

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 309  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2624 1051 4435 2400 0198 5500 1000 0003 0977 6093 2109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraA P DA SILVA CARLOS  
Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653  
BOA VISTA - 55154060 Belo  
Jardim/PE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

226240005376526 10/10/2024 11:37:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113757875

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

51443524000198

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ/CPF

09577422000107

DATA DA EMISSÃO

10/10/2024

ENDEREÇO

Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO

Boa Vista

CEP

50050050

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2024

MUNICÍPIO

Recife

FONE/FAX

81212348448121

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:46:00

## FATURA / DUPLICATAS

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
0053	COALHADA INTEGRAL	04039000	0102	5102	un	250,0000	2,50000	625,00					
0053	COALHADA LIGHT	04039000	0102	5102	un	250,0000	2,60000	650,00					
0054	IOGURTE NATURAL	04032000	0102	5102	un	250,0000	2,90000	725,00					

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI", EMPENHO 2023 NE 376  
CONTA AG 275 CC 007920-1  
Valor aproximado dos tributos:  
R\$ 201,93 federais  
R\$ 216,75 estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7  
Data e hora de entrada em contingência: 10/10/2024 11:37. Justificativa de entrada em contingência: Habilitada contingência temporária.

RESERVADO AO FISCO

PE 37/2023  
DASG 160 199

AUTORIZO PAGAMENTO  
16/OUT 2024

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 10 de outubro de 2024.

ce.

CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - Asp

PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º Sgt

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº. 305 SÉRIE 1	
---------------------	--	---	--	----------------------------	--

A P DA SILVA CARLOS Avenida Coronel Germiniano Maciel, 653 BOA VISTA - 55154060 Belo Jardim/PE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 305 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1				
	CHAVE DE ACESSO <b>2624 1051 4435 2400 0198 5500 1000 0003 0576 5707 1407</b>				
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
Venda		226240005307262 09/10/2024 15:13:46			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF			
113757875		51443524000198			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE			09577422000107	09/10/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Rua do Hospicio 563 ANDAR PRIMEIRO		Boa Vista	50050050	09/10/2024	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
Recife	81212348448121	PE		15:05:00	

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>					

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
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	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
0052	CASTANHA DE CAJU	08013100	0102	5102	kg	10,0000	70,00000	700,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". EMPENHO 2024 NE 73 CONTA AG 275 CC 007920-1 Valor aproximado dos tributos: R\$ 94,15 federais R\$ 119,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7 Data e hora de entrada em contingencia: 09/10/2024 15:13. Justificativa de entrada em contingencia: Habilitada contingencia temporaria.	RESERVADO AO FISCO PE 37/2023 DASG 160199 10/10 OK

AUTORIZO PAGAMENTO

16, OUT 2024

  
ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR


Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 10 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE - Asp

  
\_\_\_\_\_  
PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS - 3º Sgt

  
\_\_\_\_\_  
GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO - 3º Sgt

CEBEMOS DE S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 645
		SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b>  MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 645 <b>SÉRIE: 1</b>  FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2624 1021 8959 1100 0102 5500 1000 0006 4517 6469 2193</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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240094585517 07/10/2024 12:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061227528	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.895.911/0001-02

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	07/10/2024
ENDEREÇO R 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 SAIDA 12:08

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 297,00
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 297,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1365	PAO INTEGRAL 500G BELLAVITA	19059010	0102	5.102	UN	50,0000	5,9400	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

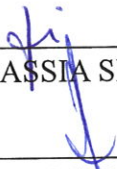
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE75  S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA BANCO ITAU AGENCIA / : 9248 CONTA CORRENTE : 99251-4	RESERVADO AO FISCO  <i>PE 37/2023</i> <i>VASG 160199</i>
---	---

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em 07 de outubro de 2024.




\_\_\_\_\_  
**CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE** – Asp



\_\_\_\_\_  
**PRISCILLA DE KÁSSIA SILVA DE ASSIS** - 3º Sgt

\_\_\_\_\_  
**GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO** - 3º Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO  
16 OUT 2024  
  
**ANDREA GUIMARÃES GURGEL - Cel**  
Ordenadora de Despesas do HMAR

RECEBEMOS DE S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 636 SÉRIE 1

<b>Identificação do Emitente</b> <b>S B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b>  MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b>  Nº <b>636</b> <b>SÉRIE: 1</b>  FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2624 1021 8959 1100 0102 5500 1000 0006 3611 9598 1286</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
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240093424029 03/10/2024 16:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 061227528	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.895.911/0001-02

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE		09.577.422/0001-07	03/10/2024
ENDEREÇO R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO	BAIRRO / DISTRITO BOA VISTA	CEP 50050-050	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/10/2024
MUNICÍPIO RECIFE	FONE / FAX (81)2123-4844	UF PE	HORA DA SAÍDA 16:18

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 178,20
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 178,20

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1365	PAO INTEGRAL 500G BELLAVITA	19059010	0102	5.102	UN	30,0000	5,9400	178,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2024 NE 75  S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA BANCO ITAU AGENCIA / : 9248 CONTA CORRENTE : 99251-4	RESERVADO AO FISCO  <i>PE 37/2023</i> <i>DASG 160199</i>
--	---

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE** - Asp

  
\_\_\_\_\_  
**PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS** - 3° Sgt

  
\_\_\_\_\_  
**GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO** - 3° Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

16, OUT 2024

  
\_\_\_\_\_  
**ANDRÉA GUMARÃES GURGEL** - Cel  
Ordenadora de Despesas do HMAR

Nº 639

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

22/10/24

Natalia mara de Brito Vieira

Identificação do Emitente  
S B PRODUTOS DE LIMPEZA  
LTDA

MARIA DA C. SILVA DE OLIVEIRA, 15 - OTACIO DE  
LEMOS LOJA 05, LIMOEIRO, PE - CEP: 55700000 - Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 639

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2624 1021 8959 1100 0102 5500 1000 0006 3919 8270 7381

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240093440133 03/10/2024 16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
061227528

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.895.911/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE

CNPJ / CPF

09.577.422/0001-07

DATA DE EMISSÃO

03/10/2024

ENDEREÇO

R DO HOSPICIO, 563 ANDAR PRIMEIRO

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

50050-050

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

03/10/2024

MUNICÍPIO

RECIFE

FONE / FAX

(81)2123-4844

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.376,40
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	6.376,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc.	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1380	AGUA MINERAL 1.5 L SANTA JOANA	22011000	0102	5.102	UN	3.356.0000	1,9000	6.376,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PE 37/2023  
DASG 160199

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL REFERENTE EMPENHO 2023 NE 386

S. B PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
BANCO ITAU  
AGENCIA / : 9248  
CONTA CORRENTE : 99251-4

RESERVADO AO FISCO

cel

04/10  
OK

Certifico que o material constante  
da presente fatura foi recebido.  
Em, 03 de outubro de 2024.

*ce*

\_\_\_\_\_  
**CAMILA CAMPELLO GUEDES DOS ANJOS DUARTE** – Asp

*di*

\_\_\_\_\_  
**PRISCILLA DE KASSIA SILVA DE ASSIS** - 3° Sgt

*↓*

\_\_\_\_\_  
**GABRIEL HENRIQUE MELO DO NASCIMENTO** - 3° Sgt

AUTORIZO PAGAMENTO

16, OUT 2024

*[Signature]*  
**ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - Cel**  
Ordenadora de Despesas do HMAR