

Recebemos de Ortobens Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Nota Fiscal Nº: 16942 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Ortobens Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli</b>  Rua Ortofen, Nr.:25, - Jardim Brasil Porto Feliz, SP - CEP:18540-568 Tel:15 3262-5549	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 3524 0920 0356 8600 0163 5500 1000 0169 4210 0016 9486
		Entrada <b>1</b> Saída	Nº: 16942 Série: 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
Venda	554068717117		20.035.686/0001-63	

DESTINATÁRIO		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0002-80	ISENTO	11/09/2024 16:07:33
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO				DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua do Hospício, 563 ANDAR PRIMEIRO		Boa Vista				11/09/2024 16:07:33
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	CEP	PEDIDO CLIENTE		
Recife	PE	81-21234844	50050-050			

FATURA

1 001 11/10/2024 321,20

NOTA DE EMPENHO: 2024NE2772 REPRESENTANTE: THAIS STETNER CONTRATO: Nº DO PEDIDO:

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBS. TRIB.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	12,46	321,20
VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	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	0,00	0,00	321,20	

TRANSPORTADORA		RAZÃO SOCIAL		FRETE (Emitente CIF / Destinatário FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		(CIF)			SP	95.591.723/0063-11
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia Anhangüera S/N		Jardim São Judas Tadeu (Nova V		Sumaré	SP	671.211.997.119		
TELEFONE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
11-3003-0199	1,00	CAIXAS			10,00	9,00		

DADOS PRODUTOS		CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
		MA615	MÁLHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 6CM X 15M	90.211.020.00	102	6107	ROL O	20,00	6,9300	138,60	0,00	0,00	0,00	0%	0%
		Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 5,38													
		Lote: 06/24 - Qt.:20.00, Fab.: 01/08/2024, Valid.: 01/08/2029													
		MA1015	MÁLHA TUBULAR ORTOPÉDICA ORTOFEN 10CM X 15M	90.211.020.00	102	6107	ROL O	20,00	9,1300	182,60	0,00	0,00	0,00	0%	0%
		Total aprox. de tributos federais, estaduais e municipais: 7,08													
		Lote: 06/24 - Qt.:20.00, Fab.: 02/09/2024, Valid.: 02/09/2029													


DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO PARA O FISCO
		ICMS ISENTO CONFORME ANEXO I ART 16 DO RICMS, CONJUNTO COM CONVÊNIO ICMS 126/2010	01/10/24
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
		DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0970-9 C/C 33.326-3 / PIX CNPJ 20.035.686/0001-63	
		PE Nº 16/2023 - UASG: 160199 - HORÁRIO DE SEGUNDA À SEXTA - 07:30 ÀS 11:00 E SEGUNDA A QUINTA: 13:00 ÀS 15:00 HRS	

CÁLCULO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		isenta	0,00	0,00	0,00

Cod Orig → 147642  
 → 147643  
 PE 16/2023  
 UASG 160199

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

Recife, PE 14 / OUT / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMÁCIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 17 / 10 / 24

  
Luciana Fernandes SULIANO  
Cap Farm  
Idt. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

17, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE Ortobens Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 481,80 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - Rua do Hospicio, 563 - ANDAR PRIMEIRO Boa Vista Recife-PE		<b>NF-e</b> Nº. 000.016.941 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Ortobens Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli</b> Rua Ortofen, 25 Jardim Brasil - 18540-568 Porto Feliz - SP Fone/Fax: 1532625549		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº. 000.016.941 Série 001 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3524 0920 0356 8600 0163 5500 1000 0169 4110 0016 9470</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>554068717117</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>ISENTA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>135242025972058 - 11/09/2024 16:05:17</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE</b>		CNPJ / CPF <b>09.577.422/0002-80</b>		DATA DA EMISSÃO <b>11/09/2024</b>	
ENDEREÇO <b>Rua do Hospicio, 563 - ANDAR PRIMEIRO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Boa Vista</b>		CEP <b>50050-050</b>	
MUNICÍPIO <b>Recife</b>		UF <b>PE</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>16:05:17</b>	
FONE / FAX <b>8121234844</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA Num. <b>001</b> Venc. <b>11/10/2024</b> Valor <b>R\$ 481,80</b>		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.	
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS	
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.	
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS	
<b>18,70</b>		<b>0,00</b>	
V. TOTAL PRODUTOS		V. TOTAL DA NOTA	
<b>481,80</b>		<b>481,80</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA</b>		FRETE <b>2-Por conta de Terceiros</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>Rodovia Anhanguera S/N Jardim Sao Judas Tadeu (Nova V</b>		MUNICÍPIO <b>Sumare</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671211997119</b>					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
<b>3</b>	<b>CAIXAS</b>			<b>13,000</b>	<b>12,000</b>						


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VAL. R UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51	MA1615 MALHA TUBULAR ORTOPEĐICA ORTOFEN 6CM X 15M Lote: 08/24 Quant: 30.000 Fab: 01/08/2024 Val: 01/08/2029	90211020	0102	6107	ROLO UNID	30,0000 30,0000	6,9300 6,9300	207,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
52	MA1015 MALHA TUBULAR ORTOPEĐICA ORTOFEN 10CM X 15M Lote: 09/24 Quant: 30.000 Fab: 02/09/2024 Val: 02/09/2029	90211020	0102	6107	ROLO UNID	30,0000 30,0000	9,1300 9,1300	273,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ICMS ISENTA CONFORME ANEXO I ART 16 DO RICMS, CONJUNTO COM CONVENIO ICMS 126/2010 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0970-9 C/C 33.326-3 / PIX CNPJ 20.035.686/0001-63 PE N 16/2023 - UASG: 160199 - HORARIO DE SEGUNDA A SEXTA - 07:30 AS 11:00 E SEGUNDA A QUINTA: 13:00 AS 15:00 HRS  COTACAO N CPQ 110775 - R 53,58  RECEBEDOR FAVOR VERIFICAR DOCUMENTACAO NO ENVELOPE ENVIADO COM NOTA FISCAL. Nota de Empenho: 2024NE2377 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,70		RESERVADO AO FISCO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE Material recebido e conferido por: <b>SD BEZERRA</b> Data: <b>01/10/24</b>
--	--	--

