEDROSA BRIANO - 2º Ten


TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º Sgt


CAROLINE GABRIELLE DE SANTANA LEANDRO - 3º Sgt

Identificação do Emitente
S B ALIMENTOS LTDA

SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS
LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 165
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0457 1311 2200 0134 5500 1000 0001 6511 1660 2671

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 receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250038153364 15/04/2025 16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

119409488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO

15/04/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

15/04/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 500,00	VALOR DO ICMS 102,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
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 500,00

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	CST	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
1263	PAO INTEGRAL	19059010	000	5.102	UN	80,0000	6,2500	500,00	0,00	500,00	102,50	20,50	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 Nº282 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTANDER AGENCIA : 3757 CONTA CORRENTE : 13009891-5 - End. Cobrança: C mesmo	RESERVADO AO FISCO PE 30023/2024 VASG 160199 6147
---	--

2

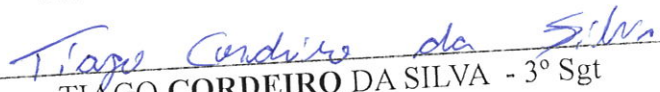
AUTORIZO PAGAMENTO


~~05~~ MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas de HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 22 de abril de 2025.


PRISCILA PEDROSA BRIANO - 2º Ten


TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º Sgt


CAROLINE GABRIELLE DE SANTANA LEANDRO - 3º Sgt

S DE S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 163

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
S B ALIMENTOS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS
LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fon/Fax:

Nº 163
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0457 1311 2200 0134 5500 1000 0001 6310 0067 7301

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 receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250038149797 15/04/2025 16:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119409488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO
15/04/2025

ENDERECO
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/04/2025

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE / FAX
(81)2123-4844

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 948,00	VALOR DO ICMS 194,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 948,00
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 948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	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
2800	MACAXEIRA	07441000	000	5.102	KG	100,0000	8,0000	800,00	0,00	800,00	164,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
191	FEIJÃO MACASSAR DULAR	07133319	000	5.102	KG	20,0000	7,4000	148,00	0,00	148,00	30,34	20,50	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 NE 282 NE 287</p> <p>S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTANDER AGENCIA : 3757 CONTA CORRENTE : 13009891-5 - End. Cobrança: C mesmo</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 900 23 / 2024 VASG 160199</p> <p><i>6247</i></p>
--	--

2

AUTORIZO PAGAMENTO

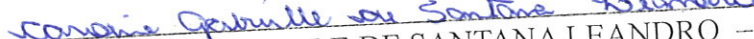
05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 22 de abril de 2025.


PRISCILA PEDROSA BRIANO - 2º Ten


TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º Sgt


CAROLINE GABRIELLE DE SANTANA LEANDRO - 3º Sgt

S B ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 168

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
S B ALIMENTOS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

SEBASTIAO MIGUEL DE MELO, 40 - OTACIO DE LEMOS
LOJA 40A, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

Nº 168
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2625 0457 1311 2200 0134 5500 1000 0001 6812 2971 9916

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 receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250038922066 17/04/2025 12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119409488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO
R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO
BOA VISTA

CEP
50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
17/04/2025

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE / FAX
(81)2123-4844

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.348,50	VALOR DO ICMS 891,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.348,50
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 4.348,50

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

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	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	ÁGUA MINERAL 1,5 L SANTA JOANA	22011000	000	5.102	UN	2.230,0000	1,9500	4.348,50	0,00	4.348,50	891,44	20,50	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE 287

S B ALIMENTOS LTDA
BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA : 3757
CONTA CORRENTE : 13009891-5
- End. Cobrança: C mesmo

RESERVADO AO FISCO

PE 90023/2024
DASG 160199

2

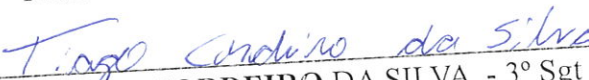
AUTORIZO PAGAMENTO

05 MAI 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 22 de abril de 2025.


PRISCILA PEDROSA BRIANO - 2º Ten


TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º Sgt


CAROLINE GABRIELLE DE SANTANA LEANDRO - 3º Sgt

49.921.418 FLAVIO JOAQUIM DE SANTANA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, ATAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.022
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

2625 0449 9214 1800 0120 5500 1000 0000 2212 6019 3062

No. 000.000.022
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

126250037795117 - 14/04/2025 22:25:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109513770

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

49.921.418/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

C.N.P.J./C.P.F.

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

ENDEREÇO

Rua do Hospício, 563

BAIRRO/DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2025

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

22:24:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	160,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR PIS	0,00	VALOR COFINS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UP

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CEOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
128745	CHOCOLATE TIPO PRETO	18069000	0102	5102	UN	4	40,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AG: 6312 CONTA: 37613-3
REFERENTE AO 2025NE000052

Trib aprox: Fed R\$ 23,84 (14,90%), Est R\$ 32,80 (20,50%). Fonte: IBPT/empresometro.com.
br/PE - P11483

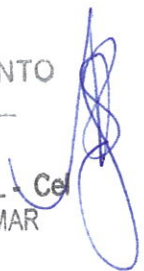
RESERVADO AO FISCO

PE 90023/2024
DA SG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO

~~05/MAI 2015~~

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Quadradora de Despesas do HMAR



Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em 22 de abril de 2025.



PRISCILA PEDROSA BRIANO - 2º Ten

Tiago Cordeiro da Silva

TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º Sgt

Caroline Gabrielle de Santana Leandro
CAROLINE GABRIELLE DE SANTANA LEANDRO - 3º Sgt