

de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
São: 18/06/2025 Dest/Remo: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 10.662,36

NF-e
Nº 000.140.616
Série 001

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**



Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro
Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030
Fone: (81)3432-6301
www.prosmedltda.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.140.616
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2625 0641 2494 3400 0107 5500 1000 1406 1612 0599 1512

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

126250061565167 18/06/2025 14:04:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL

019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

ENDEREÇO

RUA do Hospício, 563

MUNICÍPIO

RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0002-80

DATA DA EMISSÃO

18/06/2025

DATA DA SAÍDA

18/06/2025

HORA DA SAÍDA

13:46:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 140616 - Valor Original: R\$ 10.662,36 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.662,36

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 02/08/2025
Valor : R\$ 10.662,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.662,36		
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	10.662,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - REMETENTE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
444063	PLACA LINDORF TIT 10-14 FUIROS BUCOMAXILO-FACIAL ESQ. 2-10MM Valor aproximado dos tributos R\$1214,49 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32714154, Validade do Lote: 30/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	2.601,18	0,00	2.601,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444063	PLACA LINDORF TIT 10-14 FUIROS BUCOMAXILO-FACIAL ESQ. 2-10MM Valor aproximado dos tributos R\$1214,49 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32455031, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	2.601,18	0,00	2.601,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401388	PARAF. TIT. BUCO-MAXILO-FACIAL,TAMANHOS VARIADOS, SIST. 1.4 A 1.7 Valor aproximado dos tributos R\$728,36 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 33545517, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	6,00	260,00	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
401388	PARAF. TIT. BUCO-MAXILO-FACIAL,TAMANHOS VARIADOS, SIST. 1.4 A 1.7 Valor aproximado dos tributos R\$1820,91 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 33628573, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	15,00	260,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 15/05/2025, MEDICO: IGOR BATISTA CAMARGO.
PACIENTE: M. A. R. A., CONVENIO: EXERCITO, EMPENHO: 2059, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$4.978,25
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 90016/2024
VASG 160199

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15/02/25

Anelyse Ferreira CARACIÃO
2º Ten. Farmacêutica
CRP-PE: 45.940
Idt. 07229397-6 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15/04/25

ADOLFO JOSÉ DE S. SANTOS
1º Ten. OOT - OOT-PE-0200
IDT: 070729306 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO
12 JUL 2025

Luiz Augusto Franco Cesar
LUIZ AUGUSTO FRANCO CESAR - TC
Ordenador de Despesas Substituto do HMAR

RECEBEMOS DE PHOENIX MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. VL. TOTAL R\$- 5.650,00 - DESTINATARIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - RUA DO HOSPICIO BOA VISTA - RECIFE - PE		Nº 37749	NF-e EMISSÃO: 04/07/2025
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	TOTAL: 5.650,00

PHOENIX MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA RUA SENADOR JOSE HENRIQUE, 231 - ILHA DO LEITE - RECIFE - PE - CEP: 50070460 FONE/FAX: 8130350040	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.037.749 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2625 0713 2917 4200 0165 5500 1000 0377 4919 1536 0100 Consulta de autenticidade no porta nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 043497764 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 13291742000165 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250067371232 - 04/07/2025 14:19:19	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
043497764		13291742000165

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09577422000280	04/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO HOSPICIO 563	BOA VISTA	50050050	04/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RECIFE - PE	21234837	PE	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	03/08/2025	5.650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
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	5.650,00		
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	5.650,00	

TRANSPORTADORA/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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
9090413 600120	CATETER BALAO LUTONIX 035 6,0MMX120MMX130CM C/ GEOALING LOTE GFHZ1705 VALIDADE 14/02/2027 - ANVISA: 80689090146	90183929	240	5102	UND	1	5.650,00	5.650,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 0,00 (0%) PROD. ISEN. CONF. DEC. EST. 50.473 29/03/21. ANX. 3 ART. 51. ATE 31 DE MAR. DE 2022. CONV. ICMS 1/1999 ANX. UNICO CONCEDE ISEN. DO ICMS AS OPERACOES COM EQUIP. E INSUMOS DEST. A PREST. DE SERV. DE SAUDE. PACIENTE: M.C.O - EMPENHO2025NE2347 ATEND TOTAL MEDICO: DR. YITHZACK MACHADO CONVÊNIO: SUS DATA_USO: 07/04/2025.	RESERVADO AO FISCO PE 90006 / 2024 VAS 6160199.
--	---

6147

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)
Certifico que o material a que se refere esta nota
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15 / 04 / 95

Anellyse Ferreira CARACIOLO
2º Ten. Farmacêutica
CRE/PE: 4879
Idt. 071229397-5 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)
Certifico que o material a que se refere esta nota
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15 / 04 / 95

ROBERTO JOSÉ DE S. S.
1º Ten. OD - OD
IDT: 073729370 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

~~15~~ JUL 2005

Lucas

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

Recebemos de PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2025 Dest/Rem: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Valor Total: 14.086,90

NF-e
Nº 000.140.609
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PROSMED PRODUTOS MEDICOS COMERCIO LTDA



Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro
Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030
Fone: (81)3432-6301
www.prosmedltda.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.140.609
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2625 0641 2494 3400 0107 5500 1000 1406 0919 1613 6692

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250061563482 18/06/2025 14:00:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL 019237650 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 41.249.434/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ / CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 18/06/2025
ENDEREÇO RUA do Hospicio, 563 BAIRRO / DISTRITO Boa Vista CEP 50050-050 DATA DA SAÍDA 18/06/2025
MUNICÍPIO RECIFE UF PE TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:19:00

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 140609 - Valor Original: R\$ 14.086,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.086,90

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 02/08/2025
Valor : R\$ 14.086,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		14.086,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								14.086,90	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Aliq. % ICMS IPI
92	400991 PARAF. TIT BUCO-MAXILO-FACIAL SIST. 2.0MM - 400991 Valor aproximado dos tributos RS378,19 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32646329, Validade do Lote: 31/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	3,00	270,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	400991 PARAF. TIT BUCO-MAXILO-FACIAL SIST. 2.0MM - 400991 Valor aproximado dos tributos RS504,25 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 33626090, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	4,00	270,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	400991 PARAF. TIT BUCO-MAXILO-FACIAL SIST. 2.0MM - 400991 Valor aproximado dos tributos RS1008,50 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32694379, Validade do Lote: 30/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	8,00	270,00	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	400991 PARAF. TIT BUCO-MAXILO-FACIAL SIST. 2.0MM - 400991 Valor aproximado dos tributos RS630,32 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32714994, Validade do Lote: 31/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350408,	90211020	240	5102	UN	5,00	270,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	433971. PLACA EM L DIR E ESQ 4 FUROS P/ BUCO MAXILO FACIAL 2.0 Valor aproximado dos tributos RS780,39 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32862294, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	1.671,43	0,00	1.671,43	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE, DATA DA CIRURGIA: 08/05/2025, MEDICO: IGOR BATISTA CAMARGO.
PACIENTE: D. L. O. G., CONVENIO: EXERCITO, EMPENIO: 2062, Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$6.577,17
Fonte: IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PE 900 16/2026
VASC 160199

6/47

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 12 / 07 / 25

Anelyse Ferreira CARACIOLLO
2º Ten. Farmacêutica
CRE/PE: 1519
Idt. 071929397-5 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu valor está em conformidade com o termo contratual e a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15 / 04 / 25

RUDOLFO José de A. Santiago
1º Ten. ODT - CRE/PE 8509
IDT: 070729370 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

15 JUL 2025

Lasc.

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

**PROSMED PRODUTOS MEDICOS
COMERCIO LTDA**

Rua Dr Manoel de Almeida Belo, 749 - Bairro
Novo - OLINDA - PE - CEP: 53030-030
Fone: (81)3432-6301
www.prosmedltda.com.br



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.140.609
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2625 0641 2494 3400 0107 5500 1000 1406 0919 1613 6692

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

126250061563482 18/06/2025 14:00:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
019237650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.249.434/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	% IPI
433971 <i>53</i>	PLACA EM L DIR E ESQ 4 FUROS P/ BUCO MAXILO FACIAL 2.0 Valor aproximado dos tributos RS780,39 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32580395, Validade do Lote: 31/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	1.671,43	0,00	1.671,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433971 <i>53</i>	PLACA EM L ESQUERDA 4 FUROS P/ BUCO MAXILO FACIAL 2.0 Valor aproximado dos tributos RS1560,78 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 32219970, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	2,00	1.671,43	0,00	3.342,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434084 <i>51</i>	PLACA EM L ESQUERDA 4-6 FUROS SISTEMA 1.4 A 1.7MM Valor aproximado dos tributos RS934,35 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 33468991, Validade do Lote: 30/12/2049, Reg. ANVISA: 80081350326,	90211020	240	5102	UN	1,00	2.001,18	0,00	2.001,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15/01/25

Anelyse Ferreira CARACIOLO
2º Ten. Farmacêutica
CRF-PE: 6979
Idt. 071229397-5 MD/EB

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
Hospital Militar de Área de Recife
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

Certifico que o material a que se refere esta nota
fiscal/fatura foi satisfatoriamente recebido e que seu
valor está em conformidade com o termo contratual e
a nota de empenho de referência:
RECIFE, PE, em 15/01/25

15/01/25
1º Ten. COT. PRO PE 6300
IDT: 0707230775 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

12 JUL 2025

Jasc

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