Cod Orig - 147645  
147647


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

Recife, PE 14 / OUT / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMACIA HOSPITALAR

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

Recife, PE 17 / 10 / 24

  
Luciana Fernandes SULLIANO  
Cap Farm  
Id. 019468533-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO

17, OUT 2024

  
ANDRÉA GUMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

MOS DE HOSPITALMED LTDA

PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 13128  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
**HOSPITALMED LTDA**  
 RUA SENADOR PAULO GUERRA - 215 -  
 CENTRO - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE -  
 56800000  
**Telefone:** 8796406437  
**Fax:**  
**E-mail:** hospitalmed@outlook.com

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 13128  
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 2624 1029 8680 5900 0188 5500 1000 0131 2810 9623 7222

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INSP. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 29868059000188  
 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240095176092 08/10/2024 16:44:46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE CNPJ/CPF 09.577.422/0002-80 DATA DA EMISSÃO 08/10/2024

LOGRADOURO R DO HOSPICIO, ANDAR PRIMEIRO NUMERO 563 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2024

CEP 50050-050 MUNICÍPIO RECIFE Telefone/Fax (81)2123-4885 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:44

**FATURA**

**DADOS BANCARIOS / PIX - 29868059000188**

Nº 1 Venc. 07/11/24 Valor 7.720,00  
 237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 22280-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 26240-4

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.720,00	1.582,60	0,00	0,00	7.720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	4.517,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.720,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2000 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2000 PESO BRUTO 200,00 PESO LÍQUIDO 200,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7035	KIT PAPA NICOLAU EST. P Cód. Registro Médico: 0010237610011 Marca: VAGISPEC	KIT 39269040	010	5403	KT	2000	3,8600	7.720,00	7.720,00	1.582,60	0,00	20,50	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													
<p>36144-FH</p> <p>Lot: 1240610014</p> <p>validades: 10/06/26</p> <p>cod Orig → 147618</p>													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 8011062  
 EMPENHO Nº (2024NE3016) - ARP Nº 16/2023 ENT.: RUA DO HOSPICIO, 563, BOA VISTA - SEG A SEXTA DAS 07:30 AS 11:00 E SEG A QUINTA DAS 13:00 AS 15:00 HORAS

PE 16/2023  
 UASG 160199


6147

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
 Material recebido e conferido  
 por: *Rene*  
 Data: 11/10/24

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

Recife, PE 14 / OUT / 24

  
Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMACIA HOSPITALAR

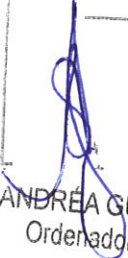
Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).

Recife, PE 17 / 10 / 24

  
Juliana Fernandes SULIANO  
Cap-Farm  
CPF: 019468329-5 - CRF/RJ: 6443

AUTORIZO PAGAMENTO

17, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE MT COMERCIAL MEDICA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE	VLR TOTAL NOTA 1.140,48	Nº 000008296 Série 1

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MT COMERCIAL MEDICA LTDA</b> 	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica <b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b> Nº 000008296 <b>SÉRIE 1</b> FL 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2624 0907 9465 3400 0154 5500 1000 0082 9611 0320 0000 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240089654325 24/09/24 11:35:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 034204342	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CPF/CNPJ 07.946.534/0001-54	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 09.577.422/0002-80	DATA DA EMISSÃO 24/09/2024 11:35
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	COMPLEMENTO
ENDEREÇO RUA DO HOSPICIO 563	MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX 0	UF PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 50050050	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:35:48

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	8296	1.140,48	0,00	1.140,48

DUPLICATAS											
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	24/09/24	1.140,48		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,48
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,48

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

VOLUMES							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2018180	RESERVATORIO DE SUCCAO MATERIAL PVC FLEXIVEL ESTERIL - MARCA: SEROPLAST	90183929	0102	5102	UN	48,0000	23,76	1.140,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
L: 242032/1 Q: 6.000 F: 2024-02-15 V: 2027-02-14 L: 242429/1 Q: 42.000 F: 2024-06-05 V: 2027-06-05 ANVISA: 81479110029/													
36190-FN.													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES // EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/07/2027//Ped:7490891/Ped-Empenho:2024NE3033/Vend:1-MT COMERCIAL ME/SOMOS OPTANTES DO SIMPLES NACIONAL. BCO: 001-Banco do Brasil AG:1850-3 CC: 33957-7 Cód Orig. → 47650 47651	HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE RESERVADO AO FISCO SD EP VIVENTE DE RECIFE CPF: 708249324-00 AUX. FAR. HOSP. MILITAR DE RECIFE Data: 04 / 10 / 24
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/09/24 11:36:06

PE 16/2023  
VAGS 160199

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 14 / OUT / 24

Marilson Souza de Jesus - CAP  
CPF: 760.377.467-53  
FARMÁCIA HOSPITALAR

Certifico que o material (serviço),  
constante da presente fatura foi  
recebido (prestado).  
Recife, PE 16 / 10 / 24

Luciana Fernandes SULLIANO  
Cap-Farm  
Id: 018468633-5 - CRF/RJ: 8443

AUTORIZO PAGAMENTO  
17 OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR