

RECEBEMOS DE FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE-PE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5765 EMISSÃO: 26/12/2024
		SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 2.354,56

 <p><b>FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO</b></p> <p>RUA LAURO DINIZ, CAIXA POSTAL A, 068 - PEIXINHOS - OLINDA - PE - CEP: 53230320 FONE/FAX: 8134329403 EMAIL: FLCOMERCIOATACADISTA@GMAIL.COM</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <b>1</b></p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.005.765</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2624 1234 3339 0300 0106 5500 1000 0057 6518 0353 9396</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T</b></p>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
083990690		34.333.903/0001-06

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		09.577.422/0001-07	26/12/2024
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO HOSPICIO 563	BOA VISTA	50050050	26/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	8121234844	PE	
			HORA ENTRADA/SAÍDA
			09:11

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	25/01/2025	2.354,56						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.354,56
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	2.354,56	

<b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
3874	PAO FRANCES	19059010	0102	5102	KG	208	11,32	2.354,56			

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5 NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO:2024NE213 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>DE 12/2023</p> <p>VASG 160194</p>
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO  
30 DEZ 2024

*Luiz Augusto Franco Cesar*  
TC Franm.

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

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 20 de dezembro de 2024.

*Mayara Gomes*

MAYARA EVELLYN GOMES DOS SANTOS - ASP

*Andrea Rodrigues de Lima*

ANDREA RODRIGUES DE LIMA - 3° SGT

*Evandro Duarte de Souza Filho*

EVANDRO DUARTE DE SOUZA FILHO - 3° SGT

**NEGORE FRIOS LTDA**  
 AV. CENT. ALBERTO SANTOS DUMONT, 161, B  
 JORDAO CEP: 51250000  
 RECIFE - PE TEL.: 008141018863

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 003628  
 SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas		CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 26241208852775000105550010000036281460022277	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 035139633	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 08.852.775/0001-05	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126240126441220 2024-12-27T08:59:18-	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL 00065 HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		CNPJ / CPF 09.577.422/0001-07		DATA DA EMISSÃO 27/12/2024	
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO, 563		BAIRRO BOA VISTA		CEP 50050050		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/12/2024	
MUNICÍPIO Recife		FONE / FAX 8121234857		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA / ENTRADA 08:59		FATURA 26/01/2025 R\$ 1.345,76 003628 1/1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
MOD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSO	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
0572	HAMBURGUER TRADICIONAL KG	102	16029000	5.102	KG	51	104	12,94	1.345,76	0,00	0,00	0,00	0	0

*27/12/2024 Maria Jones*

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00			0,00	1.345,76	
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	1.345,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL NEGORE FRIOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO PGG8258		UF PE		CNPJ / CPF 08852775000105	
ENDEREÇO AV. CENTENÁRIO ALBERTO SANTOS DUMONT, 161,				MUNICÍPIO Recife				UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 035139633					
QUANTIDADE 51		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 105,04		PESO LIQUIDO 104					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CIRCULAÇÃO DA MERCADORIA LIVRE DE COBRANÇA POSTERIOR  
 TRIBUTO, NOS TERMOS DO ART. 5º DO DECRETO Nº 21.981, DE 30 DE DEZEMBRO DE 1999"  
 APROVISIONAMENTO - Empenho: 2024NE000279 - Dados bancários: Banco Santander, Agência nº 4036, C/C nº 13001931-3.

*PE 012/2023  
 JASG 160194*

AUTORIZO PAGAMENTO

09 JAN 2025

*Luiz Augusto Franco Cesar*  
TC Fam.

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

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 27 de dezembro de 2024.

*Mayara*  
MAYARA EVELLYN GOMES DOS SANTOS - ASP

*Andrea Rodrigues de Lima*  
ANDREA RODRIGUES DE LIMA - 3° SGT

EVANDRO DUARTE DE SOUZA FILHO - 3° SGT

Referência de: EMPORIO DISTRIBUIDORA

Valor :1.055,01  
Nº Fat :92123385

NFe

Nº 00017525  
SÉRIE 1

Recebimento Recebedor HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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



**EMPORIO COMERCIO ATACADISTA EIRELI**

RUA FRANCISCO MENDES, 380, SALA 01, PIEDADE, Jaboatão dos Guararapes/PE CEP:54410150 Fone : (81)3376-2220

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 00017525

SÉRIE :1

Página 1 de 1



Chave de Acesso

26241207290015000180550010000175251921233858

Protocolo de Autorização de Uso

126240126092743  
2024-12-26T15:27:49-03:00

**REZA 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  
26/12/2024 15:27:42

**ENDEREÇO**

RUA DO HOSPICIO563,0

BAIRRO / DISTRITO  
BOÁ VISTA

CEP  
50050050

DATA DA SAÍDA

**MUNICÍPIO**

Recife

**FONE**

21234819

**UF**

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

**FEITURA**

Título	Vencimento	Valor
01	09/01/2025	1.055,01

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.055,01	216,27	0,00	0,00	1.055,01

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	1.055,01

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3855				33,00	33,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ST	CFOP	UND.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
01091	QUEIJO PRATO V.04.04.25	04061010	000	5102	KILO	33,000	31,970	1055,01	1.055,01	216,27	0,00	20,50	0

27/12/24

DE 12/2023  
VAG 160194

**VALOR DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

EMPENHO: 2024NE000270 ADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG 4478 CC 130072497 PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQUOTA ZERO CONFORME ART 1, XIX ALÍNEA A E B DA LEI 1092504 ALTERADA PELA LEI 12839-13 DOS PRODUTOS DE

AUTORIZO PAGAMENTO  
30 DEZ 2024  
*Luiz Augusto Franco Cesar*  
TC Famm  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Certifico que o material constante da presente fatura foi recebido.  
Em, 27 de dezembro de 2024.



*Mayara Gomes*  
MAYARA EVELLYN GOMES DOS SANTOS - ASP

*Andrea Rodrigues de Lima*  
ANDREA RODRIGUES DE LIMA - 3º SGT

*Evandro Duarte de Souza Filho*  
EVANDRO DUARTE DE SOUZA FILHO - 3º SGT

Recebemos de : EMPORIO DISTRIBUIDORA	Valor :383,64 N° Fat :71138802	NFe <b>N° 00017526</b> <b>SÉRIE 1</b>
Data Recebimento	Recebedor	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

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

 <p><b>EMPORIO COMERCIO ATACADISTA EIRELI</b> RUA FRANCISCO MENDES, 380, SALA 01, PIEDADE, Jaboatão dos Guararapes/PE CEP:54410150 Fone :(81)3376-2220</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>N° 00017526</p> <p>SÉRIE :1</p> <p>Página 1 de 1</p>	 <p>Chave de Acesso <b>26241207290015000180550010000175261711388020</b></p> <p>Protocolo de Autorização de Uso 126240126093475 2024-12-26T15:29:17-03:00</p>
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 26/12/2024 15:29:09
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO563,0		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA		CEP 50050050	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Recife	FONE 21234819	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor
001	09/01/2025	383,64

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 383,64	VALOR DO ICMS 78,64	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 383,64	
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 383,64

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 0	PESO LÍQUIDO 12,00			

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ST	CFOP	UND.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
001204	QUEIJO PRATO <i>v: 04.04.25</i>	04069020	000	5102	KILO	12,000	31,970	383,64	383,64	78,64	0,00	20,50	0

*27/12/24*

*PE 12/2023  
VASG 160194*

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>EMPENHO: 2024NE000270 ADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AG 4478 CC 130072497 PIS E COFINS REDUZIDO A ALIQUOTA ZERO CONFORME ART 1, XIX ALINEA A E B DA LEI 1092504 ALTERADA PELA LEI 12839-13 DOS PRODUTOS DE NCM 02.01.02.02.02.06.10.00.05.06.90.00.05.10.00.10.02.03.02.06.30.00.02.06.4.02.07.02.09 E 02.10</p>	

AUTORIZO PAGAMENTO  
30 DEZ 2024  
*Luiz Augusto Franco Cesar*  
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC  
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 27 de dezembro de 2024.

*Mayara Gomes*  
MAYARA EVELLYN GOMES DOS SANTOS - ASP

*Andrea Rodrigues de Lima*  
ANDREA RODRIGUES DE LIMA - 3º SGT

*Evandro Duarte de Souza Filho*  
EVANDRO DUARTE DE SOUZA FILHO - 3º SGT

RECEBEMOS DE FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO 563 BOA VISTA RECIFE-PE		Nº 5760	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	EMISSÃO: 19/12/2024
			VALOR TOTAL: 1.177,28

<p><b>FL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE USO</b></p> <p>RUA LAURO DINIZ, CAIXA POSTAL A, 068 - PEIXINHOS - OLINDA - PE - CEP: 53230320 FONE/FAX: 8134329403 EMAIL: FLCOMERCIOATACADISTA@GMAIL.COM</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <b>1</b></p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.005.760</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>2624 1234 3339 0300 0106 5500 1000 0057 6018 0321 1718</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	126240123949826 - 19/12/2024 11:35:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
083990690	34.333.903/0001-06

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	19/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO HOSPICIO 563	BOA VISTA	50050050	19/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE	8121234844	PE	HORA ENTRADA/SAÍDA
			11:17

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	18/01/2025	1.177,28						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.177,28	
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	1.177,28

<b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
3874	PAO FRANCES	19059010	0102	5102	KG	104	11,32	1.177,28			

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%)</p> <p>Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRADESCO: AGENCIA 0289-5 CONTA CORRENTE: 30943-5 NOTA FISCAL REFERENTE A NOTA DE EMPENHO: 2024NE213 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PE 12/2023</p> <p>VASG 160194</p>
--	--

AUTORIZO PAGAMENTO  
30 DEZ 2024

*Luiz Augusto Franco Cesar*  
TC Franm.

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

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 19 de dezembro de 2024.

*Mayara Evelyn Gomes*  
MAYARA EVELLYN GOMES DOS SANTOS - ASP

*Andrea Rodrigues de Lima*  
ANDREA RODRIGUES DE LIMA - 3º SGT

*Evandro Duarte de Souza Filho*  
EVANDRO DUARTE DE SOUZA FILHO - 3º SGT