HOSPITAL REGIONAL
PÚBLICO DO MARAJÓ

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

VOLUME ÚNICO

9	**Extratos Bancários Conta Corrente Custeio, Reserva Técnica, Provisões, Investimentos), impostos e notas fiscais (acompanhados dos comprovantes e pagamentos);**

End: Avenida Rio Branco, nº 1.266, Centro, Breves.Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000050103-4

Extrato do mês de janeiro/26

PERIODO: 01/01/2026 A 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 11:52:14

SALDO ANTERIOR 513.910,81

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/01	TED VIA INTERNET	90110	-1.032,00	
	Internet Banking			
	32311246000170 HIPROMED- ,ORIAH COM. IMP			
02/01	TED VIA INTERNET	90106	-3.800,00	
	Internet Banking			
	2445009000131 TAVARES BARROS			
02/01	TED VIA INTERNET	90140	-4.520,87	
	Internet Banking			
	31981304000100 RW MATERIAIS MEDICOS HOSP			
02/01	TED VIA INTERNET	80150	-12.719,73	
	Internet Banking			
	XXX61163XXX NASARE SOUZA DA SILVA			
02/01	TED VIA INTERNET	90154	-4.023,20	
	Internet Banking			
	7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA			
02/01	TED VIA INTERNET	100132	-2.370,00	
	Internet Banking			
	53764206000154 GUSTAVO LOBO DAS NEVES			
02/01	TED VIA INTERNET	160122	-12.719,73	
	Internet Banking			
	XXX61163XXX NASARE SOUZA DA SILVA			
02/01	DEVOL TED	0	12.719,73	
	DEVOLUCAO TED			
02/01	TEDINTERNET	20126	-17,00	
02/01	TEDINTERNET	20126	-17,00	
02/01	TEDINTERNET	20126	-17,00	
02/01	REMUN CONTA+	260102	0,28	485.394,29
	REMUNERACAO CONTA+			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.209,76	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-702,69	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-320,00	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.278,01	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.195,24	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.057,80	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-753,84	
	Caixa Presencial			
	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.014,10	
	Caixa Presencial			

	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-945,56
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-591,14
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.179,32
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.179,32
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.163,56
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-9.642,63
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-507,50
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.949,20
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.655,20
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.809,68
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.430,89
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-10.713,90
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-382,69
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.715,18
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.691,40
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-5.588,15
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-678,89
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-500,00
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.346,70
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.244,19
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-93.782,29
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-732,00
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.716,43
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.450,00
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.404,78
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-451,50
	Caixa Presencial		
	PAGAMENTO TITULO CAIXA		
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-388,63

	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-240,84	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-509,68	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.120,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-299,90	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-676,56	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-500,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.048,62	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.350,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-5.136,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.897,50	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-196,68	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.580,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-299,90	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-315,24	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.580,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-299,90	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-761,91	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-764,34	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-299,90	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-326,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-205,34	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-564,13	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-190,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-190,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-316,00	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-299,90	
	Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA			

05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-564,13
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-190,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-564,13
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.120,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-761,91
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-599,80
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.130,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-55,42
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.096,39
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-190,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-190,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.130,00
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-764,34
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-564,13
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-733,46
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-299,90
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-761,91
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-761,91
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-299,90
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-30,68
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.096,39
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-1.096,39
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-299,90
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-818,81
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-761,91
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial PAGAMENTO TITULO CAIXA	906	-299,90
05/01	PAGTO TITULO CAIXA Caixa Presencial	906	-299,90

	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.030,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-599,80		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-326,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-22.581,53		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	PAGTO TITULO CAIXA	906	-531,84		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
05/01	TED VIA INTERNET	100155	-12.719,73		
	Internet Banking				
	XXX61163XXX NASARE SOUSA DA SILVA				
05/01	DEVOL TED	0	12.719,73		
	DEVOLUCAO TED				
05/01	RESGATE CDB/RDB	502959	3.000.087,43		
05/01	TEDINTERNET	50126	-17,00	3.249.573,83	
06/01	TED VIA INTERNET	90104	-1.052,38		
	Internet Banking				
	12591019000139 R DA S COSTA E MENDONÇA				
06/01	TED VIA INTERNET	80144	-1.979,00		
	Internet Banking				
	7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA				
06/01	TED VIA INTERNET	80107	-7.422,16		
	Internet Banking				
	XXX10985XXX JOSE ANTONIO FRANÇA DE LIMA				
06/01	TED VIA INTERNET	80158	-1.692,60		
	Internet Banking				
	33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI				
06/01	TED VIA INTERNET	140146	-12.719,73		
	Internet Banking				
	XXX61163XXX NASARE SOUSA DA SILVA				
06/01	TED VIA INTERNET	100131	-355.488,85		
	Internet Banking				
	41252873000179 LUMINUS GESTÃO EM SAÚDE L				
06/01	TED VIA INTERNET	100145	-189.952,40		
	Internet Banking				
	15035294000164 CENTRO MEDICO AGRIA E ATA				
06/01	TED VIA INTERNET	100148	-26.655,00		
	Internet Banking				
	47985068000130 M F SERVIÇOS MEDICOS E QU				
06/01	TED VIA INTERNET	140101	-3.146,00		
	Internet Banking				
	35759516000107 HEMOTEC HOSPITALAR				
06/01	TED VIA INTERNET	100129	-249.908,39		
	Internet Banking				
	26770324000100 QUALIMED ASSESSORIA E SER				
06/01	TED VIA INTERNET	90117	-101.910,95		
	Internet Banking				
	41004150000150 CLINICA MEDICA ESPECIALIZ				
06/01	DEVOL TED	0	12.719,73		
	DEVOLUCAO TED				
06/01	DEVOL TED	0	3.146,00		
	DEVOLUCAO TED				
06/01	TARIFA FOLHA	75501	-279,00		
06/01	TARIFA FOLHA	75501	-837,00		
06/01	TARIFA FOLHA	75501	-3,00		
06/01	TARIFA FOLHA	75501	-72,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	TEDINTERNET	60126	-17,00		
06/01	REMUN CONTA+	260106	7,29	2.312.141,39	
	REMUNERACAO CONTA+				
07/01	PAGTO TITULO	161638	-6.932,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

07/01 PAGTO TITULO 161814 -87.149,62
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 161940 -1.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 162105 -2.193,33
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 162126 -3.035,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 162215 -2.114,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 TED VIA INTERNET 140118 -1.085,00
Internet Banking
11698509000176 MARAJO PARK CLUB
07/01 TRANSF C/C 100153 -8.569,20
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
XXX49938XXX JOSEANE DA SILVA CORREA
07/01 PAGTO TITULO 162431 -360,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 162447 -2.280,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 TED VIA INTERNET 100104 -186.638,31
Internet Banking
45315336000262 M M VARELLA SERVIÇOS MÉDI
07/01 PAGTO TITULO 162530 -504,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 TED VIA INTERNET 100113 -133.642,40
Internet Banking
27477738000109 F DA SILVA SERVIÇOS MEDIC
07/01 TED VIA INTERNET 100125 -8.000,00
Internet Banking
34740422000115 J DO S DE SOUZA DIAS SERV
07/01 PAGTO TITULO 162630 -2.295,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 TED VIA INTERNET 100116 -6.299,46
Internet Banking
26116224000157 IGOS INSTITUTO DE GENECOL
07/01 PAGTO TITULO 162714 -550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 TED VIA INTERNET 100103 -7.400,00
Internet Banking
31784797000199 E M UCHOA SERVIÇOS MEDICO
07/01 TED VIA INTERNET 100150 -61.098,15
Internet Banking
53852136000196 SILVA E SANTOS SERVIÇOS H
07/01 TED VIA INTERNET 100147 -20.167,18
Internet Banking
XXX71889XXX JUSCIELY PEREIRA MACHADO
07/01 TED VIA INTERNET 100140 -124.191,70
Internet Banking
27947556000146 J F FONSECA SERVIÇOS LTDA
07/01 TED VIA INTERNET 100124 -149.179,54
Internet Banking
22218177000100 M C VIEIRA DIAGNOSTICOS P
07/01 TED VIA INTERNET 100121 -95.165,27
Internet Banking
23095762000386 UTI MARAJO SERVIÇOS MEDIC
07/01 TED VIA INTERNET 100118 -5.499,81
Internet Banking
8704319000100 CENTRO DE DIAGNOSTICO MURI
07/01 PAGTO TITULO 163520 -949,57
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 173630 -387,33
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 PAGTO TITULO 173718 -4.819,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/01 DEB FOLHA EMP PRI 75501 -1.115.145,30

	DEBITO FOLHA EMP PRI				
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	TEDINTERNET	70126	-17,00		
07/01	REMUN CONTA+	260107	1,34		274.876,09
	REMUNERACAO CONTA+				
08/01	PAGTO VIVO	100104	-1.235,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
08/01	TED VIA INTERNET	150151	-5.380,00		
	Internet Banking				
	16949593000177 ERINALDO ANGELO DA SILVA				
08/01	PAGTO TITULO	160819	-1.007,05		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/01	PAGTO TITULO	160929	-4.058,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/01	TED VIA INTERNET	100133	-3.760,00		
	Internet Banking				
	18973478000163 RENATO SLVA				
08/01	TED VIA INTERNET	100113	-115.411,45		
	Internet Banking				
	4263318000388 AZUL CONECTA				
08/01	TED VIA INTERNET	100120	-263.530,80		
	Internet Banking				
	57850766000182 ALB ANESTESIA LTDA				
08/01	TED VIA INTERNET	100127	-20.000,00		
	Internet Banking				
	30619246000107 C A LOBATO MARQUES OFTALM				
08/01	TED VIA INTERNET	160123	-3.842,88		
	Internet Banking				
	4569224000170 SINDICATO DOS PROFISSIONAI				
08/01	TED VIA INTERNET	160150	-833,53		
	Internet Banking				
	XXX65370XXX LAURIANA MAIA PINTO				
08/01	TED VIA INTERNET	150114	-4,40		
	Internet Banking				
	XXX31572XXX ELIANA FERREIRA MACHADO				
08/01	TED VIA INTERNET	80147	-271,23		
	Internet Banking				
	XXX31572XXX ELIANA FERREIRA MACHADO				
08/01	TED VIA INTERNET	160117	-1.327,74		
	Internet Banking				
	4569224000170 SINDICATO DOS PROFISSIONAI				
08/01	RESGATE CDB/RDB	503490	320.094,91		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	TEDINTERNET	80126	-17,00		
08/01	REMUN CONTA+	260108	0,15		174.138,59
	REMUNERACAO CONTA+				
09/01	DEVOL TED	0	3.760,00		177.898,59
	DEVOLUCAO TED				
12/01	PAGTO TITULO	74154	-47.698,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	TED VIA INTERNET	100131	-3.730,00		
	Internet Banking				
	XXX28368XXX RENATO SILVA				
12/01	PAGTO TITULO	74314	-388,63		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO PREF IBK	100137	-13.284,59		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO PREFEITURA INTERNET BANKING				
12/01	PAGTO PREF IBK	100103	-75.217,62		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PREFEITURA INTERNET BANKING				
12/01	PAGTO TITULO	74425	-1.186,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74457	-1.007,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74520	-723,07		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74548	-194,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74621	-1.427,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74645	-3.506,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74713	-627,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74734	-1.282,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74758	-1.049,62		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	PAGTO TITULO	74822	-988,17		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/01	TED VIA INTERNET	90157	-3.146,00		
	Internet Banking				
	35759516000107 HEMOTEC HOSPITALAR LTDA				
12/01	TEDINTERNET	120126	-17,00		
12/01	TEDINTERNET	120126	-17,00		
12/01	REMUN CONTA+	260112	0,46		22.406,20
	REMUNERACAO CONTA+				
13/01	TED VIA INTERNET	110147	-2.376,00		
	Internet Banking				
	31291741000100 GLEDSON PANTOJA FIGUEIRED				
13/01	PAGTO TITULO	165651	-1.710,86		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	165719	-1.237,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	165821	-2.249,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	TED VIA INTERNET	110106	-9.402,04		
	Internet Banking				
	30949099000133 VFB BRASIL LTDA				
13/01	PAGTO TITULO	165911	-1.297,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	165933	-717,24		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	165956	-10.252,11		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	170022	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	170047	-1.125,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	170109	-2.813,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	170137	-2.014,14		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
13/01	PAGTO TITULO	170200	-464,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

13/01	PAGTO TITULO	170226	-1.481,05	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
13/01	PAGTO TITULO	170247	-1.989,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
13/01	PAGTO TITULO	170308	-1.918,16	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
13/01	PAGTO TITULO	170329	-540,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
13/01	PAGTO TITULO	170351	-2.189,26	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
13/01	RESGATE CDB/RDB	504009	114.063,75	
13/01	TEDINTERNET	130126	-17,00	
13/01	TEDINTERNET	130126	-17,00	92.256,72
14/01	TED VIA INTERNET	140102	-579,75	
	Internet Banking			
	83646307000191 C J A PARENTE			
14/01	PAGTO TITULO	143134	-4.798,32	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/01	TRANSF C/C INTERA	140125	-5.358,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	5049432000100 COMERCIO R PRADO LTDA			
14/01	TED VIA INTERNET	100156	-706,32	
	Internet Banking			
	7336942000194 DIGEMAN DISTRIBUIDORA			
14/01	PAGTO TITULO	143426	-6.566,38	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100134	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100103	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100158	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100126	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100159	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100150	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100117	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100149	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100115	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	PAGTO OI S/A FIXO	100108	-90,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
14/01	TED VIA INTERNET	110153	-7.675,66	
	Internet Banking			
	6065614000138 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA			
14/01	PAGTO TITULO	162606	-1.980,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/01	PAGTO TITULO	162854	-5.890,95	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/01	PAGTO TITULO	162915	-386,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
14/01	TED VIA INTERNET	110107	-6.032,50	
	Internet Banking			
	33146239000123 POSTO JESUS POR NOS COME			
14/01	TED VIA INTERNET	110153	-6.480,00	

	Internet Banking				
	12591019000139 R DA S COSTA E MENDONÇA				
14/01	TED VIA INTERNET	140121	-30,00		
	Internet Banking				
	XXX28368XXX RENATO SILVA				
14/01	PAGTO TITULO	163234	-970,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	TEDINTERNET	140126	-17,00		
14/01	REMUN CONTA+	260114	0,08		43.795,34
	REMUNERACAO CONTA+				
15/01	PAGTO TITULO	150524	-2.047,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150550	-2.105,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150616	-1.119,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150642	-361,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150721	-1.511,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150811	-2.101,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO TITULO	150839	-6.906,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/01	PAGTO PIX EXTERNO	0	-145,93		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
15/01	TED VIA INTERNET	160124	-6.863,56		
	Internet Banking				
	1754239000110 REFRIGERAÇÃO DUFRIO COMERC				
15/01	TEDINTERNET	150126	-17,00		
15/01	REMUN CONTA+	260115	0,02		20.615,56
	REMUNERACAO CONTA+				
16/01	TED VIA INTERNET	90143	-3.293,00		
	Internet Banking				
	49962938000181 AF DISTRIBUIÇÃO				
16/01	PAGTO TITULO	145658	-762,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/01	PAGTO TITULO	145749	-928,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/01	PAGTO TITULO	145841	-464,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/01	PAGTO TITULO	145944	-590,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/01	TED VIA INTERNET	160133	-3.633,05		
	Internet Banking				
	4920658000172 NORTE REFRIGERAÇÃO				
16/01	TEDINTERNET	160126	-17,00		
16/01	TEDINTERNET	160126	-17,00		
16/01	REMUN CONTA+	260116	0,02		10.911,21
	REMUNERACAO CONTA+				
19/01	TRANSF P/ C/C	19000	900.000,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRENTE				
	23453830000412 INDSH - RESERVA TECNICA				
19/01	TED VIA INTERNET	130148	-33.551,37		
	Internet Banking				
	36855615000147 ALIAMEDIC LTDA				
19/01	PAGTO TITULO	162003	-1.278,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/01	PAGTO TITULO	162213	-1.152,00		
	Internet Banking				

PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162431 -1.100,26
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162657 -782,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162747 -6.740,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162825 -2.981,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162918 -621,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 162957 -1.968,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 TED VIA INTERNET 130121 -34.651,50
Internet Banking
14248873000122 CARLETO E ROCHA LTDA
19/01 PAGTO TITULO 163150 -9.878,28
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 163215 -2.504,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 163243 -2.800,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 163601 -2.592,66
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 163701 -2.188,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 TED VIA INTERNET 130134 -133.312,57
Internet Banking
24271119000167 DGS LABORATÓRIO
19/01 PAGTO TITULO 164759 -2.620,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 164850 -749,10
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 PAGTO TITULO 164943 -657,67
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/01 TED VIA INTERNET 130133 -9.068,70
Internet Banking
24207941000169 F F DOS S SANCHES- ME
19/01 TED VIA INTERNET 160100 -269.783,03
Internet Banking
23453830000501 INDSH INSTITUTO NAC DES S
19/01 TED VIA INTERNET 140106 -4.846,62
Internet Banking
1440590000136 FRESENIUS MEDICAL CARE LTD
19/01 TED VIA INTERNET 140122 -3.000,00
Internet Banking
35759516000107 HEMOTEC HOSPITALAR
19/01 TED VIA INTERNET 140150 -744,99
Internet Banking
XXX93134XXX JULIANA DO CARMO SOARES
19/01 PAGTO DARF IBK 140133 -3.938,55
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
19/01 PAGTO DARF IBK 140154 -1.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
19/01 PAGTO DARF IBK 140146 -8.796,87
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
19/01 TED VIA INTERNET 140139 -7.500,00
Internet Banking
31919074000150 LAVSTERI MANUTENÇÃO
19/01 TED VIA INTERNET 140152 -6.370,00
Internet Banking
27132168000107 CIANE DOS SANTOS SANCHES
19/01 TED VIA INTERNET 130113 -19.924,43

