



DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Estrada do Barbalho, 262, 264 Iputinga
Recife - PE
CEP: 50.800-290
FONE: 81 3076 0242

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 10924
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2625 1004 6142 8800 0145 5500 1000 0109 2411 2807 6894

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250109184872 14/10/2025 16:36:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 028611519

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 04.614.288/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF: 09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO: 14/10/25

ENDEREÇO: Rua do Hospício, 563, 1º Andar

BAIRRO/DISTRITO: Boa Vista

CEP: 50.050-050

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/10/25

MUNICÍPIO: Recife

FONE: (81) 2123-4829

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: NÃO-CONTRIBUINTE

HORA DA SAÍDA: 16:36:08

FATURA / DUPLICATA

10924-1
13/11/25
7.626,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 8.100,00

VALOR DO ICMS: 1.660,50

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 8.100,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 8.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF: 04.614.288/0001-45

ENDEREÇO: Estrada do Barbalho, 262, 264

MUNICÍPIO: Recife

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 028611519

QUANTIDADE: 20,00

ESPECIE: VOL

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO: 240,000

PESO LIQUIDO: 220,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
719	EQUIPO GRAY MACROGOTAS LL COMPLETO ABL Lote 291124 Validade 01/11/29	90189010	000	5102	un	10.000,0000	0,81	8.100,00	8.100,00	1.660,50	0,00	20,50%	0,00%

PE 90017/2024
UASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 325.531-0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retenção de COFINS: R\$ 243,00. Retenção de IRRF: R\$ 97,20. Retenção de CSLL: R\$ 81,00. Retenção de PIS: R\$ 52,65.

DADOS BANCARIOS

BANCO ITAU (341) AG: 0773 C/C: 97690-7 Chave Pix: disklife@disklife.com.br

HORARIO: SEG - QUI 7:30 - 11:00 E 13:00 - 13:00, SEX 07:30 - 11:00

Pedido do cliente: 2025NE003271

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

RESERVADO AO FISCO

Materiai recebido e conferido:

por: SD CALDAS

Data: 15/10/25

RECEBEMOS DE DISK LIFE COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE

VLR TOTAL NOTA: 8.100,00

NF-e Nº 10924 SÉRIE: 1

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

Recife, PE 20 / 10 / 25

RENE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 22 / 10 / 25

Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.

Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR



21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 6232 FOLHA: 1/1	NF-e SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
G. M. VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 AVENIDA BENJAMIN CONSTANT, 873
 Bairro: VILA SANTA IZABEL
 15890-334 Uchoa - SP
 Fone: (17)3826-3200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 6.232
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3525.1023.4208.7500.0148.5500.1000.0062.3210.0032.7399
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA PARA NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.013.128.111 | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** 23.420.875/0001-48

DADOS DA NF-e
 135252978355591 - 07/10/2025 16:33:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DA AREA DE RECIFE	CNPJ 09.577.422/0002-80	DATA EMISSÃO 07/10/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO Recife	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:33:07

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.060,00	VALOR DO ICMS 284,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.060,00
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 4.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS - BRASIL TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0019-94
ENDEREÇO AVENIDA MARIO ANDREAZZA, 401	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.463.786.114	QUANTIDADE 20	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 46,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI IP
39177 30039099	() ESCOVA DEGERMACAO COM CLOREXIDINA 2% Lote: M40024 30/03/28 Qtde: 396.00	000 6108	UN	396	2,0300	0,0000	803,88	803,88	56,27	0,00	7,00	0,00
39177 30039099	() ESCOVA DEGERMACAO COM CLOREXIDINA 2% Lote: M40437 30/04/28 Qtde: 4.00	000 6108	UN	4	2,0300	0,0000	8,12	8,12	0,57	0,00	7,00	0,00
39177 30039099	() ESCOVA DEGERMACAO COM CLOREXIDINA 2% Lote: M41659 30/08/27 Qtde: 1600.00	000 6108	UN	1600	2,0300	0,0000	3.248,00	3.248,00	227,36	0,00	7,00	0,00

PE 90017/2024
 UASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA EMP 2025NE3416 REQ NR 705/2025 PE 90017/2024 ENTREGA R DO HOSPICIO N 563 BAIRRO BOA VISTA SEG A SEXTA 7:30-11 MANHA 13-15 SEGUNDA A QUINTA TARDE / IMP. RECOLHIDO ST CONF. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / PREGAO ELETRONICO N. 17/2024 / PROCESSO LICITATORIO N. 64583010966/2024-18 / MENOR PRCO POR ITEM / BANCO DO BRASIL AG.3408-8 C/C.90.000-1 / RETENCAO DE IMP.FED.CONF. ANEXO 1-I.N. 1234/2012 IRRF 1,20%, CSLL 1,00%, PIS 0,00% COFINS 0,00% PREC. APLIC. 2,20% NO VALOR DE R\$ 89,32. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 4749,43/ ICMS Destino: R\$ 689,43 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 1092,14 Federal R\$: 974,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO


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

Recife, PE 20 / 10 / 25

RENE Monteiro Araújo
2ª Ter. Farmacêutico
CRF-PB 4465
Idt. 071.260.747-2 MDIE#

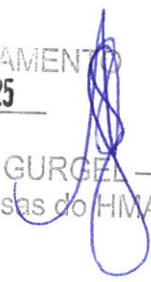
Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).

Recife, PE 22 / 10 / 25

 Luciana Fernandes SULLIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL – Cel
Ordenadora de Despesas do HIMAR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIAMED DIST. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA AV OSVALDO CRUZ, 1420 - LOJA 101 KM3 - NOSSA SENHORA DAS DORES 97095-470 SANTA MARIA - RS (55) 99903-8405		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.232 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4325 0950 6943 1900 0132 5500 1000 0012 3210 1318 5850 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250298687429 30/09/2025 13:29:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0427970	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 50.694.319/0001-32

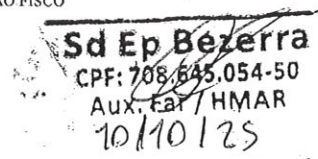
DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	30/09/2025
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO nº 563		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	FONE / FAX (81) 2123-4844	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:25:54

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 30/10/2025 270,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	270,00			
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRÉTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
				0-Remetente				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
85	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 Lote=09125A771 Fab=01/04/2025 Val=30/04/2028 Qtd=50 PMC=0,00	44219900	0102	6102	PCT	50	5,40	270,00	0,00	0,00		

*PE 90017/2024
VASC 160199*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SICREDI, AGENCIA 0434, CONTA CORRENTE 34799-5. LIAMED - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, SANTA MARIA - RS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NOTA DE EMPENHO N.2025NE003517 - (FARMACIA HOSPITALAR - DE SEGUNDA A QUINTA FEIRA DAS 07:30HS AS 11:00HS E DAS 13:00HS AS 15:00HS)	RESERVADO AO FISCO 
---	---

RECEBEMOS DE LIAMED DIST. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4-232- EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: 270,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA, 50050-050- RECIFE-PE		NF-e 1.232 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 20 / 10 / 25


RENÉ Monteiro Araújo
2º Tec. Farmaceutico.
CRF-PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MDIEB

Certifico que o material (serviço),
constante da presente fatura foi
recebido (prestado).
Recife, PE 22 / 10 / 25


Luciana Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019488533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/ OUT 2025

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL Cel
Ordenadora de Despesas de HMAR



selenium medical

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SELENIUM MEDICAL LTDA

RUA AUGUSTA,1118 SLJ CONJUNTO 02 CONSOLACAO - 01304-900 Sao Paulo - SP Fone:

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.068 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0946 7625 2700 0154 5500 1000 0010 6812 5237 6457

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252885386630 - 30/09/2025 15:11:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. receb. terc. que nao deva por ele transitar

INSCRIÇÃO ESTADUAL

136266952115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

46.762.527/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

30/09/2025

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA SAÍDA

30/09/2025

MUNICÍPIO

Recife

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua do Hospício, 563 - FARMÁCIA HOSPITALAR.

BAIRRO / DISTRITO

Boa Vista

CEP

50050-050

MUNICÍPIO

Recife

UF

FONE / FAX

PE

(00) 0000-0000

FATURA / DUPLICATA

Num. 000001068/001 Venc 30/10/2025 Valor RS 8.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0063-11

ENDEREÇO

Avenida Anhaguera SP 330, --

MUNICÍPIO

Cravinhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671211997119

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

128,100

PESO LÍQUIDO

128,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005335	AGULHA HIPODERMICA COM DISP DE SEGURANCA 13mm x0,45mm - 36026	90183219	0400	6106	UN	20.000,0000	0,2000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5616	AGULHA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 25MMx0,70MM - 36027	90183219	0400	6106	UN	20.000,0000	0,2000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5332	AGULHAS HIPODERMICAS COM DIP. SEG. 25MMX0,8 - 36029	90183219	0400	6106	UN	2.000,0000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : Rua do Hospício, 563 FARMÁCIA HOSPITALAR., CEP:50050050, Boa Vista, Recife - PE, CNPJ 09.577.422/0002-80.

Inf. Contribuinte: Part Number: BPSN26G13.Lote: 240722 - Dt. Valid.: 21/07/2029. Part Number: BPSN22G25.Lote: 240704 - Dt. Valid.: 03/07/2029. Part Number: BPSN21G25.Lote: 250410 - Dt. Valid.: 09/04/2030. Empenho: 2025NE3516. Horário: Manhã: Segunda a Sexta, das 7h30 as 11h00Tarde: Segunda a Quinta, das 13h as 15h. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPPOPTANTE PELOSimplesNacional NAO GERA DIREITO A CREDITOFISCALDE ICMS, DE ISS E DE IPI DADOSBANCARIOS:Banco Bradesco (237) - Agencia 0126 - Conta 0012887-2 Banco do Brasil(001) Agencia: 303-4Conta: 47453-3. Material pararevenda oriundo doarmazemgeral:Logistics Plus CNPJ 42.150.216/0003-45 IE153746150117.Localizado:Rua Luiz Gatti, 389 - Lapa - Sao Paulo.SPCEP: 05038-150, Dentro do condominio Good Storage - Park Lava IV, modulo n 204, conf. Anexo VII art.8RICMS SP 2000..

RESERVADO AO FISCO

SD EP VICENTE CPF: 709.289.724-06 AUX. FAR. HOSP / HMAR 16/10/25

PE 90014/2024 VASG 160199

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

Recife, PE 20 / 10 / 25


PENÉLOPE Monteiro Araújo
2º Ten. Farmacêutico
CPF: PB 4465
Idt.: 071.260.747-2 MD/EB

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

Recife, PE 22 / 10 / 25


Luciano Fernandes SULIANO
Maj. Farm.
Idt. 019468533-5 - CRFIRJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO
22/OUT 2025


ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR