

Identificação do Emitente
Laboratorios B.Braun S.A.
 Av. Governador Miguel Arraes de Alencar, 1380 - Galpao 01
 Ponte dos Carvalhos
 Cabo de Santo Agostinho - PE
 FONE: (11) 2602-3207

B | BRAUN

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N° 224862 1/ 1
 SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 2624 1031 6732 5400 0285 5500 0000 2248 6219 3960 5701

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
 126240093453819 03/10/2024 17:15:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 028876733

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 31.673.254/0002-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 Hospital Militar de Area de Recife
 ENDEREÇO
 Rua do Hospício, 563 - 1 andar
 MUNICÍPIO
 Recife

CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80
 BAIRRO/DISTRITO
 Boa Vista
 UF PE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 03/10/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 CEP 50.050-050
 HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO

CNPJ/CPF
 BAIRRO/DISTRITO
 UF
 FONE/FAX
 CEP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 02/11/2024 Valor: R\$ 2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.500,00	512,50	512,50	0,00	0,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
L Auto Cargo Transporte	Washington Luiz 2569, Arm6a7 QG						07.189.259/0010-62
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	CAIXAS		Duque de Caxias	17,210	17,010		

DADOS DO PRODUTO		CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	Alíquota
3547701	NUTRIFLEX LIPID P/ERI BOLSAS 1250 ML Dt.VddLote: 31-03-2024 Lote: 241818051	5102	241818051	30049099	600	PC	10,00000	17,210	250,00000	2.500,00	0,00	2.500,00	512,50	0,00	20,50	0,00

Pe 45/2023
 VASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9421530	BASE DE CÁLCULO ISSQN	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CSLL Retido 1,00 % Valor: 25,00 - IR Retido 1,20 % Valor: 30,00 Lista Positiva -
 Classificador Fiscal: 30049099 2.500.00/2024/NE2109 - PE 45/2023 - BB AG 3309-X CC 50278-2 -
 Salda Tributavel com Alíquota Zero (LBB OT: 0000467502 - Remessa: 0087413193)

8767

em

08/10/24

ANTONIO

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (p. teste) Recife, PE

11/10/2024

MATILDA Mª de Brito V Galdino
Tª Terapeuta Nutricionista
CRN 6 Nº 6381
ID: 070 102 197-4 MD/EB

Autorizo pagamento
08 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE HEALTH NUTRICA O HOSPITALAR LTDA-EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000004280
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO 27/09/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

VLR TOTAL NOTA
14.992,60

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HEALTH NUTRICA O HOSPITALAR LTDA-EPP



RUA ESTRADA DO ENCANAMENTO, 480 -
SL 107 .
CASA AMARELA
RECIFE-PE
CEP: 53070-015
Fone: (81)3265-7029

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000004280
SÉRIE 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2624 0927 6578 7000 0194 5500 1000 0042 8016 3040 0008

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240090560630 26/09/24 12:00:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
071809422

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
27.657.870/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro
09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO
26/09/2024 12:00

ENDEREÇO
RUA DO HOSPICIO 563

BARRIO / DISTRITO
BOA VISTA

COMPLEMENTO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/09/2024

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE / FAX
(81)2123-4829

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
50050050

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
12:00:34

FATURA

NÚMERO
4280

VALOR ORIGINAL

14.992,60

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

14.992,60

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	26/10/24	14.992,60		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.992,60	3.073,47	0,00	0,00	0,00	14.992,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.992,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
310	NUTREN FRESH CHA DE LIMAO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	130,0000	24,94	3.242,20	3242,20	664,65	0,00	20,50	0,00
	L: 4162046001 Q: 130.000 F: 2024-06-01 V: 2025-06-01/												
167	NOVASOURCE PROLINE SLEEVE SLIM BAUNILHA 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	160,0000	24,48	3.916,80	3916,80	802,94	0,00	20,50	0,00
	L: 4129046001 Q: 160.000 F: 2024-05-01 V: 2025-05-01/ITEM 99												
243	NOVASOURCE PROLINE SLEEVE SLIM MORANGO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	160,0000	24,48	3.916,80	3916,80	802,94	0,00	20,50	0,00
	L: 4155046001 Q: 160.000 F: 2024-06-01 V: 2025-06-01/ITEM 99												
361	NOVASOURCE PROLINE SLEEVE SLIM CAPPUCCINO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	160,0000	24,48	3.916,80	3916,80	802,94	0,00	20,50	0,00
	L: 4214046001 Q: 160.000 F: 2024-08-01 V: 2025-08-01/ITEM 99												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
// Obrigado, Volte Sempre! / Ped: 4569 / Licitação: PE 45/2023 / Ped-Empenho: 2024NE2313 / Vchd: 1305-NADJA JAQUELINE / 2
PARCIAL DO PEDIDO DE EMPENHO GLOBAL 2024NE2313 DE 01/08/2024 - PE 45/2023 - 2024NC418539-DGP DE 26/06/2024,
REQ NR 63/2024 - NUTRICA O DE 26/07/2024. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 16019905000452023 - UASG MINUTA: 160199,
SISTEMA DE ORIGEM: COMPASNET-ME. HMAR - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. ENTREGA: SERVIÇO DE NUTRICA O DO
HMAR. HORARIO: SEG A SEX DAS 07:00 AS 11:00. CONTATO: TEN. NATALIA (81) 98646-6934. BCO: 237-Bradesco S.A. AG:
3935-7 CC: 15040-1