	Internet Banking		
	1195098000142 R E R EMPREENDIMENTOS E SE		
19/01	TRANSF C/C INTERA	160127	-25.922,04
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
	1305292000133 ANTONIO C M A C LTDA - EPP		
19/01	TRANSF C/C INTERA	140127	-3.500,00
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT		
19/01	PAGTO TITULO	165731	-5.057,50
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	TED VIA INTERNET	140129	-11.000,00
	Internet Banking		
	83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC		
19/01	PAGTO TITULO	165758	-1.254,76
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	TED VIA INTERNET	130113	-8.000,00
	Internet Banking		
	34740422000115 J DO S DE SOUZA DIAS SERV		
19/01	TED VIA INTERNET	130137	-12.536,00
	Internet Banking		
	3480539000183 SL ENGENHARIA HOSPITALAR L		
19/01	TED VIA INTERNET	130152	-3.680,00
	Internet Banking		
	4376851000194 SUPER DREAM SANEAMENTO AMB		
19/01	PAGTO TITULO	165835	-3.035,14
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO TITULO	165906	-5.451,86
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO TITULO	165954	-393,84
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO TITULO	165937	-1.483,35
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO TITULO	170051	-1.200,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO DARF IBK	140138	-14.431,68
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	PAGTO TITULO	170111	-1.230,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO TITULO	170126	-3.802,56
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
19/01	PAGTO DARF IBK	140139	-120.263,38
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	PAGTO DARF IBK	140151	-117.239,09
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	PAGTO DARF IBK	140143	-37.716,10
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	PAGTO DARF IBK	140131	-66.607,79
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	PAGTO DARF IBK	140152	-22.202,58
	Internet Banking		
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING		
19/01	RESGATE CDB/RDB	504659	150.030,12
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00

19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00	
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00	
19/01	TEDINTERNET	190126	-17,00	16.816,01
21/01	PAGTO TITULO	150128	-3.082,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150148	-616,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	TED VIA INTERNET	110152	-72,00	
	Internet Banking			
	32311246000170 HIPROMED MORIAH COM. IMPO			
21/01	TED VIA INTERNET	110129	-2.704,15	
	Internet Banking			
	33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI			
21/01	TED VIA INTERNET	110143	-9.860,00	
	Internet Banking			
	18596477000147 CLINICA DE DIAGNOSTICO PO			
21/01	TED VIA INTERNET	110128	-280,00	
	Internet Banking			
	546020000162 MARAJO SAUDE COMERCIO E SER			
21/01	TED VIA INTERNET	110129	-3.800,00	
	Internet Banking			
	2445009000131 TAVARES BARROS			
21/01	TED VIA INTERNET	110131	-1.860,00	
	Internet Banking			
	15682477000171 S DO S FARIAS DA COSTA			
21/01	PAGTO TITULO	150109	-3.750,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150114	-3.020,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150144	-5.400,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150106	-23.944,76	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150135	-1.052,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150125	-300,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150147	-549,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	PAGTO TITULO	150110	-1.650,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
21/01	TED VIA INTERNET	150117	-429,08	
	Internet Banking			
	3936701000125 MULTIANALISES S/S LTDA			
21/01	TED VIA INTERNET	150143	-5.860,80	
	Internet Banking			
	5439635000456 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTD			
21/01	RESGATE CDB/RDB	505020	67.046,89	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	TEDINTERNET	210126	-17,00	
21/01	REMUN CONTA+	260121	0,02	15.495,66
	REMUNERACAO CONTA+			
22/01	PAGTO TITULO	130144	-407,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	130108	-892,08	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	130141	-912,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	130110	-502,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			

22/01	PAGTO TITULO	130142	-5.005,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	130149	-3.800,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	TED VIA INTERNET	100144	-616,65	
	Internet Banking			
	23453830000501 INDSH INSTITUTO NAC DES S			
22/01	PAGTO TITULO	130155	-2.193,33	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	130117	-1.000,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	TED VIA INTERNET	100118	-880,00	
	Internet Banking			
	4920658000172 NORTE REFRIGERAÇÃO			
22/01	PAGTO TITULO	160136	-1.744,63	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	TED VIA INTERNET	90111	-129,00	
	Internet Banking			
	55210229000142 NORTESTERY COMERCIO			
22/01	PAGTO TITULO	160107	-3.268,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	PAGTO TITULO	160131	-1.000,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
22/01	RESGATE CDB/RDB	505184	20.013,40	
22/01	TEDINTERNET	220126	-17,00	
22/01	TEDINTERNET	220126	-17,00	
22/01	TEDINTERNET	220126	-17,00	
22/01	REMUN CONTA+	260122	0,03	13.106,30
	REMUNERACAO CONTA+			
23/01	SAQUE DIN AG CHEQUE	7447	-558,00	
	Caixa Presencial			
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE			
23/01	REMUN CONTA+	260123	0,02	12.548,32
	REMUNERACAO CONTA+			
26/01	PAGTO TITULO	140119	-966,91	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	PAGTO TITULO	140158	-220,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	PAGTO TITULO	140121	-4.100,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	TED VIA INTERNET	90129	-750,00	
	Internet Banking			
	54890867000199 C C FARIAS DISTRIBUIDORA			
26/01	TRANSF C/C INTERA	100137	-708,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	4949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA			
26/01	PAGTO TITULO	140135	-1.275,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	PAGTO TITULO	140103	-1.351,84	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	PAGTO TITULO	140113	-550,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	TED VIA INTERNET	90105	-3.653,30	
	Internet Banking			
	33455439000168 K SOUZA SANTOS EIRELI			
26/01	TED VIA INTERNET	90116	-2.083,00	
	Internet Banking			
	32311246000170 HIPROMED - MORIAH COM IMP			
26/01	PAGTO TITULO	140103	-3.475,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
26/01	TED VIA INTERNET	90140	-3.055,50	
	Internet Banking			
	33146239000123 POSTO JESUS POR NOS COME			
26/01	TED VIA INTERNET	90109	-1.080,00	
	Internet Banking			

	15682477000171 S DO S FARIAS DA COSTA				
26/01	TED VIA INTERNET	90126	-4.200,00		
	Internet Banking				
	3143915000144 TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTD				
26/01	PAGTO TITULO	140106	-517,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/01	PAGTO TITULO	140127	-1.575,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/01	DEVOL TED	0	750,00		
	DEVOLUCAO TED				
26/01	RESGATE CDB/RDB	505533	60.019,43		
26/01	PACOTE TARIFA PJ III	230126	-166,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		
26/01	TEDINTERNET	260126	-17,00		43.487,73
27/01	PAGTO TITULO	133552	-1.210,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133630	-761,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133703	-2.316,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133728	-2.455,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133745	-538,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133807	-2.182,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133831	-289,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133853	-6.278,05		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133925	-2.484,03		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	133948	-1.709,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	134011	-1.237,17		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	134042	-2.202,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	PAGTO TITULO	134107	-4.747,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/01	REMUN CONTA+	260127	0,16		15.075,75
	REMUNERACAO CONTA+				
28/01	TED VIA INTERNET	80116	-4.380,00		
	Internet Banking				
	8530725000101 MESQUITA E DORNELAS ADVOGA				
28/01	TARIFA FOLHA	75501	-15,00		
28/01	TARIFA FOLHA	75501	-72,00		
28/01	RESGATE CDB/RDB	505717	79.007,18		
28/01	TEDINTERNET	280126	-17,00		89.598,93
29/01	DEB FOLHA EMP PRI	75501	-89.466,80		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
29/01	REMUN CONTA+	260129	0,05		132,18
	REMUNERACAO CONTA+				
30/01	TED VIA INTERNET	110147	-20.880,84		
	Internet Banking				
	1440590000136 FRESENIUS MEDICAL CARE LTD				
30/01	OB c/c	20010100453	4.976.164,69		
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE				
30/01	RESGATE CDB/RDB	506166	20.975,81		
30/01	TEDINTERNET	300126	-17,00		4.976.374,84

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/02/2026:

Saldo Conta Corrente	4.976.374,84
SALDO PARA SAQUE	4.976.374,84

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:53

Extrato CDB/RDB

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000050103-4

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/12/2025 à 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 às 11:54:12

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/12/2025	SALDO	4.005.427,36		
02/01/2026	RENDIMENTO	1.810,72	4.007.238,08	0,00045207
05/01/2026	RENDIMENTO	1.811,60	4.009.049,68	0,00045208
05/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	3.005.083,41	1.003.966,27	
06/01/2026	RENDIMENTO	453,86	1.004.420,13	0,00045207
07/01/2026	RENDIMENTO	454,07	1.004.874,20	0,00045207
08/01/2026	RENDIMENTO	454,28	1.005.328,48	0,00045208
08/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	320.858,06	684.470,42	
09/01/2026	RENDIMENTO	309,43	684.779,85	0,00045207
12/01/2026	RENDIMENTO	309,58	685.089,43	0,00045209
13/01/2026	RENDIMENTO	309,71	685.399,14	0,00045207
13/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	114.367,19	571.031,95	
14/01/2026	RENDIMENTO	258,15	571.290,10	0,00045208
15/01/2026	RENDIMENTO	258,26	571.548,36	0,00045206
16/01/2026	RENDIMENTO	258,39	571.806,75	0,00045209
19/01/2026	RENDIMENTO	258,49	572.065,24	0,00045206
19/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	150.416,31	421.648,93	
20/01/2026	RENDIMENTO	190,62	421.839,55	0,00045208
21/01/2026	RENDIMENTO	190,70	422.030,25	0,00045207
21/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	67.214,47	354.815,78	
22/01/2026	RENDIMENTO	160,41	354.976,19	0,00045209
22/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	20.062,56	334.913,63	
23/01/2026	RENDIMENTO	151,41	335.065,04	0,00045209
26/01/2026	RENDIMENTO	151,48	335.216,52	0,00045209
26/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	60.141,19	275.075,33	
27/01/2026	RENDIMENTO	124,35	275.199,68	0,00045206
28/01/2026	RENDIMENTO	124,41	275.324,09	0,00045207
28/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	79.183,45	196.140,64	
29/01/2026	RENDIMENTO	88,67	196.229,31	0,00045207
30/01/2026	RENDIMENTO	88,71	196.318,02	0,00045207
30/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	21.026,85	175.291,17	
Total de Rendimentos.....:		8.217,30		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000577713-5

Extrato do mês de janeiro/26

PERIODO: 01/01/2026 A 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 11:53:52

SALDO ANTERIOR 0,00

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/02/2026:

Saldo Conta Corrente	0,00
SALDO PARA SAQUE	-914,39

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente	914,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:54

Extrato CDB/RDB

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000577713-5

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/12/2025 à 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 às 11:55:05

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/12/2025	SALDO	31.014,20		
02/01/2026	RENDIMENTO	13,51	31.027,71	0,00043561
05/01/2026	RENDIMENTO	13,51	31.041,22	0,00043542
06/01/2026	RENDIMENTO	13,52	31.054,74	0,00043555
07/01/2026	RENDIMENTO	13,53	31.068,27	0,00043568
08/01/2026	RENDIMENTO	13,53	31.081,80	0,00043549
09/01/2026	RENDIMENTO	13,53	31.095,33	0,00043530
12/01/2026	RENDIMENTO	13,55	31.108,88	0,00043576
13/01/2026	RENDIMENTO	13,55	31.122,43	0,00043557
14/01/2026	RENDIMENTO	13,55	31.135,98	0,00043538
15/01/2026	RENDIMENTO	13,56	31.149,54	0,00043551
16/01/2026	RENDIMENTO	13,57	31.163,11	0,00043564
19/01/2026	RENDIMENTO	13,57	31.176,68	0,00043545
20/01/2026	RENDIMENTO	13,58	31.190,26	0,00043558
21/01/2026	RENDIMENTO	13,58	31.203,84	0,00043539
22/01/2026	RENDIMENTO	13,59	31.217,43	0,00043552
23/01/2026	RENDIMENTO	13,60	31.231,03	0,00043565
26/01/2026	RENDIMENTO	13,60	31.244,63	0,00043546
27/01/2026	RENDIMENTO	13,61	31.258,24	0,00043559
28/01/2026	RENDIMENTO	13,62	31.271,86	0,00043573
29/01/2026	RENDIMENTO	13,62	31.285,48	0,00043554
30/01/2026	RENDIMENTO	13,62	31.299,10	0,00043535
Total de Rendimentos.....:		284,90		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:55

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000577722-4

Extrato do mês de janeiro/26

PERIODO: 01/01/2026 A 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 11:54:43

SALDO ANTERIOR 88,49

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
26/01	PACOTE TARIFA PJ III PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III COBRANÇA PARCIAL PACOTE TARIFA PJ III	230126	-88,49	0,00

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/02/2026:

Saldo Conta Corrente	0,00
SALDO PARA SAQUE	-77,51

LANCAMENTOS FUTUROS:

Tarifa Pendente	77,51

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:55

Extrato CDB/RDB

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000577722-4

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/12/2025 à 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 às 11:56:01

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/12/2025	SALDO	174.909,94		
02/01/2026	RENDIMENTO	78,11	174.988,05	0,00044657
05/01/2026	RENDIMENTO	78,13	175.066,18	0,00044649
06/01/2026	RENDIMENTO	78,19	175.144,37	0,00044663
07/01/2026	RENDIMENTO	78,21	175.222,58	0,00044655
08/01/2026	RENDIMENTO	78,25	175.300,83	0,00044657
09/01/2026	RENDIMENTO	78,28	175.379,11	0,00044655
12/01/2026	RENDIMENTO	78,32	175.457,43	0,00044658
13/01/2026	RENDIMENTO	78,34	175.535,77	0,00044649
14/01/2026	RENDIMENTO	78,39	175.614,16	0,00044658
15/01/2026	RENDIMENTO	78,43	175.692,59	0,00044660
16/01/2026	RENDIMENTO	78,46	175.771,05	0,00044658
19/01/2026	RENDIMENTO	78,49	175.849,54	0,00044655
20/01/2026	RENDIMENTO	78,53	175.928,07	0,00044657
21/01/2026	RENDIMENTO	78,56	176.006,63	0,00044655
22/01/2026	RENDIMENTO	78,60	176.085,23	0,00044657
23/01/2026	RENDIMENTO	78,63	176.163,86	0,00044655
26/01/2026	RENDIMENTO	78,67	176.242,53	0,00044657
27/01/2026	RENDIMENTO	78,70	176.321,23	0,00044654
28/01/2026	RENDIMENTO	78,74	176.399,97	0,00044657
29/01/2026	RENDIMENTO	78,78	176.478,75	0,00044660
30/01/2026	RENDIMENTO	78,80	176.557,55	0,00044651

Total de Rendimentos.....: 1.647,61

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:56

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000948542-2

Extrato do mês de janeiro/26

PERIODO: 01/01/2026 A 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 11:55:44

SALDO ANTERIOR 74,86

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
02/01	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA COBRANÇA PARCIAL MANUT CONTA ATIVA PJ	20126	-74,86	0,00
19/01	TRANSF P/ C CORRENTE Caixa Presencial TRANSFERENCIA PARA C CORRENTE	19000	-900.000,00	
19/01	RESGATE CDB/RDB	504663	42.154,35	
19/01	RESGATE CDB/RDB	504664	276.370,69	
19/01	RESGATE CDB/RDB	504665	275.212,27	
19/01	RESGATE CDB/RDB	504666	271.638,68	
19/01	RESGATE CDB/RDB	504667	34.652,40	
19/01	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA COBRANÇA PARCIAL MANUT CONTA ATIVA PJ	20126	-2,14	
19/01	TRANSF.RECURSO(P)	190126	-8,00	18,25

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/02/2026:

Saldo Conta Corrente	18,25
SALDO PARA SAQUE	18,25

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:56

Extrato CDB/RDB

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000948542-2

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/12/2025 à 31/01/2026 Emitido em: 02/02/2026 às 11:57:03

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/12/2025	SALDO	1.689.174,87		
02/01/2026	RENDIMENTO	785,76	1.689.960,63	0,00046517
05/01/2026	RENDIMENTO	786,14	1.690.746,77	0,00046518
06/01/2026	RENDIMENTO	786,47	1.691.533,24	0,00046516
07/01/2026	RENDIMENTO	786,89	1.692.320,13	0,00046519
08/01/2026	RENDIMENTO	787,24	1.693.107,37	0,00046518
09/01/2026	RENDIMENTO	787,60	1.693.894,97	0,00046518
12/01/2026	RENDIMENTO	787,97	1.694.682,94	0,00046518
13/01/2026	RENDIMENTO	788,32	1.695.471,26	0,00046517
14/01/2026	RENDIMENTO	788,70	1.696.259,96	0,00046518
15/01/2026	RENDIMENTO	789,07	1.697.049,03	0,00046518
16/01/2026	RENDIMENTO	789,42	1.697.838,45	0,00046517
19/01/2026	RENDIMENTO	789,82	1.698.628,27	0,00046519
19/01/2026	RESGATE PREMIUM PLUS	916.760,45	781.867,82	
20/01/2026	RENDIMENTO	350,64	782.218,46	0,00044846
21/01/2026	RENDIMENTO	350,82	782.569,28	0,00044849
22/01/2026	RENDIMENTO	350,97	782.920,25	0,00044848
23/01/2026	RENDIMENTO	351,13	783.271,38	0,00044849
26/01/2026	RENDIMENTO	351,27	783.622,65	0,00044847
27/01/2026	RENDIMENTO	423,54	784.046,19	0,00054049
28/01/2026	RENDIMENTO	352,22	784.398,41	0,00044923
29/01/2026	RENDIMENTO	352,35	784.750,76	0,00044920
30/01/2026	RENDIMENTO	352,51	785.103,27	0,00044920

Total de Rendimentos.....: 12.688,85

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 2 de fevereiro de 2026 às 11:57

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390443848557600000
Data da Operação	19/01/2026 17:02

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850001172-1 39090385260-2 20070126007-9 43028620789-0
Valor do pagamento	R$ 117.239,09 (Cento e Dezessete Mil e Duzentos e Trinta e Nove Reais e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26007.4302862-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO IRRF - REF 12.2025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044389831225222

Emitido em segunda-feira, 19 de janeiro de 2026 às 17:21

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26007.4302862-0	20/01/2026

Observações

03 BREVES - IRRF 122025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **117.239,09**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	117.239,09			117.239,09
	Totais	**117.239,09**	**0,00**	**0,00**	**117.239,09**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 07/01/2026 09:23:48

85850001172 1 39090385260 2 20070126007 9 43028620789 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001172 1 | 39090385260 2 | 20070126007 9 | 43028620789 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26007.4302862-0
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	117.239,09

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390443848557600000
Data da Operação	19/01/2026 17:02

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000377-6 16100385260-0 20070126008-7 81947248843-2
Valor do pagamento	R$ 37.716,10 (Trinta e Sete Mil e Setecentos e Dezesseis Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26008.8194724-8
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO IRRF- REF 12.2025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044390037153214

Emitido em segunda-feira, 19 de janeiro de 2026 às 17:20

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26008.8194724-8

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Observações: **IRRF**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **37.716,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37.716,10			37.716,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	**37.716,10**	**0,00**	**0,00**	**37.716,10**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 08/01/2026 11:16:19

85830000377 6 16100385260 0 20070126008 7 81947248843 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000377 6 | 16100385260 0 | 20070126008 7 | 81947248843 2

Paque com o PIX

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26008.8194724-8
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	37.716,10

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390443848557600000
Data da Operação	19/01/2026 17:00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000144-1 31680385260-1 20070126008-7 82074140605-0
Valor do pagamento	R$ 14.431,68 (Quatorze Mil e Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26008.8207414-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO PIS REF 12.2025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044388864533380

