



RECEBEMOS DE MSY PHARMA IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 17/03/2025 - DEST. / REM.: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - VALOR TOTAL: R\$ 1.720,80		NF-e Nº 000.000.070 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MSY PHARMA IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD RUA JOAO FLORENCIO DE QUEIROZ, 302 LOTE 11 QUADRA 12 - CAPIM MACIO - CEP:59082-320 - NATAL - RN TEL: (84)2020-4707 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.070 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2425 0353 8420 1800 0105 5500 1000 0000 7015 1800 5120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DE OPERAÇÃO 6108 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206536593	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 53.842.018/0001-05
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	17/03/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)2123-4829	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:51:45

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2025	1.720,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.720,80		206,50	0,00		0,00	1.720,80			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.720,80			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
3	VOLUMES					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00213	00057 DIETA ENTERAL ASPECTO FISICO LIQUIDO USO ENTERAL OU ORAL CARACTERISTICAS NORMOCALORICA NORMOPR - OTEICA FONTE DE PROTEINA CASEINATO EOU PTN ISOLADA SOJA FONTE DE CARBOIDRATO MALTODEXTRINA FONTE DE LIPIDIOS OLEOS VEGETAIS EOU TCM COMPONENTES ADICIONAIS VITMIN E FIBRAS CARACTERISTICAS ADICIONAIS ISENTO GLUTENLACTSACAROSE SABOR C OU S SABOR	21069090	000	6108	UN	72	23,90	1.720,80	0,00	1.720,80	206,50	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2024NE003141 2024NC428358- DGP, DE 23 SET 24 REQ. NR 64/2024 - NUTRICAÇÃO, DE 26 SET 24 PE 45/2023 DA UASG 160199 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE. LOCAL DE ENTREGA SETOR DE NUTRICAÇÃO DO HMAR DADOS BANCARIOS: BANCO 033 - SANTANDER - AGENCIA: 4543 - C/C: 130086576 /- HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE -/ *(Val Aprox Tributos: R\$ 552,20 (32,09%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT***> Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$ 103.25 + FCP R\$ 0.00; DIFAL da UF Origem R\$ 0.00<*	RESERVADO AO FISCO PE 45/2023 UASG 160199
---	---

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2025




ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO Confere com o original
Em <u>22</u> de <u>04</u> de 20 <u>25</u>

NATÁLIA MARIA DE BRITO VIEIRA GALDINO - 1ª Ten ID 070102197-4 MD/EB

EMPENHAMENTO 04/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Dianeke	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 7.050,24
-----------------------	--	--	----------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HEALTH NUTRICA O 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 Nº 000004937 SÉRIE 1 FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0427 6578 7000 0194 5500 1000 0049 3716 9620 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 126250033141953 02/04/25 10:09:31
--	--

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 02/04/2025 10:09
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		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 50050050
NÚMERO 4937		VALOR LÍQUIDO 7.050,24	

NÚMERO ORIGINAL 4937	VALOR ORIGINAL 7.050,24	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 7.050,24
-------------------------	----------------------------	------------------------	---------------------------


DUPLICATAS	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
	001	02/05/25	7.050,24									

BC ICMS 7.050,24	VALOR ICMS 1.445,30	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.050,24
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 7.050,24

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA -	UF	CNPJ / CPF
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
167	NOVASOURCE PROLINE SLEEVE SLIM BAUNILHA 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	144,0000	24,48	3.525,12	3525,12	722,65	0,00	20,50	0,00
L: 5041046001 Q: 144.000 F: 2025-02-01 V: 2026-02-01/													
361	NOVASOURCE PROLINE SLEEVE SLIM CAPPUCCINO 200ML - MARCA: NESTLE	21069090	000	5102	UN	144,0000	24,48	3.525,12	3525,12	722,65	0,00	20,50	0,00
L: 4313046001 Q: 144.000 F: 2024-11-01 V: 2025-11-01/													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // Obrigado, Volte Sempre//Ped:5411/Vend:1274-EMMANOEL REIS M /REFERENTE AO EMPENHO 2024NE2313 - HMAR BCO: 237-Bradesco S.A. AG: 3935-7 CC: 15040-1	RESERVADO AO FISCO 
---	--

PE 45/2023
VA\$ 160,199.

AUTORIZO PAGAMENTO
07, ABR 2013

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE
AUTENTICAÇÃO Confere com o original
Em, <u>02</u> de <u>04</u> de 20 <u>13</u>
NATÁLIA MARIA DE BRITO VIEIRA GALDINO - 1º Ten ID 070102197-4 MD/EB