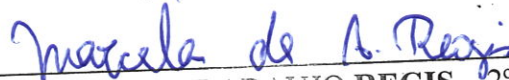


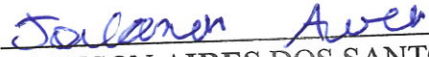
VASG-160194

AUTORIZO PAGAMENTO
13, MAR 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 11 de março de 2025.


MARCELA DE ARAUJO REGIS - 2º Ten


JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT


ROBSON SILVEIRA PEREIRA - 3º SGT

RECIBEMOS DE CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 102980 - HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - <SEM REGIAO> - (R\$ 608,62) (seiscentos e oito reais e sessenta e dois centavos)		NF-e N. 1.062.266 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 verdão distribuidora de frutas e verduras	CIA SANTOS DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE HORTIFRUTI LTDA Avenida HENRIQUE DE HOLANDA N.4586 - KM51 Bairro SAO VICENTE DE PAULO, Vitoria de Santo Antao - PE Fone: (81) 3523-0730, CEP:55604001	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 1.062.266 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0308 8682 3100 0123 5500 2001 0622 6619 0203 5044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250024123658 10/03/2025 22:51:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035126302	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.868.231/0001-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		102980	CNPJ/CPF 09.577.422/0001-07
ENDEREÇO Rua DO HOSPICIO N. S/N		BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50.050-050
MUNICÍPIO Recife	FONE/FAX (81) 2123-4844	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 22:51:03	

10 DIAS - DEPOSITO SANTANDER OUT=001 Venc=21/03/2025 Valor=608,62	
--	--

CÁLCULO DE IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 373,32	VALOR DO ICMS 76,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DOS PRODUTOS 608,62	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 124,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO 100,7000 Kg		PESO LÍQUIDO 94,0000 Kg	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
216	MACA NAC CAT 1	08081000	000	5102	KG	54	5,58	301,32	301,32	61,77	0,00	20,50	0,00
57	REPOLHO ROXO	07049000	040	5102	KG	10	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
668	TOMATE ITALIANO	07020000	000	5102	KG	30	2,40	72,00	72,00	14,76	0,00	20,50	0,00
100	UVA BENITAKA KG	08061000	040	5102	KG	15	6,57	98,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	UVA ITALIA	08061000	040	5102	KG	15	6,45	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS HORTIFRUTÍCOLAS BENEFICIADOS COM ISENCAO DO IMPOSTO, DEC. 45.066/2017, ANEXO 7-A, ART. 5. EMPENHO:2024NE241 VERDAO DISTRIBUIDORA DE HORTIFRUTI LTDA AG: 4661 C.C: 130064104 CNPJ: 08.868.231.0001-23 SANTANDER		PE 11/2023 6147 VASG-160194.	

11/03/2025

Handwritten signature

AUTORIZO PAGAMENTO

13 MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.

Em, 11 de março de 2025.

Marcela de A. Regis

MARCELA DE ARAUJO REGIS - 2º Ten

Jackson Aires

JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT

Robson S. Pereira

ROBSON SILVEIRA PEREIRA - 3º SGT

DE IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000002196
		SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO	
 IMPERIO LEGUMES E PROCESSADOS, COMERCIO E SERVICOS LTDA AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 7723 - BARRA DE JANGADA - CEP: 54460025 - JABOATÃO DOS GUARARAPES (PE) TEL: (81)9791-3991		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002196 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		2625 0341 4760 6900 0173 5500 2000 0021 9618 1369 8056	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250022124007 04/03/25 15:41:42		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 095553150		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.476.069/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07		04/03/2025	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO,0		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050050	
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)21234-8448		UF PE	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:41:39	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		135,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI		VALOR IPI DEVOL.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										135,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LACRE		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
0		0		0		0		0		0,000	
										PESO LÍQUIDO	
										0,000	

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	04/04/2025	135,60									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
00072	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	20,0000	2,67	53,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00088	CEBOLINHO	07099990	040	5102	MOL	10,0000	0,97	9,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	COENTRO	07052900	040	5102	MOL	10,0000	0,95	9,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00103	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	20,0000	2,28	45,60	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00129	ALFACE CRESPA	07051900	040	5102	UND	20,0000	0,87	17,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID Nota: 2218 Pedido: 1758 ID: 2079 Conta pra Depósito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 HOSPITAL DE AREA EMPENHO 240 SEMANA 06-02 - Conta pra Depósito: Itau unibanco cod 0341 - agência 3294 - conta corrente 99478-9 Trib aprox R\$: 5,70 Federal e 16,27 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -		6147	

AUTORIZO PAGAMENTO
13, MAR 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante
da presente fatura foi recebido.
Em, 04 de março de 2025.

Marcela de A. Regis
MARCELA DE ARAUJO REGIS - 2º Ten

Jackson Aires
JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT

Robson S. Pereira
ROBSON SILVEIRA PEREIRA - 3º SGT