Emitido em segunda-feira, 19 de janeiro de 2026 às 17:22

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26008.8207414-0

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Valor Total do Documento: **14.431,68**

Observações

CSRF -PIS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	14.431,68			14.431,68
	Totais	**14.431,68**	**0,00**	**0,00**	**14.431,68**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 08/01/2026 11:18:53

85800000144 1 31680385260 1 20070126008 7 82074140605 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000144 1 | 31680385260 1 | 20070126008 7 | 82074140605 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26008.8207414-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 14.431,68

Paque com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390443848557600000
Data da Operação	19/01/2026 17:03

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000222-1 02580385260-1 20070126008-7 82144700239-6
Valor do pagamento	R$ 22.202,58 (Vinte e Dois Mil e Duzentos e Dois Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26008.8214470-0
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO CSLL- REF 12.2025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044390412237387

Emitido em segunda-feira, 19 de janeiro de 2026 às 17:20

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26008.8214470-0

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Valor Total do Documento: **22.202,58**

Observações

CSRF -CSLL

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	22.202,58			22.202,58
	Totais	**22.202,58**	**0,00**	**0,00**	**22.202,58**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 08/01/2026 11:20:21

85880000222 1 02580385260 1 20070126008 7 82144700239 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000222 1 | 02580385260 1 | 20070126008 7 | 82144700239 6

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.26008.8214470-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 22.202,58

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GEYSA MACIEL VIANA (Master)
CPF	016.327.152-60
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390443848557600000
Data da Operação	19/01/2026 17:03

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000666-1 07790385260-6 20070126008-7 82113707188-8
Valor do pagamento	R$ 66.607,79 (Sessenta e Seis Mil e Seiscentos e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26008.8211370-7
Convênio	DARF
Descrição	PAGAMENTO CONFINS - REF 12.2025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044390208407950

Emitido em segunda-feira, 19 de janeiro de 2026 às 17:20

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração: 31/12/2025

Data de Vencimento: 20/01/2026

Número do Documento: 07.01.26008.8211370-7

Pagar este documento até: 20/01/2026

Observações:

CSRF -COFINS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 66.607,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	66.607,79			66.607,79
	Totais	**66.607,79**	**0,00**	**0,00**	**66.607,79**

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

08/01/2026 11:19:42

85840000666 1 07790385260 6 20070126008 7 82113707188 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000666 1 | 07790385260 6 | 20070126008 7 | 82113707188 8

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Número: 07.01.26008.8211370-7

Pagar até: 20/01/2026

Valor: 66.607,79

Paque com o PIX

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

03/03/2026

Chave de Acesso da NFS-e
15018082253764206000154000000000002425120396692319

Número da NFS-e
24

Competência da NFS-e
02/12/2025

Número da DPS
28

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/12/2025 16:59:03

Data e Hora da emissão da DPS
02/12/2025 16:59:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
53.764.206/0001-54

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 9156-0027

Nome / Nome Empresarial
53.764.206 GUSTAVO LOBO DAS NEVES

E-mail
ABERTURA@MAISMEI.COM.BR

Endereço
INTERVENTOR MALCHER, 1565, AEROPORTO

Município
Breves - PA

CEP
68800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
RIO BRANCO, S/N, CENTRO

Município
Breves - PA

CEP
68800-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Breves - PA

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE MATERIAL DE EXPEDIENTE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Breves - PA

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.370,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.370,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.370,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO
Setor Financeiro
04.12.25

Raphael Brina

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000315746818936390294414723700000
Data da Operação	02/01/2026 11:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	1
Conta	473143924
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.370,00 (Dois Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 24-GUSTAVO LOBO DAS NEVES
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029517253030000

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:40

01.01

SUTANO

PARAGÁS BREVES

DANFE

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1446
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1202 4450 0900 0131 5500 2000 0014 4613 8556 5363

Consulte a 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 DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEBIDO D		215250065827946 18/12/2025 08:35:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151976767		02.445.009/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0004-12	18/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68800-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BREVES	PA	01 37832818		

FATURAS / 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	3.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	4 - Próprio Dest			PA	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	glp	butano		360,000	360,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CST	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18016	GLP EM BOTIJAO DE 45KG	5656	27111910	061	UN	8,000	475,00	3.800,00	0,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO TOTVS 22.12.25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 18/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: 22/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: R$ 511,10 de tributos federais, R$ 646,00 de tributos estaduais e R$ 2.642,90 pelos produtos. Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 0C3829.	

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 09:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	558
Conta	282600
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.800,00 (Três Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 1446- TAVARES BARROS
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029447997722026

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:42

RECEBEMOS DE R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.520,87 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - RIO BRANCO, S/N CENTRO Breves-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.709
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
Avenida Lisboa, 319 - SALA 908
Jardim Augusta - 12216-630
Sao Jose dos Campos - SP Fone: (12) 3941-2502

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.709
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1231 9813 0400 0100 5500 1000 0017 0916 8555 6722

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 de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**135253744854573 - 02/12/2025 14:38:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
125.555.275.117		31.981.304/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0004-12	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68800-000		02/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Breves	PA	(91) 3783-2818		14:37:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/12/2025
Valor	R$ 4.520,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.520,87	316,46	0,00	0,00	0,00	12,14	4.520,87
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,92	4.520,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AI00436	Valvula Supra Pubica - 80476380011	90189099	000	6102	UN	5	757,00	3.785,00	3.785,00	264,95		7,00	
0107	ESPATULA REVERDIN RETA (08W3)	90189029	000	6102	UN	3	116,99	350,97	350,97	24,57	0,00	7,00	0,00
0108	ESPATULA REVERDIN BAIONETA (52P3)	90189029	000	6102	UN	3	128,30	384,90	384,90	26,94	0,00	7,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 23 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO
26/12/26

Darly Figueiredo Nunes
Coren PA 942.877 - Enf

Lançado
Raphael Lima
Em: 24 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrm@indsh.org.br
Inf. Contribuinte: NUMERO DO PEDIDO DE COMPRA: 517571470.1 NOME DO COMPRADOR: EDSON E-MAIL: almoxarifado.hrm@indsh.org.br DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB AG: 4851 C/C: 106146-1 CHAVE PIX: ADM@RWHOSPITALAR.COM.BR APOS VENCIMENTO DA NOTA SERA COBRADO MULTA DE 10% AO MES E 0,01% POR DIA. HORARIO PARA ENTREGA DAS 09H00 AS 17H00 Endereco de Entrega: Av Rio Branco, 1256 - Centro - 68800-000 - BREVES - Para - PA
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Recebido
16/12/25
Weise miranda

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 10:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência	4351
Conta	1061461
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.520,87 (Quatro Mil e Quinhentos e Vinte Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 1709-RW MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029448273797002

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:41

RECE	E DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 10508 Série 1
Data de ...mento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10508
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251207336942000194550010000105081001275504

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250063124493**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0004-12**		**04/12/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV RIO BRANCO, S/N, NULL	**CENTRO**	**68.800-000**	**04/12/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
BREVES		**PA**	**15:59:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2026	1.780,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.780,00	338,20	0,00	0,00	1.780,00

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	1.780,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5 C2 P	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2878	KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM 2 AVENTAIS| Ref.: KCU004.02 | LT: 2025/01166 Val: 07/2028	62101000	000	5102	KIT	20,00	89,00	1.780,00	1.780,00	338,20	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saluțem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 15 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ID 631202532 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	CLASSIFICADO TOTVS 15/12/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 10:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200631
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.023,20 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 10509-10510-10508-DIGEMAN DISTRIBUIDORA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029449765505347

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:41

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10509 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10509
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251207336942000194550010000105091001275536

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250063126619**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0004-12**		**04/12/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV RIO BRANCO, S/N, NULL	**CENTRO**	**68.800-000**	**04/12/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
BREVES		**PA**	**16:05:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2026	1.654,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,00

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	1.654,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2137	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG CX C/60 COMP (APRESOLINA)| Ref.: 797543 | Reg.: 1006800130086 | LT: 2534437 Val: 07/2027	30049069	060	5405	COMP	300,00	0,69	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2563	FLUCONAZOL 2 MG/ML (0,2%) 100ML GEN SF| Ref.: 000000000040000415 | Reg.: 1031101520021 | LT: 5070030 Val: 07/2027	30049069	060	5405	BLS	60,00	8,25	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	LIDOCAINA 100MG/ML 50ML SOL TOP SPRAY GEN | LT: BB-006/24 Val: 03/2026	30045090	060	5405	FR	20,00	47,60	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 05 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: 05 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ID 631425072 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 10:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200631
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.023,20 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 10509-10510-10508-DIGEMAN DISTRIBUIDORA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029449765505347

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:41

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 10510 Série 1

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10510
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251207336942000194550010000105101001275561

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250063129954

Natureza da operação		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
Inscrição Estadual: 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0004-12		04/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV RIO BRANCO, S/N, NULL	CENTRO	68.800-000	04/12/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
BREVES		PA	16:14:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2026	589,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
480,00	91,20	0,00	0,00	589,20

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	589,20

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3392	DRENO DE SUCCAO 4.8MM (3/16") UN| Ref.: 11246 | LT: 23876 Val: 12/2026	90183929	600	5102	UN	10,00	21,90	219,00	219,00	41,61	0,00	19,00	0,00
3401	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 FR| Ref.: 52.014.00004 | LT: 2504111424 Val: 04/2030	90183119	660	5405	UN	40,00	2,73	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2301	TORNEIRA 3 VIAS LIPIDIO RESISTENTE (LUER LOCK)| Ref.: 9762 | Reg.: 1037004700052 | LT: 22885 Val: 04/2030	90189010	000	5102	UND	300,00	0,87	261,00	261,00	49,59	0,00	19,00	0,00

CLONADO TOTVS 15/12/2025

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 05/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ID 631427917 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	Lançado TOTVS Em: 05/12/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 10:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1200631
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.023,20 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos)
Descrição	PAGAMENTO NF 10509-10510-10508-DIGEMAN DISTRIBUIDORA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029449765505347

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:41

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.064,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL) | PEDIDO: 010538

NF-e
Nº 000.014.904
SÉRIE: 803

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

Alv. Sanit.: 2025106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.014.904
SÉRIE **803**
FOLHA **1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0149 0410 0488 4825

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131257040487827 - 31/10/2025 14:15:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
32.311.246/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0033420560060

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - INDSH

CÓDIGO 000409

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
31/10/2025 14:10

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68.800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2025 14:10:14

MUNICÍPIO
BREVES

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:10

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	014904-1/2	014904-2/2													
VENCIMENTO:	30/11/2025	30/12/2025													
VALOR:	1.032,00	1.032,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.064,00	135,48	0,00	0,00	2.064,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF MG | CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09

NOME/RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E

UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV AFONSO PENA, 1270

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000115	CONECTOR Y INFAN JACKSON 90LISO PARA CIRCUITO RESP - Nº RMS: 8067704003 LT: RM4699 Val: 02/01/2028 Qtd: 5		90192010	000	6108	PCT	5,00	36,000000	180,00		180,00	12,60		7,00	,00
000573	DRENO COLETOR DE AGUA AUTOCL. 121ºC P. CIRCUITOS - Nº RMS: 8067704004 LT: VC00647A/24 Val: 22/10/2029 Qtd: 6		90192010	000	6108	CJ	6,00	39,000000	234,00		234,00	16,38		7,00	,00
003419	DIAF.VALV.EXALT.INTER 7 PLUS A IX5/INTER 7 PLUS LT: 519252 Val: 01/05/2027 Qtd: 10		39269090	000	6108	UN	10,00	99,000000	990,00		990,00	69,30		7,00	,00
003137	LAMPADA DE LARINGO LED 2,5V 500MAH ROSCA GROSSA - Nº RMS: ISENTO		85395200	200	6108	UN	20,00	15,000000	300,00		300,00	12,00		4,00	,00
000112	CONECTOR Y ADULTO RETO ABERTO - Nº RMS: 8067704003 LT: : VC00605A/24 Val: 08/10/2029 Qtd: 10		90192010	000	6108	UN	10,00	36,000000	360,00		360,00	25,20		7,00	,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 25 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 25 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 010538
ID 513416364
Endereço de entrega:
Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVE - Pará - PA
SEDEX:DA538679144BR
SEGUE DADOS BANCARIOS

Sicoob 756

www.suprasoft.net

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO TOTVS 25/11/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

Reemissão de Comprovante

Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agï¿½ncia	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de TED

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000016327152606390294408675600000
Data da Operação	02/01/2026 09:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0019
Conta	000050103-4
Dados de Destino	
Banco Destino	756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência	4030
Conta	0000451304
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Honorarios
Valor	R$ 1.032,00 (Um Mil e Trinta e Dois Reais)
Descrição	PAGAMENTO NF 14904-HIPROMED- MORIAH COM. IMPORTAÇÃO E SERV EPP- 2ª PARCELA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/01/2026
Autenticação	639029447668126435

Emitido em sexta-feira, 2 de janeiro de 2026 às 13:42

medição :003486

Pedido :023764

Emitido em:
17/12/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA

Nome Fantasia: INDSH Instituto Breves-PA

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

Endereço: Rua Av Rio Branco, s/n - --- - Centro, Breves - PA, 68800000

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
[7498] Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 500,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/01/2026

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12195

Valor Total: R$ 500,00

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25

OUTROS

Observações:

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Wordles N. Santo
Assinatura: Wordles N. Santo
Data: 18/12/2025
Wordles Nunes Santo
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

inter

Boleto Pix
R$ 500,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

836B 04190005JAN26 033********500,00HRH 057107X02

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH BREVES INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO BREVESPA	05/01/2026	500,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9053932792-7	

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 31 Julho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13348449400000 /904058058
Apólice No.: 517720254N180101661
Endosso No: 0

Parcela No.: 5 **Vencimento:** 01/01/2026

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX. Aproveite!

Tanto o PIX quanto o boleto poderão ser pagos depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Pague com **Pix**

Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/3e70a94e-59e7-4640-8386-976c9d59e4d252040000530398654066 95.195802BR5919ALLIANZ SEGUROS SA6009SAO PAULO62070503***63044B43

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

Santander | **033-7** | ***03399.79320 23500.004678 25166.501012 5 13130000069519***

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
01/01/2026	2271	R$	5/10	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

(=)Valor do Documento	(=)Desconto/Abatimento	(+)Mora/Multa	
695,19			
(=)Valor Cobrado	Número do Documento	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	517720254N180101661	00000000000467251665	

Sacador/Avalista

Santander | **033-7** | ***03399.79320 23500.004678 25166.501012 5 13130000069519***

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 01/01/2026

Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP

Agência / Código Beneficiário: 2271

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
30.07.2025	517720254N180101661	RCR	N	31/07/2025

Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor
	R$	NS		

Nosso Número: 00000000000467251665
(=)Valor do Documento: R$ 695,19
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Instruções

*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***

Juros por atraso:
Seguros - 0,27% ao dia.
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
AV RIO BRANCO, 1266 CENTRO BREVES PA 68800000
CPF/CNPJ: 23453830000412 CORRETOR: 2789096 FONTE: 4N IOF: R$ 47,78

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

31-07-2025 04:08:14 041121007911TF22B52 2789096 13348449400000

LANÇADO
Setor Financeiro

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 31 Julho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13348449400000 /904058058
Apólice No.: 517720254N180101661
Endosso No: 0

Parcela No.: 5 **Vencimento:** 01/01/2026

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX. Aproveite!

Tanto o PIX quanto o boleto poderão ser pagos depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Pague com Pix

Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/3e70a94e-59e7-4640-8386-976c9d59e4d252040000530398654066695.195802BR5919ALLIANZ SEGUROS S A6009SAO PAULO62070503***63044B43

pix

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

EMTE 01900005JAN26 094********702,69NH 057102

Factura Nº:	627694
Periodo:	2025 12 3
Vencimiento:	03/01/2026

Azul Linhas Aereas Brasileiras
Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 939
Alphaville Industrial, Barueri - SP, 06455-000, Brasil
09296295/0001-60

Agente Master	Nome	Endereco	CEP	CPNJ
01301707	INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIA	AV RIO BRANCO	68.800-0	

Moeda BRL

RLOC		Nº TKT	Data	Tarifa A vista	Tarifa Credito	Taxas A vista	Taxas Credito	DU A vista	DU Credito	CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Liquido	Observações
Nome Agencia:	**57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU**													
Vendas:														
BFNKTY														
GOMES/ ARICLEMERSON		0087330032	19/12/2025	476.30	0.00	54.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	530.75	IN
CKNDWJ														
HOSPITAL/ BREVES		0087330033	19/12/2025	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
EHSEQS														
MORAES/ MARCELLE		0087330034	19/12/2025	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
VME5GW														
ZIGMANTAS/ MICHEL		0087362334	19/12/2025	476.30	0.00	54.45	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	530.75	IN
Reembolso:														
Subtotal Agencia														
57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU				1905.20	0.00	108.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2014.10	
TOTAL GEGAL														
Total	- A Vista			**1905.20**		**108.90**		**0.00**		**0.00**	**0.00**	**0.00**	**2014.10**	
	- A Credito				**0.00**		**0.00**		**0.00**					

Validação Contratos
26 / 12 / 25
Nicolene Dias

LANÇADO
Setor Financeiro
29.12.25

citi | 745-5 | **Recibo do Sacado/Pagador**

Local de Pagamento — **2a Via**
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Cedente/Beneficiário **AZUL LINHAS AEREAS CNPJ: 09.296.295/0001-60**
AV MARCOS PENTEADO U RODRIGUES 939 06460-040 SP

Data documento	No documento	Espécie	Aceite	Data processamento
23/12/2025	**627694**	**DMI**		**29/12/2025**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2a Via WEB	**180**	**R$**		

Instruções (texto de responsabilidade do cedente/beneficiário)
MORA P/ DIA DE ATRASO: R$ 6,71
APOS VENCTO, MULTA DE 2,00%
****
****
****
****
****

BOLETO PAGAVEL ATE 60 DIAS APOS VENCTO. APOS O VENCIMENTO O BOLETO NAO PRECISA SER ATUALIZADO E PODE SER PAGO EM QQ BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE CITI.COM.BR/BOLETOS OU 0800 7018701 / 11 2135 9510

citi
CNPJ 33.479.023/0001-80

Vencimento	**03/01/2026**
Ag./Cód. Cedente/Beneficiário	**001/0104037011**
Nosso número	**000000047350**
(=)Valor documento	**********2.014,10**
(-)Valor desconto	
(-)Outras deduções/Abatimentos	
(=)Valor cobrado	

Sacado/Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO**
RIO BRANCO SN **23453830000412**
68800-000 **CENTRO** **BREVES** **PA**

Beneficiário Final

Autentificação mecânica

8390 0192000547NP6 10000000002.014,10 0576V02

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 38
SÉRIE 671
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5567 1000 0000 3815 4361 9236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		215250063272882 2025-12-05T09:38:18-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN			23.453.830/0004-12		05.12.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA RIO BRANCO	1266			CENTRO	05.12.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF / CEP	HORA DA SAÍDA
BREVES		9137832140		PA 68800-000	09:41:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
38		9.444,33	001	02/01/2026	9.444,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.444,33	1.794,42	0,00	0,00	0,00	8.261,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1.028,70	0,00	0,00	154,13	0,00	9.444,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		KNF2I77	BA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
533,000	Unidade			707,291	707,291

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	533,000	15,50	8.261,50	9.444,33	0,00	0,00	1.794,42	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1528, VIAGEM: 1073123 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003623, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 30023, Endereco de instalacao: AV RIO BRANCO, 0, CENTRO, BREVES, PA, CEP: 68800-000.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2533700135. Nivel Antes 83pol nivel depois 120pol.	

CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25

Lançado TOTVS
Em: 15 / 12 / 25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 09 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 38 - SÉRIE 671

Recibo do Pagad

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 42011.132240 61027.236704 1 1314000094443**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
		2373-6/272367-0	R$		004/20111322461-
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			(=) Valor documento
38-671		02/01/2026			9444,3
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador					

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0004-12
AVENIDA RIO BRANCO 1266CENTRO
BREVES-PA-68800-000

Autenticação Mecânic

0190005JAN26 106*******9.642,63RM 057ICX02

Corte na linha pontilhad

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 39
SÉRIE 671
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5567 1000 0000 3913 2412 9788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250063275854 2025-12-05T09:48:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0004-12			05.12.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO	1266		CENTRO		05.12.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES		9137832140	PA	68800-000	09:52:34

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
39		91.853,40	001	02/01/2026	91.853,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
91.853,40	17.452,15	0,00	0,00	0,00	81.545,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
10.153,77	0,00	0,00	154,13	0,00	91.853,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		KNF2I77	BA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.261,000	Unidade			6.981,347	6.981,347

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	5.261,000	15,50	81.545,50	91.853,40	0,00	0,00	17.452,15	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1528, VIAGEM: 1073123 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090001642, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20770, Endereco de instalacao: AV RIO BRANCO, 1266, CENTRO, BREVES, PA, CEP: 68800-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2533700135. Nivel Antes 42pol nivel depois 120pol. .	

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 09 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 15 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 39 - SÉRIE 671

Recibo do Pagad

Bradesco | 237-2 | 23792.37304 42011.132240 60027.236706 6 1314000918534

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
		2373-6/272367-0	R$		004/20111322460-
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		(=) Valor documento	
39-671		02/01/2026			91853,4
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0004-12
AVENIDA RIO BRANCO 1266CENTRO
BREVES-PA-68800-000

Autenticação Mecânic

0190005JAN26 121******93.782,29RM 0571CX02

Corte na linha pontilhad

RECEBI(EMOS) DE NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	05/01

NF-e
No. 000.000.105
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.105
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1255 2102 2900 0142 5500 1000 0001 0512 9316 6040

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

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA
TV S 5, 249
CAMPINA DE ICOARACI(ICOARACI) - Belém/PA
CEP: 66813410 - FONE: 91985167541

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250063157914 - 04/12/2025 17:32:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
159577780		55.210.229/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0004-12	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68800000	04/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Breves	9137832818	PA		17:31:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
002	VALVULA ASCOVAL P/VAPOR 3/4	84818011	0102	5102	UN	1	1450,00	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Leiria
Em: 18 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leiria
Em: 22 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS
22.12.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: Fed R$ 195,03 (13,45%), Est R$ 275,50 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 1C2537	

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Sistema emissor: nfemais.com.br

inter

Boleto Pix

R$ 1.450,00

Quem vai receber:

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

01900005JAN26 124******1.450,00RH 057ICX02

inter

Beneficiário			
55.210.229/0001-42 - NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA			
Endereço do Beneficiário			
TRAVESSA S 5 249 , 66813-410 BELEM - PA			
Pagador			
HRPM BREVES - INDSH		Vencimento	Valor do Documento
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	05/01/2026	1.450,00
00019/372399231	00019/112/9052631849-1	Autenticação Mecânica	

RECEBI(EMOS) DE NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03/02 → 1ª parcela

NF-e
No. 000.000.106
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1255 2102 2900 0142 5500 1000 0001 0612 3515 6271

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
215250063171137 - 04/12/2025 18:05:57-03:00

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA
TV S 5, 249
CAMPINA DE ICOARACI(ICOARACI) - Belém/PA
CEP: 66813410 - FONE: 91985167541

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de mercadoria		55.210.229/0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
159577780		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0004-12	04/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68800000	04/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Breves	9137832818	PA	17:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
042	Filtro polipropileno 10 x 2,5 10 micra	84212100	0102	5102	UN	10	39,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043	FILTRO DE POLIPROPILENO 1 MICRA 10 X 2,5	84212100	0102	5102	UN	10	31,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
047	Filtro polipropileno 10 x 2 5 micra	84212100	0102	5102	UN	10	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049	FILTRO CARVAO ATIVADO 10 X 2,5 - 5 MICRA	84212100	0102	5102	UN	10	49,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035	GUARNIÇÃO DE PORTA AUTOCLAVE	83024900	0102	5102	UN	2	330,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	GUARNIÇÃO INFLAMAVEL	83024900	0102	5102	UN	2	1200,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025	RESISTENCIA DE BALCAO TERMICO TIPO W 220V	85168010	0102	5102	UN	3	189,00	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078	CORREIA DENTADA 3VX 1060	40103500	0102	5102	UN	6	85,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
099	CORREIA B97	40103500	0102	5102	UN	2	59,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 16 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Maraió

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 17 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox: Fed R$ 916,12 (15,81%), Est R$ 1101,05 (19,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 1C2537

CLASSIFICADO TOTVS 17/12/25

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Sistema emissor: nfemais.com.br

Boleto Pix

R$ 2.897,50

Quem vai receber:

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

01900005JAN26 197********2.897,50NH 0571CX62

inter

Beneficiário

55.210.229/0001-42 - NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA

Endereço do Beneficiário

TRAVESSA S 5 249 , 66813-410 BELEM - PA

Pagador		Vencimento	Valor do Documento
HRPM BREVES - INDSH		03/01/2026	2.897,50
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/372399231	00019/112/9052633328-4		

RECEBEMOS DE NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.303,10 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - AV RIO BRANCO, S/N -, 0 CENTRO Breves-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	30/12

NF-e
Nº. 000.000.527
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI
RUA JEREMIAS RODRIGUES, 1344 - SETOR 01 QUADRA 074
SAO BENEDITO - 68400-000
Cameta - PA Fone/Fax: 91985904979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.527
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1030 8704 7000 0177 5500 1000 0005 2711 6931 2892
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	215250055833928 - 30/10/2025 15:15:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
156090104			30.870.470/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0004-12	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV RIO BRANCO, S/N -, 0	CENTRO	68800-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Breves	PA	000000000		07:15:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.303,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.303,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
220	MARMITEX DE ALUMINIO N8 TAMPA DE PAPELAO CX C/ 100 UND	39249000	0/102	5102	CX	60,0000	35,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COPO DESCART. 180 ML PCT C/ 100 UND (HELPY)	39249000	0/102	5102	PCT	750,0000	3,6000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	COLHER REFEICAO CX 20X50	39249000	0/102	5102	CX	9,0000	55,9000	503,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: ___/___/___
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: ___/___/___

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 573318590.1 CotacaoPedido referente: PEDIDO MENSAL DE DESCARTAVEISInstituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh (23.453.830/0004-12)BOLETOS: 30/60 DIAS	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

EMEN 01900005JAN26 114********2.715,18RM 657/1CX02

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03518.648005 00000.259176 6 13110000265155

Nome do Pagador / Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
MUNICIPIO BREVES
68800-000 BREVES PA

CNPJ **23.453.830/0004-12**

Data de Vencimento **30/12/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1686-1/34265-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI
RUA VEIGA CABRAL 420 - CIDADE VELHA
66023-735 BELEM PA

CNPJ **30.870.470/0001-77**

Nosso Número **00035186480000000259**

Valor do Documento **2.651,55**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	527-02	DM	N	31/10/2025	

Autenticação mecânica

Recebemos de CASA DE CARNES WEST BOI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: R$ 10.713,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	02/01

NF-e
Nº 000.000.865
Série 001

CASA DE CARNES WEST BOI LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 566, .
CAMPINA, 66017-000, BELEM - PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.000.865
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1226 1759 1600 0176 5500 1000 0008 6510 0000 5931

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
215250065602151 - 17/12/2025 10:57:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155373528		26.175.916/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0004-12**	**17/12/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV RIO BRANCO, S/N		CENTRO	68.800-000	**17/12/2025**
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BREVES	PA	(91) 3783-2818		**11:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.157,20	1.108,30	0,00	0,00	0,00	10.713,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.713,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000 KG	0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
35	FILE DE FRANGO KG	02023000	000	5102	KG	280,00	21,99	0,00	6.157,20	6.157,20	1.108,30	0,00	18,00	0,00
109	CALABRESA DEFUMADA KG	02023000	000	5102	KG	30,00	21,99	0,00	659,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	COXA E SOB COXA DE FRANGO KG	02023000	000	5102	KG	300,00	12,99	0,00	3.897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 30 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 30 / 12 / 25

30/12/25

Renata Neves
Nutricionista RT
CRN 7-4095
29/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos: 176288 - PERMITE APROV.CREDITO DE ICMS VALOR DE R$ 1.108,3000 CORRESP A R$ 6.157,2000 X 0,0000% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123, RESOLUCAO CGSN SUBST.TRIB. CONF. ART. 313-W, DO DEC. 45490/00 RICMS Valor Aprox. Tributos Federal R$ 1.441,02 Estadual 1.928,50 - Fonte IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2025 11:00:31

G3 Soft

Santander | **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					**30/12/2025**
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
CASA DE CARNES WEST BOI LTDA EPP - 26.175.916/0001-76 **AV PRESIDENTE VARGAS, 566 - CAMPINA - 66017-000, BELEM - PA**					**4343 / 322438**
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/12/2025	**865**	**DM**	**NAO ACEITO**	**30/12/2025**	**1777**
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	**REAL**		**0,00**	**10.713,90**

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0004-12
AV RIO BRANCO SN Centro
68800-000 - BREVES - PA

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:

03399.01700 05JAN26 12******10.713,90 8 65712X02

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Recebemos de CASA DE CARNES WEST BOI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: R$ 2.430,89

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.867
Série 001

CASA DE CARNES WEST BOI LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 566, ,
CAMPINA, 66017-000, BELEM - PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.867
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1226 1759 1600 0176 5500 1000 0008 6710 0000 5952

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 dentro do estado	**215250065659040 - 17/12/2025 14:23:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155373528		26.175.916/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0004-12**	**17/12/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV RIO BRANCO, S/N		CENTRO	68.800-000	**17/12/2025**
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BREVES	PA	(91) 3783-2818		14:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.430,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000 KG	0,000 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
40	FIGADO KG	02023000	000	5102	KG	37,00	14,99	0,00	554,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	BISTECA SUINA KG	02023000	000	5102	KG	49,00	22,99	0,00	1.126,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	AGULHA S/ OSSO KG	02023000	000	5102	KG	25,00	29,99	0,00	749,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS 26/12/2025

W3

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 23 / 12 / 2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: 24 / 12 / 25

Adailson do Vale
S. N. D

Renata Neves
Nutricionista RT
CRN 7 4095
22/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos: 176382 - Valor Aprox. Tributos Federal R$ 326,95 Estadual 437,56 - Fonte IBPT	

G3 Soft

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2025 14:26:43

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
30/12/2025

Beneficiário
CASA DE CARNES WEST BOI LTDA EPP - 26.175.916/0001-76
AV PRESIDENTE VARGAS, 566 - CAMPINA - 66017-000, BELEM - PA

Agência/Cód. do Beneficiário
4343 / 322438

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
17/12/2025	867	DM	NAO ACEITO	17/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00

Nosso Número
1774

(=) Valor do Documento
2.430,89

Pagador:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0004-12
AV RIO BRANCO SN Centro
68800-000 - BREVES - PA

Beneficiário Final

Código de Baixa

Mensagem:

03399.01900 5JAN26 111******2.430,89NNM 057100002

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV RIO BRANCO, S/N - CENTRO - BREVES - PA - EMISSÃO: 01-12-2025 - VALOR TOTAL: R$ 4.125,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1441
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1441
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0014 4111 2653 0692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250062209841 01/12/2025 09:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0004-12	01-12-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68.800-000	01-12-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BREVES		PA	2-Isento		09:34:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1441	4.125,00	0,00	4.125,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31-12-2025	4.125,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20270111 Quantidade: 5 Validade: 11/01/2027	38221900	141	5102	CX	5,00	825,00	4.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 08 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 08/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 03 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 630115597.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 637,31 Federal, R$ 783,75 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0004-12

Endereço do Pagador
AV RIO BRANCO,3,-CENTRO/BREVES

UF
PA

CEP
68800-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 01/01/2026
MULTA : 82,50 REAIS A PARTIR DE 01/01/2026

8190000 5JAN26 093****4.209,72 DM 057 NDV 0

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
01/12/2025	01/12/2025	NF 1441	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Nosso Número
14000000000001441-4

Valor do Documento
R$ 4.125,00

Vencimento
31/12/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVIOS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV RIO BRANCO, S/N - CENTRO - BREVES - PA - EMISSÃO: 22-12-2025 - VALOR TOTAL: R$ 320,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1471
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1471
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0014 7113 6773 0486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250066623637 22/12/2025 14:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0004-12	22-12-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68.800-000	22-12-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BREVES		PA	2-Isento		14:05:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1471	320,00	0,00	320,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06-01-2026	320,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SMS606060GR	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 60cm X 60cm PCT/50	56031240	041	5102	PCTE	200,00	1,60	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

002

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Leina
Em: 26 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leina
Em: 26 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 29/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 629868590.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 43,04 Federal, R$ 60,80 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0004-12

Endereço do Pagador
AV RIO BRANCO,3,-CENTRO/BREVES

UF
PA

CEP
68800-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
JUROS : 0,33% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 07/01/2026
MULTA : 6,40 REAIS A PARTIR DE 07/01/2026

01900005JAN26 095********320,00[illegible]

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
22/12/2025	22/12/2025	NF 1471	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000001471-6	R$ 320,00	06/01/2026

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/12/2025 Valor Total: R$ 1.716,43 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.923
Série 001

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.923
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1203 1439 1500 0144 5500 1000 0029 2312 5120 5108

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 ESTADUAL	215250063291165 05/12/2025 10:34:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0004-12	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA RIO BRANCO, 1266	CENTRO		68800-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	PA	+13(78)32818-3136		10:34:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2923 - Valor Original R$ 1.716,43 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.716,43

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/01/2026
Valor	R$ 1.716,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.716,43

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	1.716,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
533	TROPHIC 1.5 BAUNILHA TETRAPAK 1L RTH NOURIVA - 250013530 02/26	21069090	0102	5102	UN	16,000	37,7860	0,00	604,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	PROTEINPT WHEY SEM SABOR LATA 300G - 250023365 09/26	21069090	0102	5102	UN	7,000	118,0600	0,00	826,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	TROPHIC SOYA BAUNILHA TETRAPAK 1L - 250220758 09/26	21069090	0102	5102	UN	12,000	23,7860	0,00	285,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03 M-M
12:00
05/12/25
ALISSON

Lançado TOTVS
Em: 22/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 18/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

05
CLASSIFICAÇÃO TOTVS
22.12.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIOD BIONEXO ID-631578311.1 FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO VIA BOLETO 30/DIAS DADOS BANCARIOS BANCO BASA S/A AG-070 C/C-073437-6 (PIX:HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 230,86 (13,45%) | Estadual: R$ 326,12 (19,00%)	

Lançado TOTVS

Renata Neves
Nutricionista RT
CRN3 4095
8/12/25

BENEFICIÁRIO : TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRAVESSA CHACO, MARCO BELEM - PA

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA	03.143.915/0001-44	05/01/2026	R$ 1.716,43

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
0070/0007017	07007017000000000411

Autenticação Mecânica

CANP 0190[illegible]JAN26 123*******1.716,43RM 0571CX02

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003042 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL SOLUÇÕES — MOSTRANDO CAMINHOS PARA REVITALIZAÇÃO

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 003042
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1283 8802 9400 0110 5500 1000 0030 4219 7737 0435

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 de mercadorias	215250062730080 03/12/2025 06:36:08	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH (BREVES)		23.453.830/0004-12	ISENTO	03/12/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
AV. RIO BRANCO, 1266		CENTRO	68.800-000	03/12/2025
Município		UF	Fone/Fax	Hora saída
Breves		PA	(91) 98426-5134	06:36:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/01/2026	1.683,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.683,00

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	1.683,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1169-04	Canula para traqueostomia standard metal n 04 STYLLE Lote: EF15925, Val.: 09//2028	90183929	0103	5.102	UN	4,00	78,20	312,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2.13.15/300	Fio Tipo Kirschnner 1,5 mm x 300 mm - Minas MED Lote: OF00068998, Val.: indeterminada	90211020	0103	5.102	UND	50,00	9,90	495,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2.13.20/300	Fio Tipo Kirschnner 2,0 mm x 300 mm - Minas MED Lote.: OP/00069651; Val.: indeterminada	90211020	0103	5.102	UND	50,00	10,53	526,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1675	GUIA C/SUP. P/ INTUBACAO DE SONDA - ADT (700-Q) - MIKATOS Lote: 49/2024, Val.: indeterminada	90189099	0103	5.102	UND	5,00	29,74	148,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
700-P	GUIA C/SUP. P/ INTUBACAO DE SONDA - INF Lote: 49/2024, Val.: indeterminada	90189099	0103	5.102	UND	8,00	25,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 553,94 (32,91%) Federais R$ 234,17 (13,91%) Estaduais R$ 319,77 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender PEDIDO 630115597.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	03/12/2025 06:36:13

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Leiva
Em: 08 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leiva
Em: 15 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03085.363004 00001.983170 1 13140000168300

Recibo do Pagador

Nome do Pagador / Endereço
INST. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH (BRE
MUNICIPIO BREVES
68800-000 BREVES PA

CNPJ 23.453.830/0004-12

Data de Vencimento 02/01/2026

Nome do Beneficiário / Endereço
J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
QUADRA QUINZE CJ XINGU 75A - COQUEIRO
66650-486 BELEM PA

CNPJ 83.880.294/0001-10

Agência/Código do Beneficiário 1436-2/57285-3

Nosso Número 00030853630000001983

Valor do Documento 1.683,00

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	003042	DM	N	03/12/2025	

Autenticação mecânica

0190005.JAN26 115*******1.691,40NH 0571QX02

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3109
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5565 7000 0031 0918 7888 6206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250062887469 2025-12-03T17:04:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
51450706

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	Nº 1266	23.453.830/0004-12	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	03.12.2025
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**	**FONE/FAX**	**UF** / **CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO		9137832140	PA / 68800-000	03.12.2025
MUNICÍPIO				**HORA DA SAÍDA**
BREVES				17:03:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3109		380,66	001	31/12/2025	380,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,66	72,33	0,00	0,00	0,00	380,66
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	380,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente		SLD3F98	PB	29.882.605/0001-35
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			UF	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R HORTENCIO RIBEIRO DE LUNA 1961 GALPAOB2	JOAO PESSOA			PB	163138281

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			23,500	23,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	190,33	380,66	380,66	0,00	0,00	72,33	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 1074000 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060058452, Nome do cliente: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO, Endereco: AV BERNARDO SAYAO - 2000, . JURUNAS, BELEM, PA, CEP:66030-120..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2533500692 Cilindro: 041722099 - Item: 40000563 Lote: 2533500692 Cilindro: 041416435. Hospital marojo. .	