RESERVADO AO FISCO


6147

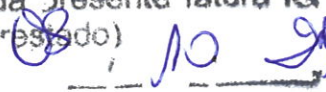
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/09/24 12:01:07

PE 45/2023
UASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO



10/OUT 2024


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço)
constante da presente fatura foi
recebido (prestado)
Recife, PE 


NATÁLIA M^o de Brito V. Galdino
1^o Tenente Nutricionista
CRN 6 N^o 6381
Idt 070 102 197-4 MD/EB

RECEBEMOS DE HEALTH NUTRICA O HOSPITALAR LTDA-EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 21/09/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 9.027,90	Nº 000004279 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HEALTH NUTRICA O HOSPITALAR LTDA-EPP 	RUA ESTRADA DO ENCANAMENTO, 480 - SL 107. CASA AMARELA RECIFE-PE CEP: 52078-015 Fone: (81)3265-7029	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000004279 SÉRIE 1 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2624 0927 6578 7060 0194 5500 1000 0042 7916 3030 0002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 071809422	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ 27.657.870/0001-94
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 26/09/2024 11:51
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)2123-4829	UF PE
FATURA NÚMERO 4279		VALOR ORIGINAL 9.027,90	VALOR DESCONTO 0,00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4279	9.027,90	0,00	9.027,90

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	26/10/24	9.027,90	11	11	11	11	11	11	11	11	11

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.027,90	1.850,71	0,00	0,00	0,00	9.027,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.027,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
318	53 IMPACT SLEEVE BANANA 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	120,0000	17,79	2.134,80	2134,80	437,63	0,00	20,50	0,00
L: 4157046001 Q: 120.000 F: 2023-09-01 V: 2025-09-01/ITEM 91													
23	53 IMPACT SLEEVE SLIM PESSEGO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	120,0000	17,79	2.134,80	2134,80	437,63	0,00	20,50	0,00
L: 4158046001 Q: 120.000 F: 2024-06-01 V: 2025-09-01/ITEM 91													
25	53 IMPACT SLEEVE SLIM TORTA DE LIMAO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	120,0000	17,79	2.134,80	2134,80	437,63	0,00	20,50	0,00
L: 4181046001 Q: 120.000 F: 2023-09-01 V: 2025-09-01/ITEM 91													
44	51 NOVASOURCE REN IL SF - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	25,0000	104,94	2.623,50	2623,50	537,82	0,00	20,50	0,00
L: 400304601 Q: 25.000 F: 2024-01-01 V: 2025-01-01/ITEM 41													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Obrigado, Volte Sempre//Ped:4735/Licitacao:PE 45/2023/Ped-Empenho:2024NE2748/Vend:1305-NADJA JAQUELINE /2 PARCIAL DO PEDIDO DE EMPENHO GLOBAL 2024NE2748 DE 03/09/2024 - PE 45/2023 - 2024NC410187-DGP DE 03/04/2024, REQ NR 70/2024 NUTRICA O DE 29/08/2024. INFORMACOES COMPLEMENTARES: 16019905000452023 - UASG MINUTA: 160199, SISTEMA DE ORIGEM: COMPRASNET-ME, HMAR - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. ENTREGA: SERVICIO DE NUTRICA O DO HMAR. HORARIO: SEG A SEX DAS 07:00 AS 11:00. CONTATO: TEN. NATALIA (81) 98646-6934. BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 3935-7 CC: 15040-1	6147

