

RECEBEMOS DE 54024431 JEFFERSON PEREIRA MELO DO NASCIMENTO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 67 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/06/25	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	54024431 JEFFERSON PEREIRA MELO DO NASCIMENTO Rua Barao de Souza Leao, 221 Boa Viagem - 51030-300 Recife - PE - Fone: (81) 9125-9670	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 67 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 26250654024431000117550010000000671918012838 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250058194812
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116168145	CNPJ 54.024.431/0001-17

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	09/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua do Hospicio, 563	Boa Vista	50050-050	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Recife		PE	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JPMN	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 3	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000024	AGUA DE COCO 200ML	22011000	0102	5102	UN	50,000	3,40	170,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA PARA A (NUTRICAÇÃO) ***** MATERIAIS REFERENTES AO EMPENHO (2025NE000064) ***** DADOS PARA PAGAMENTO: Banco 336 - Banco C6 S.A. - Agência 0001 - Conta Corrente 31551529-5. **** CRT: 4 - SIMPLES NACIONAL - MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO <i>PE 90023 / 2024</i> <i>VASC 160199</i>
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO

25 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR


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

KischenaH
LARISSA KISCHEHAH MAGALHÃES BEZERRA - 2º Ten

Paulo Andre Lourenço da Hora
PAULO ANDRE LOURENÇO DA HORA - 3º SGT

Zarlan Hilario da Silva
ZARLAN HILARIO DA SILVA - 3º SGT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 254
		SÉRIE 1

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 254 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0657 1311 2200 0134 5500 1000 0002 5414 3942 3077 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 126250056727900 05/06/2025 15:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.131.122/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	05/06/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/06/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	HORA DA SAÍDA 15:41

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																
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
1263	PAO INTEGRAL 500GR	19059010	000	5.102	PACOTE	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 2025 NE78 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTAMER AGENCIA: 3757 CONTA CORRENTE: 13009891-5 End. Cobrança: O mesmo	RESERVADO AO FISCO PE 90023/2024 VASC 160199
---	--

AUTORIZO PAGAMENTO
25 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 10 de junho de 2025.


Kischenah

LARISSA KISCENAH MAGALHÃES BEZERRA - 2° Ten

PAULO ANDRE LOURENÇO DA HORA - 3° SGT

ZARLAN HILARIO DA SILVA - 3° SGT

RECEBIMENTO		Nº 263
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0657 1311 2200 0134 5500 1000 0002 6319 8055 0973 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 126250057918807 09/06/2025 12:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DC 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
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		DATA DE EMISSÃO 09/06/2025
BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/06/2025
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou receb. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250057918807 09/06/2025 12:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 119409488	INSCRIÇÃO ESTADUAL DC 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 09/06/2025
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/06/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:08	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.729,30	969,50	0,00	0,00	0,00	4.729,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.729,30

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QI ANT.	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
2801	AGUA DE COCO 1L PURO COCO	20098921	000	5.102	LT	24,0000	9,7000	232,80	0,00	232,80	47,72	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1380	AGUA MINERAL 1,5 L SANTA	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
	BOANA															
196	FEBÃO MACASSAR	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2025 NE 78 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTANDER AGENCIA: 3757 CONTA CORRENTE: 13009891-5 - End. Cobrança: O mesmo	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AUTORIZO PAGAMENTO

~~25 JUN 2025~~

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 10 de junho de 2025.


Kis Chenah

LARISSA KISCHENAH MAGALHÃES BEZERRA - 2º Ten

PAULO ANDRE LOURENÇO DA HORA - 3º SGT

ZARLAN HILARIO DA SILVA - 3º SGT

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 255
				SÉRIE 1

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		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2625 0657 1311 2200 0134 5500 1000 0002 5511 7173 8292 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 126250056730977 05/06/2025 15:47			
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 05/06/2025		
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO			BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050-050		
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)2123-4844		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/06/2025	
						HORA DA SAÍDA 15:47	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
800,00	164,00	0,00	0,00	0,00	800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP*	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	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	07141000	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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 DE 287 S B ALIMENTOS LTDA BANCO: SANTANDER AGÊNCIA: 3757 CONTA CORRENTE: 13009291-5 End. Cobrança: O mesmo		RESERVADO AO FISCO PE 90023/2024 VASC. 160199.	
---	--	--	--

AUTORIZO PAGAMENTO

25 JUN 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEU - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 20 de junho de 2025.

LARISSA KISCENAH
LARISSA KISCENAH MAGALHÃES BEZERRA - 2º Ten

PAULO ANDRE LOURENÇO DA HORA
PAULO ANDRE LOURENÇO DA HORA - 3º SGT

ZARLAN HILARIO DA SILVA
ZARLAN HILARIO DA SILVA - 3º SGT