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Leiva
Em: 09 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leiva
Em: 15 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 3109 - SÉRIE 657

Recibo do Pag

Bradesco | **237-2** |

23792.37304 42011.132224 67027.236701 7 13140000038

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.		2373-6/272367-0	R$		004/201113222
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento		(=) Valor documento	
3109-657	34.597.955/0001-90	02/01/2026			38
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0004-12
AVENIDA RIO BRANCO 1266CENTRO
BREVES-PA-68800-000

Autenticação Mecâ

Corte na linha pontilh

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 3125
SÉRIE 657
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5565 7000 0031 2517 1824 8116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		215250063369007 2025-12-05T15:30:29-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN			23.453.830/0004-12		05.12.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA RIO BRANCO	1266			CENTRO	05.12.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF / CEP		HORA DA SAÍDA
BREVES		9137832140	PA / 68800-000		15:29:45

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3125		1.218,62	001	02/01/2026	1.218,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.218,62	231,54	0,00	0,00	0,00	1.194,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOLD TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente		SLD3F98	PB	29.882.605/0001-35
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R HORTENCIO RIBEIRO DE LUNA 1961 GALPAOB2	JOAO PESSOA			PB	163138281

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			126,400	60,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) 4345	28044000	000	5104	CDA	4,000	190,33	761,32	761,32	0,00	0,00	144,65	0,00	19,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) ~~5552~~ 56758	28044000	000	5104	M3	10,000	43,28	432,80	457,30	0,00	0,00	86,89	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 7647, VIAGEM: 1076152 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060058452, Nome do cliente: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO, Endereco: AV BERNARDO SAYAO - 2000, . JURUNAS, BELEM, PA, CEP:66030-120..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2533700705 Cilindro: 041415685 - Item: 40000563 Lote: 2533801844 Cilindro: 041289266 - Item: 40000563 Lote: 2533801844 Cilindro: 041285419 - Item: 40000563 Lote: 2533801844 Cilindro: 028695440 - Item: 40000563 Lote: 2533801844 Cilindro: 041291085. Hospital marajo. .

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO TOTVS 15/12/2025

Lançado TOTVS
Em: 15 / 12 / 25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 09 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 3125 - SÉRIE 657

Recibo do Pagado

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 42011.132257 56027.236704 2 13140000012186**

Beneficiário

Número Documento	CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número	
3125-657		2373-6/272367-0	R$		014/2011332556-	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	Vencimento 02/01/2026	(-) Valor documento		1218,6
			(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 33.453.830/0004-12

AVENIDA RIO BRANCO 1266 CENTRO

BELEM-PA-66800-000

Autenticação Mecânic

Corte na linha pontilhad

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5838

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1127 2828 0100 0143 5500 1000 0058 3814 4490 0457

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 a Nao Contribuinte	215250059860534 19/11/2025 17:10:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0004-12	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RIO BRANCO, S/N	CENTRO	68800-000	19/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Breves	9137832818	PA		17:09:02

FATURA / DUPLICATA

001	002	003
19/12/2025	02/01/2026	19/01/2026
5.451,87	5.451,87	5.451,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.355,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.355,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
Audax gel	all clean alcool em gel 70 700 ml cx/6und	22072019	0102	5102	CX	50	11,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PA.01.109.0039	MERCOTECH REMOVEDOR DE CERA GL 5L R	34023990	0102	5102	UND7	8	71,0000	568,00	0,00	0,00	0,00	0	0
HIPOC5	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LTS FS	38089429	0102	5102	UN	8	45,5000	364,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PA.01.109.0067	CERA AUTO NIVEL TECH FLOOR 20 MERCOTECH GL 5L R	32091020	0102	5102	UND7	4	240,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PA.01.104.0131	MERCOTECH OXY BLUE HP GL 5L R	28470000	0102	5102	UND1	4	198,0000	792,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PA.01.101.0065	MERCOTECH DET SUPER GEL GL R 5,2KG	34029039	0102	5102	UND7	4	162,9000	651,60	0,00	0,00	0,00	0	0
PAPEL17	PAPEL HIGIENICO AMADO BRANCO cod 8X300 gr	48209000	0102	5102	FD	60	35,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
frd	PAPEL TOALHA AMADO BRANCO 1000 FLS	48209000	0102	5102	FD	700	11,0000	7.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SACOL107	SACO LIXO PRETO 50 LTS 63X80 PCT C/100 UNIDADES	39232990	0102	5102	FD	60	30,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PA.01.109.0042	SELADOR MERCOTEH SE 500 GL 5L R	32091020	0102	5102	UND7	4	200,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
VASSO3	VASSOURA PET	96039000	0102	5102	UNIDA	4	17,5000	70,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 03/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado TOTVS
Em: 03/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM 2(MERCOTECH REMOVEDOR DE CERA 5LTS) COM ICMS PAGO ANTECIPADO
ITEM 6(MERCOTECH DET SUPER GEL 5LTS) COM ICMS PAGO ANTECIPADO
Trib aprox R$: 2.756,39 Federal, R$: 3.063,88 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

OBS: Faltou 60 FD de papel higiênico amado 8x300

FABRICO SOL 2,7 RG 6711834

RESERVADO AO FISCO

Pedido 20.11.25

bradesco | **237-2** | 23793.10903 95323.000000 04002.858704 6 13140000545187

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/01/2026**
Beneficiário **J S DISTRIBUIDORA | CPF/CNPJ: 027.282.801/0001-43** **AV JOSE BONIFACIO, 2931 - TER - GUAMA** **66065-112 - BELEM - PA**					Agência/Código Beneficiário **03109/28587-0**
Data do Doc. **19/11/2025**	N° do documento **5838 /002**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **19/11/2025**	Nosso número **09/53/230000004-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **5.451,87**

Pagador: **HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO | CNPJ/CPF: 023.453.830/0004-12**
AV RIO BRANCO.SN -CENTRO -
68800-000 - BREVES - PA

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

ESBNP 01700005-4N26 1\&*********5.588,15DN 057/1CY02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.455 SÉRIE: 1
	30/12	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.455
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 5516 5040 2105

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

223250099580465 02/10/2025 16:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)		23.453.830/0004-12	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000	
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 11420 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X20, quantidade: 1,00 - Lote: 87639 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11420 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X20, quantidade: 1,00 - Lote: 89909 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11422 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X22, quantidade: 1,00 - Lote: 7381 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11416 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X16 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 89099 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122133 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 18807 - PL.PF RETA DCP 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 107316 - Reg. ANVISA: 10209780037

Composição ref. NC NC1173577 - Dt. Cirurgia: 30/09/2025 - Paciênte: DEUZA CARVALHO GOMES - Médico: TIAGO COSTA - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 32003

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25

Mayla CLASSIFICADO 06/11/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:DEUZA CARVALHO GOMES DATA DA CIRURGIA:30/09/2025 MEDICO:DR.TIAGO COSTA CRM:19510 PRONT:66223 REG:32003 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 02/10/25 Nome: Wenis

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE		Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12		Número do Documento 123455 1	Nosso Número 35263190000045528
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 299,90	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123455 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG 32003

8190000JAN26 140********299,90RM 057ICX02

medição :00487

Pedido :023765

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251217u03915427000108

RPS Nº 2301 Série 2, emitido em 17/12/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013261	17/12/2025 03:01:53	C88G-D61H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: **INDSH Breves - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Breves-PA**
Endereço: **Av Rio Branco s/n, --- - Centro - CEP: 68800-000**
Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

[7498] Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 12/2025
Valor: R$500,00

Data de Vencimento: 01/01/2026

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2301 Série 2 emitido em 17/12/2025;

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Wanderley M. Cunha
Assinatura: Wanderley M. Cunha
Data: 18 / 12 / 2025

Wanderley Moura Cunha
Analista de Suporte
Hospital Regional P. do Marajó

inter

Boleto Pix
R$ 500,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

00190005.JAN26 11800*****500,00 MOD 05716402

inter

Beneficiário			
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA			
Endereço do Beneficiário			
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP			
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
INDSH BREVES INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO BREVESPA		01/01/2026	500,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/301556016	00019/112/9053922227-6		

TUDO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G

AVENIDA SENADOR LEMOS, 3153 PISO 1 LOJA 27 - SACRAMENTA - CEP:66120-000 - BELEM - PA
TEL: (91)3201-2105
gerencia.tc@grupoit.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.866 fl. 1 /1
SÉRIE 056

CHAVE DE ACESSO
1525 1239 3349 6900 0134 5505 6000 0138 6619 1850 3822

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	215250062515743

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157205770		39.334.969/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.830/0004-12	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO S/N, S/N	CENTRO	68800-000		02/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	(91)3783-2140	PA		12:06:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000013866-86	222,40	0,00	222,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2026	222,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	222,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
01	VOL	Sem marca			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026056	TORNEIRA FIA PAREDE CLEAN - 303835 1168C10	84818019	260	5405	UN	2,00	111,2000	222,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 18 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 22 / 12 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 22.12.25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CST 60 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R$ 145,76 Valor R$ 24,02 ICMS proprio do Substituto: Valor R$ 3,66 CLIENTE RETIRA NA LOJA - PR 270 OF N 385 DAV: 0660617613 Formas de Pagto.: A Prazo R$ 222,40	MERCADORIA CONF... E ENTREGUE

EMC Sistemas Ltda.

Banco Santander

033-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento
Pagar em rede santander

Vencimento
01/01/2026

Beneficiário TUDO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G - CNPJ: 39.334.969/0001-
AVENIDA SENADOR LEMOS 3153 PISO 1 LOJA 27 SACRAMENTA BELÉM PA 66120-000

Agência / Código Beneficiário
1590-0/0325661

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/12/2025	000013866	DM	N	02/12/2025

Nosso Número
00000000[illegible]677 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		x

(=) Valor do Documento
222,40

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Depósito c/c, se não autorizado, não quita o débito.
Sujeito a protesto apos 5 dias corridos se não houver pagamento
Cobrar juros de R$ 0,44 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/01/2026
Cobrar multa de R$ 16,68 para pagamento após o vencimento.

O.S.: 000013866-86 - Nº da Parcela: 01

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
AVENIDA RIO BRANCO S/N S/N
68800-000 CENTRO BREVES PA

CPF / CNPJ
23.453.830/0004-12

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UDO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G

AVENIDA SENADOR LEMOS, 3153 PISO 1 -LOJA 27 - SACRAMENTA - CEP:66120-000 - BELEM - PA
TEL: (91)5201-2105
gerencia.tc@grupoit.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.013.920 fl. 1 /2
SÉRIE 056

CHAVE DE ACESSO
1525 1239 3349 6900 0134 5505 6000 0139 2019 3925 6464

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250063147327

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157205770		39.334.969/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.830/0004-12	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO S/N, S/N	CENTRO	68800-000		04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	(91)3783-2140	PA		16:59:00

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	000013920-86	3.404,78	0,00	3.404,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/01/2026	3.404,78									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,75	49,93	0,00	0,00	1.291,41	3.428,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	23,90	0,00	0,00	3.404,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
09	VOL				60,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
041391	CASCOREZ EXTRA ADESIVO PVA - 1 KILO	35061090	000	5102	UN	1,00	58,7000	58,70	0,41	58,29	11,08	0,00	19,00	0,00
011408	ESMALTE SECA RAPIDO BRANCO NEVE - 3L 1801	32091010	060	5405	UN	2,00	111,1000	222,20	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019471	GRELHA QUADRADA ROTATIVA ACO INOX 15CM - 203046	83024900	000	5102	PC	5,00	27,7000	138,50	0,97	137,53	26,13	0,00	19,00	0,00
021631	MECANISMO COMPLETO CAIXA ACOPLADA - 9411	84818019	060	5405	UN	9,00	99,8000	898,20	6,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032396	ROLO LA CARNEIRO S CABO 23CM - 1223	96034010	000	5102	UN	2,00	15,2000	30,40	0,21	30,19	5,74	0,00	19,00	0,00
002630	SUVINIL PISO AMARELO - 3,6L 53419798	32091010	060	5405	UN	1,00	95,2000	95,20	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025050	TORNEIRA PIA PAREDE CLEAN - 303835 1168C10	84818019	260	5405	UN	2,00	86,9900	173,98	1,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012273	VERTEX AC.SB PALHA - 18L 1004	32091010	060	5405	UN	2,00	547,9000	1.095,80	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008990	DUCHA HIGIENICA POP CR - 212700 1984	84818019	060	5405	UN	10,00	55,5000	555,00	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041601	CORREDICA METALICA 450MM BRANCO - 0005020000017	83022000	000	5102	UN	2,00	18,5000	37,00	0,26	36,74	6,98	0,00	19,00	0,00
038618	KIT COMPLETO UNIVERSAL CAIXA ACOPLADA - 906657	84818019	060	5405	UN	1,00	123,7000	123,70	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST 60 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R$ 2.387,44 Valor R$ 269,76 ICMS proprio do Substituto: Valor R$ 183,77 Trib aprox R$ 644,50 Federal e R$ 646,91 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br IC2537 13- LOJA ENTREGA - PED N 405 - PROCESSO N 273
DAV: 0000917785
DE: PORTO BOM JESUS, AV BERNADO SAYAO, 2000.
DESTINO HOSPITAL REGIONAL DE BREVES

PC: ALLAN

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 09 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 08 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

05/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS
15/12/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TUDO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G

AVENIDA SENADOR LEMOS, 3153 PISO I
LOJA 27 - SACRAMENTA - CEP:66120-000 -
BELEM - PA
TEL: (91)3201-2105
gerencia.tc@grupoit.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.920 fl. 2 /2
SÉRIE 056

CHAVE DE ACESSO
1525 1239 3349 6900 0134 5505 6000 0139 2019 3925 6464

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250063147327

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157205770		39.334.969/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Formas de Pagto.: A Prazo R$ 3.404,78

Banco Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar em rede santander					Vencimento 05/01/2026
Beneficiário TUDO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G - CNPJ: 39.334.969/0001- AVENIDA SENADOR LEMOS 3153 PISO 1 LOJA 27 SACRAMENTA BELÉM PA 66120-000					Agência / Código Beneficiário 1590-0/0325661
Data do Documento 04/12/2025	Número do Documento 000013920	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2025	Nosso Número 000000007769 0
Uso do Banco	Carteira / Espécie 101 R$	Quantidade		Valor x	(=) Valor do Documento 3.404,78

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Depósito c/c, se não autorizado, não quita o débito.
Sujeito a protesto apos 5 dias corridos se não houver pagamento
Cobrar juros de R$ 6,81 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/01/2026
Cobrar multa de R$ 255,35 para pagamento após o vencimento.

O.S.: 000013920-86 - N° da Parcela: 01

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
AVENIDA RIO BRANCO S/N S/N
68800-000 CENTRO BREVES PA

CPF / CNPJ
23.453.830/0004-12
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.865
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITEN...

