

[illegible]

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

Recife, PE 14 / 11 / 24

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

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

Recife, PE 18 / 11 / 25

Anderson de Lima SALES
1º Ten. Farmacêutico
CRF/PE 8283
Idt.: 011777967-8 MD/EB

AUTORIZO PAGAMENTO

18 NOV 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR

[illegible][illegible]

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

Recife, PE 14 / 11 / 24

RENÉ Monteiro Araújo
1º 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 18 / 11 / 24

Anderson de Lima SALES
1º Ten Farmacêutico
CRF/PE 8283
Idt.: 011777967-8 MD/EB

Autorizo Pagamento

18 NOV 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel
Ordenadora de Despesas do HMAR