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/09/24 11:52:19

PE 45 / 2023
UASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO
10 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço)
constante da presente fatura foi
recebido (prestado)
Recife, PE 09 / 10 / 2024

NATÁLIA M^o de Brito ^{Cardino}
1^o Tenente Administrativa
CRM Nº 6381
Idt 070 102 197-4 MD/EB

FARMACOS DE HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 27/09/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 1.192,50	Nº 000004281 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HEALTH NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA-EPP 	RUA ESTRADA DO ENCANAMENTO, 480 - SL 107. CASA AMARELA RECIFE-PE CEP: 52070-015 Fone: (81)3265-7029	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
				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 MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240090562127 26/09/24 12:05:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 071809422	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CPF/CNPJ 27.657.870/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 26/09/2024 12:04
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4829	UF PE
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 50050050
NÚMERO 4281	VALOR ORIGINAL 1.192,50	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.192,50

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	26/10/24	1.192,50		//			//			//	

BC ICMS 1.192,50	VALOR ICMS 244,46	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.192,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.192,50

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA -	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
369	SIMBIOFLORA (C/15 SACHES) 6G - MARCA: FARMOQUIMI	21069030	000	5102	UN	150,0000	7,95	1.192,50	1192,50	244,46	0,00	20,50	0,00
L: 231736 Q: 150.000 F: 2023-08-01 V: 2025-07-31/ITEM 85													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Obrigado, Volte Sempre//Ped:4686/Licitacao:PE 45/2023/Ped-Empenho:2024NE1348/Vend:1305-NADJA JAQUELINE /8 PARCIAL DO EMPENHO GLOBAL 2024NE1348 DE 10/05/2024 - PE 45/2023 - 2024NC410187-DGP DE 03/04/2024, REQ NR 35/2024-SV NUTRICAÇÃO DE 06/05/2024. INFORMACOES COMPLEMENTARES: 16019905000452023 - UASG MINUTA: 160199, SISTEMA DE ORIGEM: COMPRASNET-ME. HMAR - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. ENTREGA: SERVIÇO DE NUTRICAÇÃO DO HMAR. HORARIO: SEG A SEX DAS 07:00 AS 11:00. CONTATO: TEN. NATALIA (81) 98646-6934. BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 3935-7 CC: 15040-1	RESERVADO AO FISCO 6147
---	-----------------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/09/24 12:05:13

PE 45/2023
UASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO
10 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Verifico que o material (serviço)
constante da presente fatura foi
recebido (prestado)
Recife, PF 08 / 10 / 2024

NATALIA M^o de Brito V. Galdino
1^o Tenente Nutricionista
CRN 6 N^o 6381
Idt 070 102 197-4 MD/EB

RA & MELO COMERCIO E SERVICOS LTDA
Rua Doutor Napoleao Laureano, 260
MADALENA - 50720-020
RECIFE - PE Fone/Fax: 3227-4273

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.019.485
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2624 1022 9404 5500 0120 5500 1000 0194 8514 7249 0720

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC SIMPLES FAT VENDA FUTURA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063444453
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 22.940.455/0001-20
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240093438277 - 03/10/2024 16:45:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE (51)
CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80
DATA DA EMISSÃO 03/10/2024
ENDEREÇO
RUA HOSPICIO, 563
BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA
CEP 50050-050
DATA SAÍDA / ENTRADA 03/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE
UF PE FONE / FAX (81)2123-4829
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 16:45:42

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 04/11/2024
valor RS 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	300,00	VALOR DO ICMS	61,50	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO FIS	4,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	300,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	22,80	VALOR TOTAL DA NOTA	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1092	SUSTAP FOS SACHE 6G C/06 G (PROBE) Lote: 4SFS2524A Fab: 17/06/2024 Val: 17/12/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	21069030	000	5922	SCH	200	1,5000	0,00%	300,00	300,00	61,50	20,50	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: MILITAR DE AREA DE RECIFE
REFERENTE AO EMPENHO: 2024NE1351
BANCO SANTANDER: Ag. 4419 - C/C. 13001636-0 / PIX: sigmanutri@sigmanutri.com
ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
REPRES.:17 OPERAD.:13 AG. COB:CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

PE 45/2023
VASG 160199

AUTORIZO PAGAMENTO
08 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material (serviço)
constante da presente fatura foi
recebido (prestado) 08 / 10 / 2024
Recife, PE

NATALIA M^o de Brito V. Galdino
1^o Tenente Nutricionista
CRN 6 N^o 6381
Idt 070 102 197-4 MD/EB