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.865 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0168 6510 1168 6517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250062477536 02/12/2025 10:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES			23.453.830/0004-12	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO, 1266	CENTRO	68800-000		02/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	(91)98426-5134	PA		10:09:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2026	1.148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.148,40	218,19	0,00	0,00	1.148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUME			11,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72804	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. P - CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	30,00	10,26000	307,80	0,00	307,80	58,48	0,00	19,00	0,00
68750	LUVA LATEX AMARELA TM P CX C/48 CA: 41780 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	30,00	2,50000	75,00	0,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
67473	LUVA LATEX AMARELA TM G CA 41780 CX C/48 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	30,00	2,50000	75,00	0,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
67472	LUVA LATEX AMARELA TM M CA: 41780 CX C/48 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	30,00	2,50000	75,00	0,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
72806	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. G CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	30,00	10,26000	307,80	0,00	307,80	58,48	0,00	19,00	0,00
72805	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. M CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK	40151900	000	5102	PR	30,00	10,26000	307,80	0,00	307,80	58,48	0,00	19,00	0,00

2 CX (M) 002

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH
02.12.25
15:12

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 03 / 12 / 2025
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Em: 18 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 629286168.1. PESO REAL. 11.200KG.. Pedido(s): 705315 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,78, CSLL 1.08% R$ 12,4, COFINS 3% R$ 34,44, PIS 0.65% R$ 7,47, ICMS R$ 218,19 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br	CLASSIFICADO TOTVS 08/12/25 18/12/25

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03295.420008 00018.125179 1 13130000114840

Recibo do pagad

Beneficiário				Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
BRASIL SHOPPIN... TDA - CNPJ: 34.577.439/0001-01				3860-1/26922-0	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indica
Pagador				Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficient
INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES				32954200000018125	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no ve
Vencimento	Para uso do banco	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
01/01/2026		NFE16865	DM	1.148,40	3RHA 0190005JAN26 105*******1.163,54RH 0571CX02
Recebemos o Título / Ausente com as caracteristícas acima		Data		Assinatura	

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.016.866 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.866 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0168 6610 1168 6611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250062483823 02/12/2025 10:30:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES			23.453.830/0004-12	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO, 1266	CENTRO		68800-000	02/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	(91)98426-5134	PA		10:29:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2026	744,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
744,00	141,36	0,00	0,00	744,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
5	VOLUME			35,650	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74194	CAIXA COLETORA MAT. CAIXA PERFURO CORTANTE 13 LT AMARELA CX C/ 20 UND - FLEXPELL N/L:C2310630C QTD/L:100 VAL/L:17/09/2030;	48191000	000	5102	UN	100,00	7,44000	744,00	0,00	744,00	141,36	0,00	19,00	0,00

5 cx (m)

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 08 / 12 / 25

Tamy BZ
02.12.25
15:12

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 630115597.2. PESO REAL.35.650KG.. Pedido(s): 705311 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 8,93, CSLL 1.08% R$ 8,04, COFINS 3% R$ 22,32, PIS 0.65% R$ 4,84, ICMS R$ 141,36 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br	CLASSIFICADO TOTVS 08/12/25

Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03295.420008 00018.126177 1 13130000074400

Beneficiário BRASIL SHOPPING LTDA - CNPJ: 34.577.439/0001-01			Agencia / Codigo Beneficiário 3860-1/26922-0	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador **INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES**			Nosso Número 32954200000018126	
Vencimento **01/01/2026**	Para uso do banco	Número do Documento **NFE16866**	Espécie **DM**	Valor do Documento **744,00**
Recebemos o Título / Ausente **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura		

BANSEF 0190005JAN26 099*********753,84RM 0571CX02

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.970
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.016.970 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0169 7010 1169 7018

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250063345882 05/12/2025 14:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES			23.453.830/0004-12	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA RIO BRANCO, 1266	CENTRO	68800-000		05/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BREVES	(91)98426-5134	PA		14:16:53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/01/2026	1.057,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.057,80	200,98	0,00	0,00	1.057,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			6,750	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74388	TELA PROTESICA CIRURGICA POLIPROPILENO 15X15CM VENKURI N/L: T3557201001 QTD/L: 20 VAL/L: 19/03/2028	30061090	000	5102	UN	20,00	40,89000	817,80	0,00	817,80	155,38	0,00	19,00	0,00
76166	MANTA SMS 40G 75X75 PC 50 UNIDADES CX C/6 - POLARFIX N/L: 112025 QTD/L: 4 VAL/L: 01/11/2030	56031240	000	5102	PC	4,00	60,00000	240,00	0,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

01 CX

002

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Leira
Em: 15 /12 /25
Hospital Regional Público do Maraió

Lançado TOTVS
Raphael Leira
Em: 17 /12 /25

17/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 631427917.1. PESO REAL: 6,750KG.. Pedido(s): 705954 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 12,69, CSLL 1.08% R$ 11,42, COFINS 3% R$ 31,73, PIS 0.65% R$ 6,88, ICMS R$ 200,98 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Henrique Pacheco
09/12/25
11h30

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03295.420008 00018.201178 7 13160000105780

Beneficiário BRASIL SHOPPING LTDA - CNPJ: 34.577.439/0001-01				Agencia / Codigo Beneficiário 3860-1/26922-0
Pagador **INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES**				Nosso Número 32954200000018201
Vencimento **04/01/2026**	Para uso do banco	Número do Documento **NFE16970**	Espécie **DM**	Valor do Documento 3[illegible]1057,80
Recebemos o Título / Ausente **com as caracteristícas acima**	Data	Assinatura		

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

3[illegible]017005JAN26 098*******1.057,80RH 0571CX02

EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS LTDA

EXPANSÃO diagnósticos

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.026.254**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3125 1204 3657 9800 0126 5500 1000 0262 5418 1865 3036

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131257155588276 - 12/12/2025 12:30:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062124085.00-76		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	000063	23.453.830/0004-12	12/12/2025 12:32

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. RIO BRANCO, 0	CENTRO	68.800-000	12/12/2025 12:32:30

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BREVES	(91) 37832818	PA		12:32

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	026254-1														
VENCIMENTO:	01/01/2026														
VALOR:	2.751,02														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.751,02	190,71	0,00	0,00	2.751,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.751,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	001772644.00-07

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,81	0,81

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
009925V	ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML-3X3ML) - BIO-RAD LT: 074077911 Val: 19/01/2026 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	1.232,60	1.232,60		1.232,60	86,28		7,00	,00
100715V	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0499421701 Val: 15/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	4,32		7,00	,00
100815V	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0499441501 Val: 25/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	300	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	2,47		4,00	,00
101075V	DIACLON II ANTI-D (RHi) (1X10ML) - BIO RAD LT: 0499461601 Val: 18/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	106,32	106,32		106,32	7,44		7,00	,00
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 070772891 Val: 19/01/2026 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	213,70	213,70		213,70	14,96		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT: 070679041 Val: 19/01/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	202,60	202,60		202,60	14,18		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 072715211 Val: 19/01/2026 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	263,70	527,40		527,40	36,92		7,00	,00
12014332V	MLB 2 (1X10ML) - BIO-RAD LT: 200897080 Val: 06/06/2027 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	30,17	60,34		60,34	4,22		7,00	,00

CONFERIDO CLASSIFICADO TOTVS 26/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 425/2025 - PROCESSO Nº 295 DE 10/12/2025 - INDSH - 9º TA DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/SESPA/2022 - VIGÊNCIA:22/03/2025 Á 21/03/2026 - SOLICITANTE: DR. MANOEL SARGES - PEDIDO DE INSUMOS EXPANSÃO PARA JANEIRO/2025 - FORNECIMENTO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLINICO EM IMUNO HEMATOLOGIA, SOROS, SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS E CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO COM VENCIMENTO EM 19/01/2026. DESTINADOS Á AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS - BIO-RAD

REMESSA DE PRODUTOS PARA RETIRA NO PORTO DE BREVES - PA - REPRESENTANTE DO HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ, SR. ELINOMAR PASSOS FARÁ RETIRA DOS PRODUTOS - TEL.: (91) 98426-5134

RESERVADO AO FISCO

01 Transp P
18/12 - 15:52
Bruna

Bruna Gama

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.026.254**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2 / 2**

CHAVE DE ACESSO
3125 1204 3657 9800 0126 5500 1000 0262 5418 1865 3036

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
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131257155588276 - 12/12/2025 12:30:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062124085.00-76		04.365.798/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
804120V	ANTI-HUMAN-GLOBULIN COLOR (1X10ML) - BIO-RAD LT: 2000190701 Val: 29/12/2026 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	142,25	284,50		284,50	19,92		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R$:889,35 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 331,97. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 23 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24 / 12 / 25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	Agencia/Código Beneficiário 3014-7/37497-0	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E	Nosso Número 26734120000013953	
Endereço do Pagador AV. RIO BRANCO, 0 - CENTRO 68800-000 BREVES - PA		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
01/01/2026	026254-1	R$	2.751,02

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço RUA PLOMBAGINA, 181 - - COLEGIO BATISTA
31110090 - BELO HORIZONTE - MG

CNPJ 04.365.798/0001-26

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
12/12/2025	026254-1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
12/12/2025	17-019	R$		

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,92
Multa de R$ 55,02 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO COM 05 DIAS DE ATRASO
NÃO AUTORIZADO CREDITO EM CONTA P/PGTO DESTE BOLETO
Notas Fiscais:026254

Vencimento	01/01/2026
Agencia/Código Beneficiário	3014-7/37497-0
Nosso Número	26734120000013953
(=) Valor do Documento	2.751,02
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduçoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - 000063
AV. RIO BRANCO, 0 - CENTRO
68800-000 BREVES - PA CNPJ: 23.453.830/0004-12

Pagador/Beneficiário

Recebimento Através do Cheque No do Banco Código de Baixa:
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador __Autenticaçao Mecânica__

EBBR 01900005JAN26 110*******2.880,68RM 0571CX0

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 53167
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 53167
SÉRIE 1
FL. 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0531 6712 4423 5239

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250059751510 19/11/2025 11:15:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0004-12	19/11/2025

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. RIO BRANCO	S/N	CENTRO	68800000	19/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BREVES	9137832818	PA		11:15

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	19/12/25	1.278,01	001-2	03/01/26	1.278,01	001-3	18/01/26	1.278,01

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
108,90	20,69	0,00	0,00	3.834,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.834,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14			14	596,19	596,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	A IP
74	AGULHA HIPODERMICA 30X0,7MM CX C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. SAGAAA120H DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	300	3 CX C/100U	0,11	**10,51**	31,53	0,00	0,00	0,00	0,00	
2056	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BCO 10CMX4,5M RL QTD. 96.00 RL N LT. ASH18301 DATA FAB.: 15/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30051090	060	5403	RL	96	96 RL	10,85	**10,85**	1.041,60	0,00	0,00	0,00	0,00	
723	FRALDA DESC. INF TAM. P (BABY JUMBINHO) PC/20UN QTD. 25.00 UN N LT. 17620301001 DATA FAB.: 22/05/2024 DATA VAL.: 22/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	96190000	060	5403	UN	500	25 PC/20UN	0,80	**16,00**	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 3.00 AM N LT. 2504021 DATA FAB.: 02/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039086	000	5403	AM	300	3 CX/100 AM	0,78	**78,00**	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9667	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,0 CX/50PA QTD. 4.00 PA N LT. 07241 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	PA	200	CX/50P A	1,29	**64,50**	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8450	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX/50UN QTD. 80.00 UN N LT. 25543 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	260	5405	UN	4000	80 CX/50U N	0,44	**22,00**	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1331	SONDA FOLEY N.08 2 VIAS 3-5ML CX C/10UN QTD. 1.00 UN N LT. 23101 DATA FAB.: 02/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183921	200	5102	UN	10	1 CX C/10UN	3,61	**36,10**	36,10	36,10	6,86	0,00	19,00	
2191	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS 15-30ML CX C/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 25G02 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183921	000	5102	UN	20	2 CX C/10UN	2,95	**29,50**	59,00	59,00	11,21	0,00	19,00	
1382	SONDA URETRAL N. 12 PC/20UN QTD. 1.00 UN N LT. 7466 DATA FAB.: 31/07/2025 DATA VAL.: 30/08/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20U N	0,69	**13,80**	13,80	13,80	2,62	0,00	19,00	

FIM DOS PRODUTOS

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO TOTVS 25/11/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 25/11/2025
Hospital Regional Público de Marajó

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 628582453 - 628584243 TRANSACAO WINTHOR: 18641 CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO COD. COB.:001-30/45/60 NR. PEDIDO: 21002454 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:21LORENA GOUVEA	VOL. Lançado TOTVS Em: 25/11/25 13:20 19/11/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT CNPJ.:21581445000182
ESTRADA CURUCAMBA, CURUCAMBA,ANANINDEUA / PA

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 3860-1 / 41006-3
VENCIMENTO: 03/01/2026

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
19/11/2025	53167-2	DM	N	19/11/2025

NOSSO NÚMERO: 30930360000136391

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 1.278,91

INSTRUÇÕES

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS/DIA NO VALOR DE R$ 0.85
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2 %
NUM. NF: 53167 2 NUM. MAPA : 0 VEND. : 21
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.
3860-1 / 41006-3 30930360000136391 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 749
AV. RIO BRANCO 23.453.830/0004-12
BREVES PA CEP : 68800000

BENEFICIÁRIO FINAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

20/11/2025 17:02
09/JAN/26 0190005 ERRA ***1.278,91

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **53495**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **53495**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0534 9512 0046 1890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250062448654 02/12/2025 08:34:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0004-12	02/12/2025

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. RIO BRANCO	S/N	CENTRO	68800000	02/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BREVES	9137832818	PA		08:34

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	01/01/26	1.168,75

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	27,28	27,28

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1675	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML IV CX/100AM QTD. 1.00 AM N LT. AA25D035 DATA FAB.: 30/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 VITAMINA C ONU 1 - - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	100	1	CX/100 AM	0,86	**86,00**	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1829	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL ESTERIL PC C/25UN QTD. 3.00 UN N LT. 77323081 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189099	260	5405	UN	75	3	PC C/25UN	1,17	**29,25**	87,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 5.00 AM N LT. 25040213 DATA FAB.: 02/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039086	000	5403	AM	500	5	CX/100 AM	0,77	**77,00**	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 6,5 PA QTD. 500.00 PA N LT. 180525 DATA FAB.: 18/05/2025 DATA VAL.: 17/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	PA	500	500	PA	1,22	**1,22**	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 08 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: 15 / 12 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 6301155972 6300372512 TRANSACAO WINTHOR: 19231 CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 21002555 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:21LORENA GOUVEA	CLASSIFICADO TOTVS 15/12/25 Edson de Oliveira Silva SUPERVISOR ADMINISTRATIVO HRPM/INDSH

Santander | 033-7 |

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT — 21.581.445/0001-82
ESTRADA CURUCAMBA — 50 — CURUCAMBA
ANANINDEUA — PA — 67146263

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/12/2025	53495 - 1	DM	N	02/12/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	101	Real		

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	VENCIMENTO
4463 / 4615379	01/01/2026

NOSSO NÚMERO: 0037349-4

INSTRUÇÕES

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,78 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 23,38
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
PEDIDO.: 21002555

NAO ACEITAMOS DEPOSITO BANCARIO PARA QUITACAO DESTE BOLETO

(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.168,75
(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA/MULTA	
(+) ACRÉSCIMO	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH — 749
AV. RIO BRANCO — Nº — 23.453.830/0004-12
CENTRO — BREVES — PA — CEP : 68800000

PAGADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

03/7-4 00037349-4 1.168,75 2-4RDM 03/7-4 00037349-4 1.168,75 2-4RDM 03/7-4 00037349-4 1.168,75 2-4RDM

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 053952 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 053952
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1206 1776 1500 0174 5500 1000 0539 5217 6323 7618

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 de mercadoria	135253724562254 01/12/2025 12:47:55	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0004-12		01/12/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AVENIDA RIO BRANCO, 1266		CENTRO	68.800-000	01/12/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Breves		PA	(91) 99353-6558	12:47:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2026	503,34	002	01/02/2026	503,33	003	01/03/2026	503,33

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.510,00	105,70	0,00	0,00	0,00	1.510,00

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	1.510,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/089182-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:16688 - VALIDADE:11/2026	30043939	000	6.101	UNID	600,00	2,3000	1.380,00	1.380,00	96,60	0,00	7,0000	0,00
0010/089182-1	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:15677 VALIDADE:08/2026	30043939	000	6.101	UNID	50,00	2,6000	130,00	130,00	9,10	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO ICMS A SER RECOLHIDO BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 PEDIDO:630037251.1	01

01/12/2025 12:47:58

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 15 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS
17/12/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 17 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 10038.072970 71676.970008 2 13130000050333**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **01/01/2026**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 01/12/2025	Núm. do documento 53952		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 01/12/2025	Nosso Número 157 / 00100380 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **503,33**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INST NAC DE DESEN SOCIAL HUMAN **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0004-12 AVENIDA RIO BRANCO, 1266 , 68800000 - CENTRO - BREVES - PA **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

20/01/26 HMB9,60*********629 92NAF5000010

medição: 001473 Pedido: 023645

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3638 Série NFSE, emitido em 01/12/2025

20251201u00210918000165

Número da Nota	00072554
Data e Hora de Emissão	01/12/2025 07:34:54
Código de Verificação	GUJN-VJZZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AVENIDA RIO BRANCO S/N - CENTRO - CEP: 68800-000**

Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Contrato N. HRPM.012.2024 - Parcela 012/024 - Vencto. 06/01/2026

Valor Liquido R$ 2.048,62

INSS:
PCC: R$ 121,51
IR: R$ 32,74
ISS:
Valor Liquido: R$ 2.048,62

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Marcello Ferreira
Diretor Técnico - HRPM / INDSH
Assinatura: CRM-PA 15310
Data: ____/____/____

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.182,87

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	32,74	21,83	65,49	14,19

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.182,87	5,00%	109,14	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 364,11 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3638 Série NFSE, emitido em 01/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00325.751667 14237.960001 9 13180000204862

Beneficiário **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA - 00.210.918/0001-65 RUA NELSON GAMA DE OLIVEIRA, 311 ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150 - São Paulo - SP**		Agência/Código do Beneficiário **1661/42379-6**	Espécie **R$**	Quantidade	Nosso número **109/00003257-5**
Número do documento **72554**	CPF/CNPJ **00.210.918/0001-65**	Vencimento **06/01/2026**		Valor documento	**2.048,62**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0004-12**					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA - 00.210.918/0001-65
RUA NELSON GAMA DE OLIVEIRA , 311 ANDAR 10 - CEP: 05734-150 - MORUMBI - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 72450 / Nota Fiscal 72554. Refere-se ao documento RPS 3638.

Corte na linha pontilhada

01/09/05JAN26 134*******2.048,62BM 05/10/02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.407 SÉRIE: 1
	28/10	

Identificação do Emitente

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.407
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 0719 0232 2235

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250099523417 02/10/2025 14:48:10**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030996	PLACA EM T 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0
	Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 118793 - Reg. ANVISA: 10209780032 Item: 16833 - PL.PF T 3+3 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 86827 - Reg. ANVISA: 10209780035 Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 115707 - Reg. ANVISA: 10209780032 Composição ref. NC NC1173341 - Dt. Cirurgia: 29/09/2025 - Paciênte: AMANDA PEREIRA FERREIRA - Médico: TIAGO ANTUNES - CRM: 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG: 2056										

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
21 / 10 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:AMANDA PEREIRA FERREIRA DATA DA CIRURGIA:29/09/2025 MEDICO:DR.TIAGO ANTUNES CRM:19510 PRONT:131894 REG:2056 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 21/10/25 Nome: Vanessa B

Nefelene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

OK

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 123407 1	Nosso Número 35263190000045520
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 299,90	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123407 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG: 2056

30/12 Ate 01/25

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 123.418
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.418
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 1819 1679 4260

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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ			
06.243423-3	39.921.988/0001-67	**223250099549263**	**02/10/2025**	**15:35:51**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 531,84

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	0
0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0

Item: 269.2.209 - PL. L TIBIA LATERAL GF 5+8 ESQ, quantidade: 1,00 - Lote: 93900 - Reg. ANVISA: 10209780035

Item: 11070 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X70, quantidade: 1,00 - Lote: 81885 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 32370 - PARAF. ESPONJ. CANULADO 4,5X70, quantidade: 2,00 - Lote: 100242 - Reg. ANVISA: 10209780045

Item: 10875 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R16X75, quantidade: 1,00 - Lote: 51156 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10228 - PARAF.CORTICAL 4,5X28 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 112649 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10226 - PARAF.CORTICAL 4,5X26 (24), quantidade: 3,00 - Lote: 122346 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 11070 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X70, quantidade: 1,00 - Lote: 66393 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1173554 - Dt. Cirurgia: 29/09/2025 - Paciênte: DANIELE ARAUJO BARBOSA - Médico: TIAGO COSTA - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 31835

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por: Raphael Lima
Em: 01/11/25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS 1/11/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 01/11/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	531,84	531,84

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	531,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:DANIELA ARAUJO BARBOSA DATA DA CIRURGIA:29/09/2025 MEDICO:DR.TIAGO COSTA CRM:19510 PRONT:131874 REG:31835 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 02/10/25 Nome:

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE	3360-X / 00006490-4	01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12	Número do Documento 123418 1	Nosso Número 35263190000045521

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			531,84	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123418 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG 31835

BRNP 0190005JAN26 185*********531,84RM 0571CX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 123.421
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.421
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 2112 1878 6240

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250099552512 02/10/2025 15:42:10**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)		23.453.830/0004-12	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000	
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 316,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030996	PLACA EM T 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0
0702030040	ARRUELA LISA P/PARAFUSO	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0
	Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032 Item: 11420 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X20, quantidade: 1,00 - Lote: 87639 - Reg. ANVISA: 10209780032 Item: 11418 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X18 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 91743 - Reg. ANVISA: 10209780032 Item: 326332 - PL.PF T OBLIQUA 3+3 ESQ, quantidade: 1,00 - Lote: 64390 - Reg. ANVISA: 10209780035 Item: 132135 - ARRUELA P/ PARAFUSO 3,5/4,0 (50), quantidade: 2,00 - Lote: 89885 - Reg. ANVISA: 10209780034 Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 119567 - Reg. ANVISA: 10209780032 Composição ref. NC NC1173407 - Dt. Cirurgia: 25/09/2025 - Paciênte: DILEIA RODRIGUES DOS SANTOS - Médico: ALLAN PARK CRM: 20801 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:2023										

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Morais
Em: 10/10/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
10/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	316,00	316,00

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	316,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:DILEIA RODRIGUES DOS SANTOS DATA DA CIRURGIA:25/09/2025 MEDICO:DR.ALLAN PARK CRM:20801 PRONT:51048 REG:2023 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 02/10/25 Nome:

Gabrilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **01/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123421 1**	Nosso Número **35263190000045522**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **316,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123421 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:2023

8190005JAN26 152*********316,00RH 05/12/2025

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.425 SÉRIE: 1
	28/11	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.425
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 2515 8809 4962

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

223250099555605 02/10/2025 15:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 190,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	190,00	190,00	0,00	0,00	0

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 19407 - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 118473 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 119567 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10450 - PARAF.CORTICAL 3,5X50 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 2,00 - Lote: 97203 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 118793 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1173357 - Dt. Cirurgia: 25/09/2025 - Paciênte: ELEN KETH DIAS DE LIMA - Médico: PAULO GLADSTONE CRM:619209 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - DF:2202/3220 - RG:1953

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado SUTMS
Rafael Silva
em: 20 / 10 / 25

CLASSIFICADO SUTMS 25/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	190,00	190,00

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	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELEN KETH DIAS DE LIMA DATA DA CIRURGIA:25/09/2025 MEDICO:DR.PAULO GLADSTONE CRM:619209 PRONT:131706 RG:1953 CONVENIO:SUS	

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Administrativo OPME
Data: 02/10/25
Nome: B.

