

Recebemos de: EMPORIO DISTRIBUIDORA Valor: 31,97 N° Fat: 83141406 NFe N° 00018441 SÉRIE 1

Data Recebimento Recebedor HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

www.tranlist.com.br - Impresso pelo Antares - Sistema integrado de gestão.

**EMPORIO COMERCIO ATACADISTA**  
 RUA FRANCISCO MENDES, SALA 01, PIEDADE, Jaboatao dos Guararapes/PE  
 CEP: 54410150 Fone: (81)3376-2220

DANFE: Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

N° 00018441 SÉRIE: 1

Chave de Acesso: 26250807290015000180550010000184411831414067

Protocolo de Autorização de Uso: 126250085869839 2025-08-19T11:49:14-03:00

Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 033402876 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 07.290.015/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE:

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ: 09.577.422/0001-07 DATA EMISSÃO: 19/08/2025 11:49:14

ENDEREÇO: RUA DO HOSPICIO563,0 BAIRRO / DISTRITO: BOA VISTA CEP: 50050050 DATA DA SAÍDA:

MUNICÍPIO: Recife FONE: 21234819 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: SUIFRAMA: HORA DA SAÍDA:

Título	Vencimento	Valor
001	02/09/2025	31,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
31,97	6,55	0,00	0,00	31,97	
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	31,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA Destinatário(FOB) CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 3853 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1,00 PESO LÍQUIDO: 1,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ST	CFOP	UND.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	IPÍ
000984	QUEIJO PRATO	04061010	000	5102	KILO	1,000	31,970	31,97	31,97	6,55	0,00	20,50	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPENHO: 2024NE000101 ADOS BANCARIOS BANCO SANTANDEI AG 4475 CC 130572497 PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQUOTA ZERO CONFORME ART 1, XIX ALÍNEA A E B DA LEI 10925/04 ALTERADA PELA LEI 12639-13 DOS PRODUTOS DE NCM 02.01.02.02.02.05.10.00.05.06.90.00.05.10.00.10.02.03.02.06.30.00.02.06.4.02.07.02.09 E 02.10

RESERVADO AO FISCO

PE 12/2023  
 UASC 160194

AUTORIZO PAGAMENTO  
26/AGO 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, \_\_\_\_\_ de agosto de 2025.

\_\_\_\_\_  
ANELLYSE FERREIRA CARACIOLO - 2º Ten

\_\_\_\_\_  
MARIA DO BOM PARTO DE ALCANTARA - 3º SGT

\_\_\_\_\_  
TIAGO CORDEIRO DA SILVA - 3º SGT

RECEBEMOS DE A P DA SILVA CARLOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 477  
SÉRIE 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

A P DA SILVA CARLOS  
Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653  
BOA VISTA - 55154060 Belo Jardim/PE

1 - SAÍDA

Nº. 477  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
2625 0851 4435 2400 0198 5500 1000 0004 7711 7044 9820

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 113757875

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF: 51443524000198

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250082827335 11/08/2025 15:03:05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09577422000107

DATA DA EMISSÃO: 11/08/2025

ENDEREÇO: Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO: Boa Vista

CEP: 50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 11/08/2025

MUNICÍPIO: Recife

FONE/FAX: 81212348448121

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 14:59:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.555,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.555,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	GST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	QUEIJO COALHO	04061090	0102	5102	kg	51,0000	25,00000	1.275,00					
87073	QUEIJO MUSSARELA	04061010	0102	5102	kg	10,0000	28,00000	280,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

BANCO NORDESTE

AG - 275

C/c - 007920-1

EMPENHO 2024 NE 102

Valor aproximado dos tributos:

RS 168,12 federais

RS 256,25 estaduais

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

RESERVADO AO FISCO

UGT PE 12/2023

UASG 160194



Recebemos de COMSABOR COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/07/2025 Dest/Reme: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 762,72

NF-e  
Nº 000.016.400  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO  
28/07/25

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Djanete

**COMSABOR COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME**



BR 158 - caixa postal 1010, 12174, Sala 3 -  
PLANALTO - PATO BRANCO - PR - CEP:  
85501-970  
Fone: (46)3122-7500  
comsabor\_pr@hotmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.016.400  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0718 4725 7900 0150 5500 2000 0164 0013 9709 0985

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250244222933 28/07/2025 13:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063778025

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

18.472.579/0001-50

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/07/2025

ENDEREÇO

RUA DO HOSPÍCIO, 563

BARRIO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

28/07/2025

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:42:40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	194,11 (25,45 %)	762,72
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	762,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0075-55

ENDEREÇO

AVENIDA GENERAL OSÓRIO, CAMGU

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3210273858

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000004111	AVEIA EM FLOCOS 500 GR	11041200	060	6108	PCT	168,00	4,5400	0,00	762,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Você pagou aproximadamente R\$: 102,59 Fed e 91,53 Est Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR CAF7DD

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(-) I.R.R.F.: 9,15;(-) P.I.S.: 4,96;(-) C.O.F.I.N.S.: 22,88;(-) C.S.: 7,63;(-) TOTAL LÍQUIDO: 718,10;Transportador: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A CPF/CNPJ: 95591723007555;EMPENHO 2024NE000280 - 20/12/2024 ----- MATERIAL DESTINADO AO SETOR DE NUTRIÇÃO - SARGENTO DJANETE OLIVEIRA 81 8826-3824 - Atentar para o horário de recebimento - DIARIAMENTE de 07 às 12:00 horas ----- DIFERENCIAL DE ICMS PAGO ANTECIPADAMENTE NO VALOR DE R\$102,97 CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO ----- SOMENTE DESPALETIZAR O MATERIAL NA PRESENÇA DO CLIENTE ----- DADOS BANCÁRIOS Banco ITAU, conta 56406-7, agência 1235 --NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA TRIBUTADA PELO REGIME DE LUCRO PRESUMIDO,CF IN 1234 ARTIGO 9º. Base STRET: R\$ 762,72 - ICMSSTRET: R\$ 137,29

RESERVADO AO FISCO

6147

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2025 13:42:51 - 7 - FRANCISMAR

Limber Software - limbersoftware.com.br

UGTPG 12/2023  
UASG 160194

AUTORIZO PAGAMENTO

21 AGO 2025

*fasc.*

LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 15 de agosto de 2025.

*(K)*

HENRIQUE AGUIAR DE LIMA - 2º Ten

JACKSON AIRES DOS SANTOS - 3º SGT

LUIZ FELIPE CONSTANÇA DE SOUZA - 3º SGT