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

OK

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 123425 1
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 190,00
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123425 1 HOSP REGIONAL MARAJO - DF:2202/3220 - RG:1953			

Vencimento 01/12/2025	
Nosso Número 35263190000045523	
(-) Desconto	
(=) Valor Cobrado	

836[illegible]

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.431 SÉRIE: 1
	28/11	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.431
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 3116 2145 2262

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250099560535 02/10/2025 15:56:32**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 190,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	190,00	190,00	0,00	0,00	0

Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 4,00 - Lote: 118793 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 19408 - PL.PF 1/3 TUBO 08 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 93480 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10445 - PARAF.CORTICAL 3,5X45 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 68061 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1173353 - Dt. Cirurgia: 22/06/2025 - Paciênte: ELIEL DA SILVA CUNHA - Médico: ALLAN PARK CRM:20801 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG:1964 - DF:2820/3176/1299/2856

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Morais
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado POR
Raphael Lima
20 25

CLASSIFICADO
21/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	190,00	190,00

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	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELIEL DA SILVA CUNHA DATA DA CIRURGIA:22/06/2025 MEDICO:DR.ALLAN PARK CRM:20801 PRONT:20801 RG:1964 CONVENIO:SUS

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Administrativo OPME
Data: 02/10/25
Nome:

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 123431 1	Nosso Número 35263190000045524
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 190,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123431 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG:1964 - DF:2820/3176/1299/2856

BRNP 0190005JAN26 155*********190,00RH 0571CX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	28/10

NF-e
Nº 123.436
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.436
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 3617 9425 1826

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

223250099564905 02/10/2025 16:05:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 564,13

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702031062	PLACA RETA PONTE DCP 4,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0

Item: 22012 - PL.GF PESADA DCP 12 FUROS, quantidade: 1,00 - Lote: 61353 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10244 - PARAF.CORTICAL 4,5X44 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 68745 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10238 - PARAF.CORTICAL 4,5X38 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 93147 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10246 - PARAF.CORTICAL 4,5X46 (12), quantidade: 2,00 - Lote: 81666 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 11075 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X75, quantidade: 1,00 - Lote: 92784 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10248 - PARAF.CORTICAL 4,5X48, quantidade: 1,00 - Lote: 56275 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 11060 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X60, quantidade: 1,00 - Lote: 66104 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10242 - PARAF.CORTICAL 4,5X42 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 57959 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1173355 - Dt. Cirurgia: 28/08/2025 - Paciênte: NAZARENO NOGUEIRA DE SOUZA - Médico: DR. TIAGO COSTA - CRM: 191510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 1633 - DF: 4038/2083

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

Lançado TOTVS
Em: 21 / 10 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	564,13	564,13

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	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:NAZARENO NOGUEIRA DE SOUZA DATA DA CIRURGIA:28/08/2025 MEDICO:DR TIAGO COSTA CRM:191510 PRONT:124910 REG:1633 CONVENIO:SUS	

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Administrativo OPME
Data: 02/10/25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 608/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **01/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123436 1**	Nosso Número **35263190000045525**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **564,13**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123436 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 1633 - DF: 4038/2083

08017450 HRCI 1975*********564,13 2MAY

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	30/10

NF-e
Nº 123.443
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON LOG
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.443
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 4315 8394 1339

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250099569001 02/10/2025 16:12:00**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)		23.453.830/0004-12	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO		68800-000
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 205,34

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030830	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	190,00	190,00	0,00	0,00	0
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0

Item: 10418 - PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 121126 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10420 - PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 110303 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 19407 - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 118473 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10414 - PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 4,00 - Lote: 118793 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1173348 - Dt. Cirurgia: 29/09/2025 - Paciênte: MARIA ANTONIA RODRIGUES CARDOSO - Médico: DR. TIAGO COSTA - CRM: 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 2024 - DF: 3176/3220

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Mathus M. Moraes
Em: 30 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS 25/10/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 21 / 10 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	205,34	205,34

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	205,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:MARIA ANTONIA RODRIGUES CARDOSO DATA DA CIRURGIA:29/09/2025 MEDICO:DR TIAGO COSTA CRM:19510 PRONT:65158 REG:2024 CONVENIO:SUS

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Administrativo OPME
Data: 02/10/25
Nome: Izeuli B.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**		Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **01/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**		Número do Documento **123443 1**	Nosso Número **35263190000045526**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **205,34**
			(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123443 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 2024 - DF: 3176/3220

00190000090352631900000045526 1 92000020534 205,34 0574/0V02

Ata: 01.10

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 123.450 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 30/12	

Identificação do Emitente

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.450
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 5011 9336 4293

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	**223250099574817 02/10/2025 16:22:22**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 326,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	0

Item: 10236 - PARAF.CORTICAL 4,5X36 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 107455 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10246 - PARAF.CORTICAL 4,5X46 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 81666 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 269.2.211 - PL. L TIBIA LATERAL GF 5+10 ESQ, quantidade: 1,00 - Lote: 101006 - Reg. ANVISA: 10209780035

Item: 10248 - PARAF.CORTICAL 4,5X48, quantidade: 1,00 - Lote: 56275 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10230 - PARAF.CORTICAL 4,5X30 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 97747 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10244 - PARAF.CORTICAL 4,5X44 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 39964 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10250 - PARAF.CORTICAL 4,5X50, quantidade: 1,00 - Lote: 61528 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10246 - PARAF.CORTICAL 4,5X46 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 84117 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10232 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 88419 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1173557 - Dt. Cirurgia: 30/09/2025 - Paciênte: LAIAM BALIEIRO DE MORAES - Médico: TIAGO COSTA - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 2068

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por: Raphaell Lima
Em: 06/11/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS Raphaell Lima
Em: 06/11/25

CLASSIFICADO TOTVS 07/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	326,00	326,00

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	326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:LAIAM BALIEIRO DE MORAES DATA DA CIRURGIA:30/09/2025 MEDICO:DR. TIAGO COSTA CRM:19510 PRONT:131911 REG:2068 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 02/10/25 Nome:

Nelciliene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

OK

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 123450 1	Nosso Número 35263190000045527
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 326,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123450 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG 2068

00190005JAN26 147*********326,00RM 05710X02

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 30/12	Nº 123.455 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.455
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1234 5516 5040 2105

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	223250099580465 02/10/2025 16:31:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	02/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 01/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 11420 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X20, quantidade: 1,00 - Lote: 87639 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 122107 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11420 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X20, quantidade: 1,00 - Lote: 89909 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11422 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X22, quantidade: 1,00 - Lote: 7381 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11416 - PARAF.ESPONJOSO 4,0X16 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 89099 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122133 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 18807 - PL.PF RETA DCP 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 107316 - Reg. ANVISA: 10209780037

Composição ref. NC NC1173577 - Dt. Cirurgia: 30/09/2025 - Paciênte: DEUZA CARVALHO GOMES - Médico: TIAGO COSTA - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 32003

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por: Raphael Lima
Em: 06/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO 06/12/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06/12/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:DEUZA CARVALHO GOMES DATA DA CIRURGIA:30/09/2025 MEDICO:DR.TIAGO COSTA CRM:19510 PRONT:66223 REG:32003 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 02/10/25 Nome: Jenifer

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE		Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 01/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12		Número do Documento 123455 1	Nosso Número 35263190000045528
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 299,90	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123455 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG 32003

8190000JAN26 140********299,90RM 057ICX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.562 SÉRIE: 1
	28/11	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.562
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1235 6214 8519 9442

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

223250100013818 03/10/2025 15:50:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 02/12/2025 Valor: 55,42

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030732	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0
	Item: 10840 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R16X40, quantidade: 1,00 - Lote: 51155 - Reg. ANVISA: 10209780031 Item: 11040 - PARAF.ESPONJOSO 6,5 R32X40, quantidade: 1,00 - Lote: 63043 - Reg. ANVISA: 10209780031 Composição ref. NC NC1174401 - Dt. Cirurgia: 22/08/2025 - Paciênte: ALUIZIO BATISTA DE CARVALHO - Médico: DANIEL - CRM 21067 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG 1530										

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLIENTE CERTIFICADO TOTVS

Lançado Outros
Em: 21 / 10 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	55,42	55,42

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	55,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ALUIZIO BATISTA DE CARVALHO DATA DA CIRURGIA:22/08/2025 MEDICO:DR.DANIEL CRM:21067 PRONT:130199 RG:1530 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 03/10/25 Nome:

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

OK

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 02/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 123562 1	Nosso Número 35263190000045782
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 55,42	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123562 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG 1530

8ANP 0190005JAN26 161**********55,42RH 0571CX02

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	20/10

NF-e
Nº 123.569
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.569
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1235 6918 3372 4080

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250100027436 03/10/2025 16:11:48**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 02/12/2025 Valor: 1.130,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
27100	PLACA BLOQ. UMERO PROXIMAL C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	1.130,00	1.130,00	0,00	0,00	0

Item: 105.2.45 - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5x45 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 91418 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 105.2.50 - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5x50 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 36924 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 104.2.32 - PARAF.CORTICAL (T15) 3,5X32, quantidade: 1,00 - Lote: 69420 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 105.2.30 - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5x30 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 46494 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 105.2.12 - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5x12 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 46198 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 105.2.36 - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5x36 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 96783 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 271081 - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F (6), quantidade: 1,00 - Lote: 109691 - Reg. ANVISA: 10209780068

Item: 104.2.30 - PARAF.CORTICAL (T15) 3,5X30 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 119832 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1174352 - Dt. Cirurgia: 22/09/2025 - Paciênte: AUGUSTO ROCHA DE ALMEIDA - Médico: ALLAN PARK CRM: 20801 - Convênio: - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1829

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Mathus M. Morais
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Raphael Lima
Em: 21 / 10 / 25

21/10/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.130,00	1.130,00

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	1.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE: AUGUSTO ROCHA DE ALMEIDA DATA DA CIRURGIA: 22/09/2025 MEDICO:DR.ALLAN PARK CRM:20801 PRONT:107914 RG:1829 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 03/10/25 Nome:

Nelciene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

(04)

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **02/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123569 1**	Nosso Número **35263190000045783**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.130,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123569 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1829

8190005JAN26 160******1 130,00RM 057CX02

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	4 28/11

NF-e
Nº 123.571
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON LOG
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.571
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1235 7118 9790 6471

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250100032985 03/10/2025 16:21:47**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)		23.453.830/0004-12	03/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
AV. RIO BRANCO, S/N -		CENTRO	68800-000
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 02/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 10418 - PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 3,00 - Lote: 121568 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 18807 - PL.PF RETA DCP 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 107316 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122123 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 122133 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1174348 - Dt. Cirurgia: 24/09/2025 - Paciênte: GABRIEL JUNIOR DA SILVA - Médico: PAULO GLADSTONE CRM:619209 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:30480

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Morais
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado SUTIS
Raphael Lima
25 / 10 / 25

CLASSIFICADO
TOTVS
21/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE: GABRIEL JUNIOR DA SILVA DATA DA CIRURGIA: 24/09/2025 MEDICO: DR. PAULO GLADSTONE CRM:619209 PRONT:131735 REG:30480 CONVENIO:SUS

RESERVADO AO FISCO

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Administrativo OPME
Data: 03/10/25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **02/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123571 1**	Nosso Número **35263190000045784**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **299,90**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123571 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:30480

0190005JAN26 169*********299,90RM 057ICX0P

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	28/11

NF-e
Nº 123.573
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON LOG
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.573
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1235 7310 1193 5800

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250100037044 03/10/2025 16:28:13**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 02/12/2025 Valor: 299.90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 10422 - PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 99691 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10424 - PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 89283 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10420 - PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 110303 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10424 - PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 16863 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 18807 - PL.PF RETA DCP 07 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 107316 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 10418 - PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 121126 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1174344 - Dt. Cirurgia: 24/09/2025 - Paciênte: VANILSON VAZ DE OLIVEIRA - Médico: ALLAN PARCK CRM: 20801 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1874

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Marlene M. Morais
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 21 / 10 / 25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:VANILSON VAZ DE OLIVEIRA DATA DA CIRURGIA:24/09/2025 MEDICO:DR.ALLAN PARCK CRM:20801 PRONT:131722 RG:1874 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 03/10/25 Nome:

Nelciléne Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE	3360-X / 00006490-4	02/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12	Número do Documento 123573 1	Nosso Número 35263190000045785
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 299,90	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123573 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1874

8190000 JAN26 131********299,90 0571C002

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.755 SÉRIE: 1
	30/12	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.755
SERIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 5510 4310 2121

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250101205058 07/10/2025 12:37:24**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 196,68

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0
0702030040	ARRUELA LISA P/PARAFUSO	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0

Item: 322752 - PARAF. ESPONJ. CANULADO 7,0 R32X75 (6), quantidade: 2,00 - Lote: 90963 - Reg. ANVISA: 10209780045

Item: 132145 - ARRUELA P/ PARAFUSO 4,5/6,5 (50), quantidade: 2,00 - Lote: 58498 - Reg. ANVISA: 10209780034

Composição ref. NC NC1175042 - Dt. Cirurgia: 17/09/2025 - Paciênte: ELTON RODRIGUES CORREA - Médico: LEANDRO - CRM: 01000867 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - DF: 2046 - REGISTRO: 29268

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 12 / 25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO
06/12/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	196,68	196,68

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	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELTON RODRIGUES CORREA DATA DA CIRURGIA:17/09/2025 MEDICO:DR.LEANDRO CRM:01000867 REG:29268 PRONT:30578 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 01/12/25 Nome: Kelli B.

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

04

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **02/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123575 1**	Nosso Número **35263190000045786**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **299,90**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123575 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1979

[3399 01900005JAN26 153********299,90RH 0571CX02

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	28/11

NF-e
Nº 123.575
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON LOG
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]
Nº 123.575
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1235 7514 1375 0469

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

223250100039918 03/10/2025 16:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	03/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 02/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030929	PLACA DE RECONSTRUCAO RETA/CURVA 3,5 C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 274101 - PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS, quantidade: 1,00 - Lote: 98188 - Reg. ANVISA: 10209780036

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 124954 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 5,00 - Lote: 126246 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1174354 - Dt. Cirurgia: 24/09/2025 - Paciênte: MAICK DELFINO DE SOUZA - Médico: PAULO GLADSTONE CRM: 619209 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1979

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lemos
Em: 21 / 10 / 25

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:MAICK DELFINO DE SOUZA DATA DA CIRURGIA:24/09/2025 MEDICO:DR.PAULO GLADSTONE CRM:619209 PRONT:22008 RG:1979 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 03/10/25 Nome:

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **02/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123575 1**	Nosso Número **35263190000045786**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **299,90**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123575 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1979

[3399 01900005JAN26 153********299,90RH 0571CX02

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	30/12

NF-e
Nº 123.755
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.755
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 5510 4310 2121

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250101205058 07/10/2025 12:37:24**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 196,68

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0
0702030040	ARRUELA LISA P/PARAFUSO	9021.10.20	0.40	6102	PC	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0

Item: 322752 - PARAF. ESPONJ. CANULADO 7,0 R32X75 (6), quantidade: 2,00 - Lote: 90963 - Reg. ANVISA: 10209780045

Item: 132145 - ARRUELA P/ PARAFUSO 4,5/6,5 (50), quantidade: 2,00 - Lote: 58498 - Reg. ANVISA: 10209780034

Composição ref. NC NC1175042 - Dt. Cirurgia: 17/09/2025 - Paciênte: ELTON RODRIGUES CORREA - Médico: LEANDRO - CRM: 01000867 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - DF: 2046 - REGISTRO: 29268

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 12 / 25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO
06/12/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	196,68	196,68

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	196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELTON RODRIGUES CORREA DATA DA CIRURGIA:17/09/2025 MEDICO:DR.LEANDRO CRM:01000867 REG:29268 PRONT:30578 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 07/10/25 Nome: Keuli B.

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

04

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123755 1**	Nosso Número **35263190000045787**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **196,68**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123755 1
HOSP REGIONAL MARAJO - DF: 2046 - REGISTRO: 29268

00190005.92MM5400019 38********196,68 0577002 2007150

28/11

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	10:40 C.M

NF-e
Nº 123.756
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON LOG
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.756
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 5614 3153 0454

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

223250101209126 07/10/2025 12:51:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 676,56

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR - TIPO TUBO A TUBO	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0
0702030805	PINO DE SCHANZ	9021.10.20	0.40	6102	PC	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0

Item: 909175 - BARRA LISA 09X175, quantidade: 2,00 - Lote: 87048 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 909 - CONECTOR P5 / B9, quantidade: 10,00 - Lote: 125599 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 909350 - BARRA LISA 09X350, quantidade: 1,00 - Lote: 92758 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 909350 - BARRA LISA 09X350, quantidade: 1,00 - Lote: 120033 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 58118 - Reg. ANVISA: 10209780048

Composição ref. NC NC1175015 - Dt. Cirurgia: 02/10/2025 - Paciênte: BENEDITO DE OLIVEIRA FERREIRA - Médico: TIAGO COSTA - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 2085

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 21 / 10 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	676,56	676,56

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	676,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:BENEDITO DE OLIVEIRA FERREIRA DATA DA CIRURGIA:02/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO COSTA CRM:19510 REG:2085 PRONT:131946 CONVENIO:SUS

Helciene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

RESERVADO AO FISCO

Administrativo OPME
Data: 07/12/25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123756 1**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **676,56**
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123756 1 HOSP REGIONAL MARAJO - REG 2085			

Vencimento **06/12/2025**	
Nosso Número **35263190000045788**	
(-) Desconto	
(=) Valor Cobrado	

23091.79495 94717.526403 00006490 4 13210000067656

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.757 SÉRIE: 1
	30/12	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.757
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 5716 2311 9849

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250101212588 07/10/2025 13:02:03**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 1.120,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030481	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIMAL CURTA C/PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	1.120,00	1.120,00	0,00	0,00	0

Item: 340120 - HASTE INTRAM. FEM. PROX. III 11x200 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 122059 - Reg. ANVISA: 10209780056

Item: 33235 - PARAF. BLOQU. HASTE INTRAM. 4,5X35 (48), quantidade: 1,00 - Lote: 118735 - Reg. ANVISA: 10209780040

Item: 37190 - PINO DESLIZANTE 10x90 (6), quantidade: 1,00 - Lote: 123878 - Reg. ANVISA: 10209780044

Composição ref. NC NC1175295 - Dt. Cirurgia: 12/09/2025 - Paciênte: NAZARINA GONÇALVES DE SOUZA - Médico: BAUER LIBERAL - CRM:18969 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06/11/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

CONFERIDO
06/11/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.120,00	1.120,00

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	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:NAZARINA GONÇALVES DE SOUZA DATA DA CIRURGIA:12/09/2025 MEDICO:DR.BAUER LIBERAL CRM:18969 PRONT:131359 RG:1769 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 07/10/25 Nome:

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123757 1**	Nosso Número **35263190000045789**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.120,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123757 1
HOSP REGIONAL MARAJO

BANP 0190005JAN26 157*******1.120,00RH 0571CX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.759 SÉRIE: 1
	28/12 30.12	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.759
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 5918 2131 4499

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

223250101217286 07/10/2025 13:15:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 761,91

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030805	PINO DE SCHANZ	9021.10.20	0.40	6102	PC	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR - TIPO TUBO A TUBO	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0

Item: 909 - CONECTOR P5 / B9, quantidade: 8,00 - Lote: 125599 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 910140E - PINO DE SCHANZ 4,0x120X30MM (06), quantidade: 4,00 - Lote: 103022 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909350 - BARRA LISA 09X350, quantidade: 1,00 - Lote: 120033 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 909275 - BARRA LISA 09X275, quantidade: 1,00 - Lote: 108415 - Reg. ANVISA: 10209780062

Composição ref. NC NC1175048 - Dt. Cirurgia: 18/08/2025 - Paciênte: VALDIR MACIEL DA SILVA - Médico: DR. DANIEL - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG: 22051

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06/11/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05/11/25
Hospital Regional Público do Marajó

06/11/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	761,91	761,91

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	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:VALDIR MACIEL DA SILVA DATA DA CIRURGIA:18/08/2025 MEDICO:DR DANIEL RG:22051 PRONT:128444 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 07/11/25 Nome: Kenia

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**		Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CPNJ: 23.453.830/0004-12**		Número do Documento **123759 1**	Nosso Número **35263190000045790**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **761,91**	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo :

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123759 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG: 22051

8390 0190005.JAN26 170xxxxxx.xxx761,91RN 057ICX02

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.767 SÉRIE: 1
	Alta 04.10	

Identificação do Emitente
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.767
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 6716 1025 3742

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	**223250101222520 07/10/2025 13:29:59**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 326,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030945	PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	0

Item: 269.2.111 - PL. L TIBIA LATERAL GF 5+10 DIR, quantidade: 1,00 - Lote: 90949 - Reg. ANVISA: 10209780035

Item: 10228 - PARAF.CORTICAL 4,5X28 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 112649 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10230 - PARAF.CORTICAL 4,5X30 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 105966 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10232 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 88419 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10226 - PARAF.CORTICAL 4,5X26 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 121120 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10240 - PARAF.CORTICAL 4,5X40 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 61189 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10250 - PARAF.CORTICAL 4,5X50, quantidade: 1,00 - Lote: 81590 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10234 - PARAF.CORTICAL 4,5X34 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 91033 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1175082 - Dt. Cirurgia: 02/10/2025 - Paciênte: GABRIEL DE ARAUJO LOPES - Médico: TIAGO COSTA - CRM: 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG: 2082

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Raphael Lima 21/10/25

CLASSIFICADO 21/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	326,00	326,00

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	326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:GABRIEL DE ARAUJO LOPES DATA DA CIRURGIA:02/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO COSTA CRM:19510 REG:2082 PRONT:131916 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 07 / 10 / 25 Nome:

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123767 1**	Nosso Número **35263190000045792**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **326,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123767 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG: 2082

8190005JAN26 183*********326,00RM 0571CX02

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	30/12 Alta 06.10	Nº 123.770 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.770
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 7018 6028 9979

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	**223250101225108 07/10/2025 13:35:36**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 1.580,00

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICM
25200	PLACA BLOQ. FEMUR DISTAL C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	1.580,00	1.580,00	0,00	0,00	

Item: 102.2.32 - PARAF.CORTICAL 4,5X32 A.M, quantidade: 1,00 - Lote: 55145 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.3.68 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x68, quantidade: 2,00 - Lote: 31604 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 252110 - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 8+10 F DIR, quantidade: 1,00 - Lote: 63712 - Reg. ANVISA: 10209780082

Item: 102.3.34 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x34, quantidade: 2,00 - Lote: 51585 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.3.66 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x66, quantidade: 2,00 - Lote: 107186 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.2.36 - PARAF.CORTICAL 4,5X36 A.M, quantidade: 1,00 - Lote: 66019 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.2.36 - PARAF.CORTICAL 4,5X36 A.M, quantidade: 1,00 - Lote: 68775 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.2.44 - PARAF.CORTICAL 4,5X44 A.M, quantidade: 1,00 - Lote: 49590 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.3.62 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x62, quantidade: 1,00 - Lote: 31333 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.2.54 - PARAF.CORTICAL 4,5X54 A.M, quantidade: 1,00 - Lote: 41995 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1175056 - Dt. Cirurgia: 03/10/2025 - Paciênte: IOLANDA BATISTA MARTINS - Médico: DR.TIAGO ANTUNES - CRM : 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG:2003

Rylla CLIENTE 06/11/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.580,00	1.580,0

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	1.580,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:IOLANDA BATISTA MARTINS DATA DA CIRURGIA:03/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO ANTUNES CRM:19510 RG:2003 PRONT:21942 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 07/10/25 Nome: Keuh B.

Nelciene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123770 1**	Nosso Número **35263190000045793**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.580,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123770 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG:2003

8190005JAN26 137********1.580,00NOH 057101002

Autenticação Mecânica

28777

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 123.773 SÉRIE: 1
	Lait 50	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.773
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 7317 0926 1442

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

223250101230969 07/10/2025 13:48:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 764,34

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030813	PLACA TUBO C/PINO DESLIZ. TIPO DHS 135 GRAUS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0

Item: 207851 - PINO DESLIZ.DHS/DCS R.19X85, quantidade: 1,00 - Lote: 66577 - Reg. ANVISA: 10209780044

Item: 10244 - PARAF.CORTICAL 4,5X44 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 39964 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10236 - PARAF.CORTICAL 4,5X36 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 107455 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 10240 - PARAF.CORTICAL 4,5X40 (24), quantidade: 2,00 - Lote: 62768 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 210 - PARAFUSO CONEXAO, quantidade: 1,00 - Lote: 61519 - Reg. ANVISA: 10209780044

Item: 10248 - PARAF.CORTICAL 4,5X48, quantidade: 1,00 - Lote: 56275 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 20306 - PL.TUBO DHS 135G 06 FUROS, quantidade: 1,00 - Lote: 65208 - Reg. ANVISA: 10209780047

Item: 10238 - PARAF.CORTICAL 4,5X38 (24), quantidade: 1,00 - Lote: 93147 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1175283 - Dt. Cirurgia: 03/10/2025 - Paciênte: MARILENE GOMES GUEDES - Médico: TIAGO ANTUNES - CRM: 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Moraes
Em: 20 / 10 / 25
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leite
21/10/25

CLASSIFICADO TOTVS 21/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	764,34	764,34

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	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:MARILENE GOMES GUEDES DATA DA CIRURGIA:03/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO ANTUNES CRM:19510 RG:31338 PRONT:37189 CONVENIO:SUS	Nelcilene Rocha de Lima Líder de Faturamento Hospital Regional Público do Marajó Admipistrativo OPME Data: 07/10/25 Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE	3360-X / 00006490-4	06/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12	Número do Documento 123773 1	Nosso Número 35263190000045795
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 764,34	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123773 1
HOSP REGIONAL MARAJO

8390 01790005.JAN26 145********764,34RH 057CM02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/11	Alta 04.10

NF-e
Nº 123.775
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.775
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 7517 0746 3344

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

223250101234553 07/10/2025 13:55:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
06.243423-3	39.921.988/0001-67

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 315,24

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM	9021.10.20	0.40	6102	PC	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0
0702030996	PLACA EM T 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 10418 - PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 122157 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10420 - PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 2,00 - Lote: 110303 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10418 - PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 121568 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10424 - PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 2,00 - Lote: 89283 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10416 - PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 126246 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10422 - PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 2,00 - Lote: 99691 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 16835 - PL.PF T 3+5, quantidade: 1,00 - Lote: 113788 - Reg. ANVISA: 10209780035

Composição ref. NC NC1175018 - Dt. Cirurgia: 03/10/2025 - Paciênte: ELIAS NERI DE MORAES - Médico: TIAGO ANTUNES - CRM 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG 33190

CLASSIFICADO TOTVS 28/10/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Matheus M. Morais
Em: 27/10/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Em: 28/10/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	315,24	315,24

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	315,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELIAS NERI DE MORAES DATA DA CIRURGIA:03/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO ANTUNES CRM:19510 REG:33190 PRONT:60874 CONVENIO:SUS

RESERVADO AO FISCO

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Administrativo OPME
Data: 07/10/25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123775 1**	Nosso Número **35263190000045796**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **315,24**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123775 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REG 33190

836900000315 24RH 057EX02 01900005 JAN24 141*********315,24RH 057EX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	30/12 05.10

NF-e
Nº 123.778
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.778
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1237 7817 4916 1461

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250101239817 07/10/2025 14:05:31**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	07/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 06/12/2025 Valor: 761,91

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030805	PINO DE SCHANZ	9021.10.20	0.40	6102	PC	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR - TIPO TUBO A TUBO	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 57995 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909 - CONECTOR P5 / B9, quantidade: 6,00 - Lote: 125599 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 2,00 - Lote: 112857 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909175 - BARRA LISA 09X175, quantidade: 2,00 - Lote: 87048 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 909350 - BARRA LISA 09X350, quantidade: 1,00 - Lote: 120033 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 56949 - Reg. ANVISA: 10209780048

Composição ref. NC NC1175049 - Dt. Cirurgia: 01/10/2025 - Paciênte: ELIUZA GOMES GUEDES - Médico: DR. THIAGO COSTA ANTUNES - CRM: 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 33189 - DF: 2182

Nota Fiscal Lançada no Saluter
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	761,91	761,91

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	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:ELIUZA GOMES GUEDES DATA DA CIRURGIA:01/10/2025 MEDICO:DR THIAGO COSTA ANTUNES CRM:19510 REG:33189 PRONT:42751 CONVENIO:SUS	Nelciene Rocha de Lima Líder de Faturamento Hospital Regional Público do Marajó Administrativo OPME Data: 07/10/25 Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **06/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **123778 1**	Nosso Número **35263190000045797**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **761,91**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 123778 1
HOSP REGIONAL MARAJO - REGISTRO: 33189 - DF: 2182

8019000520426 14********761 01RM 0577CX02

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/12	Alta 06.10

NF-e
Nº 124.419
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 124.419
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1244 1915 4277 2817

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250104468885 15/10/2025 15:20:00**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

ESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

ATURA

Fatura 1: Vencimento: 14/12/2025 Valor: 1.580,00

ADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
25200	PLACA BLOQ. FEMUR DISTAL C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	1.580,00	1.580,00	0,00	0,00	0

Item: 102.3.64 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x64, quantidade: 3,00 - Lote: 100680 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 252112 - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 8+12 F DIR, quantidade: 1,00 - Lote: 102579 - Reg. ANVISA: 10209780082

Item: 102.2.34 - PARAF.CORTICAL 4,5X34 A.M, quantidade: 2,00 - Lote: 83514 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.3.34 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x34, quantidade: 1,00 - Lote: 101119 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.3.66 - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5x66, quantidade: 1,00 - Lote: 100974 - Reg. ANVISA: 10209780031

Item: 102.2.34 - PARAF.CORTICAL 4,5X34 A.M, quantidade: 2,00 - Lote: 100779 - Reg. ANVISA: 10209780031

Composição ref. NC NC1175789 - Dt. Cirurgia: 06/10/2025 - Paciente: JOAO ALVES PEREIRA JUNIOR - Médico: REGIS TERRA CRM: 20938 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - REG:1879

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25

CLASSIFICADO
06/11/25

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.580,00	1.580,00

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	1.580,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:JOAO ALVES PEREIRA JUNIOR DATA DA CIRURGIA:06/10/2025 MEDICO:DR.REGIS TERRA CRM:20938 REG:1879 PRONT:131531 CONVENIO:SUS

Nelciene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

RESERVADO AO FISCO

Administrativo OPME
Data: 15 / 10 / 25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 124.420 SÉRIE: 1
	28/11 Alta 10.10	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 124.420
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1244 2018 4650 4562

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250104475090 15/10/2025 15:32:10**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)		23.453.830/0004-12	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000	
MUNICÍPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 14/12/2025 Valor: 761,91

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030805	PINO DE SCHANZ	9021.10.20	0.40	6102	PC	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR - TIPO TUBO A TUBO	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 2,00 - Lote: 59694 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909350 - BARRA LISA 09X350, quantidade: 2,00 - Lote: 120033 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 57053 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 56952 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909 - CONECTOR P5 / B9, quantidade: 8,00 - Lote: 125599 - Reg. ANVISA: 10209780062

Composição ref. NC NC1177235 - Dt. Cirurgia: 09/10/2025 - Paciênte: RODRIGO SANTOS ASSUNCAO - Médico: BAUER LIBERAL - CRM 18969 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG: 34298 - DF: 2182

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Mathews M. Morais
Em: 27/10/25
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 28/10/25

Mayla CLASSIFICADO TOTVS 28/10/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	761,91	761,91

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	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:RODRIGO SANTOS ASSUNCAO DATA DA CIRURGIA:09/10/2025 MEDICO:DR.BAUER LIBERAL CRM:18969 RG:34298 PRONT:132148 CONVENIO:SUS	Administrativo OPME Data: 15/10/25 Nome: Leah B.

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

OK

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **14/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **124420 1**	Nosso Número **35263190000045933**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **761,91**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 124420 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG: 34298 - DF: 2182

3399 0190005.JANP6 17{xxxxxxxxx761,91RM 057ICX02

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 124.422 SÉRIE: 1
	28/11	

Identificação do Emitente

HEXAGON LOG

HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 124.422
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1244 2216 5205 7018

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
06.243423-3	39.921.988/0001-67	**223250104478017 15/10/2025 15:37:29**

ESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

ATURA

Fatura 1: Vencimento: 14/12/2025 Valor: 761,91

ADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030805	PINO DE SCHANZ	9021.10.20	0.40	6102	PC	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0
0702030406	FIXADOR EXTERNO LINEAR - TIPO TUBO A TUBO	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0

Item: 909 - CONECTOR P5 / B9, quantidade: 8,00 - Lote: 125599 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 1,00 - Lote: 106720 - Reg. ANVISA: 10209780048

Item: 909275 - BARRA LISA 09X275, quantidade: 2,00 - Lote: 108415 - Reg. ANVISA: 10209780062

Item: 91116170 - PINO DE SCHANZ 4,8X200MM (06), quantidade: 3,00 - Lote: 56954 - Reg. ANVISA: 10209780048

Composição ref. NC NC1177970 - Dt. Cirurgia: 12/10/2025 - Paciênte: MARIA ISIS RODRIGUES DA SILVA - Médico: CRM: 18969 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Em: 27 / 10 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

CLAYDSON MUELLO FOTVS 28/10/25

Lançado TOTVS
Em: 27 / 10 / 25

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	761,91	761,91

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	761,91

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:MARIA ISIS RODRIGUES DA SILVA DATA DA CIRURGIA:12/10/2025 MEDICO:DR.BAUER LIBERAL CRM:18969 RG:31338 PRONT:95363 CONVENIO:SUS

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

RESERVADO AO FISCO

Administrativo OPME
Data: 15/10/25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE		Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 14/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12		Número do Documento 124422 1	Nosso Número 35263190000045934
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 761,91
			(+) Outros Acréscimos
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo :

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 124422 1
HOSP REGIONAL MARAJO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03526.319003 00045.934171 8 12950000076191

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.						Vencimento 14/12/2025
Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE						Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4
Data Documento 15/10/2025	Número do Documento 124422 1		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 15/10/2025	Nosso Número 35263190000045934
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 761,91
Informações de responsabilidade do beneficiário. ISENTO DE JUROS E MULTA.						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV AV. RIO BRANCO, S/N, , CENTRO, CEP: 68800000 - Breves - PA						CPF / CNPJ : 23.453.830/0004-12
Beneficiário Final						CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Central de Materiais e Esterilização			
Tipo do Documento:	**FORMULÁRIO**	FOR.HRPM.CME.009 Página **1** de **1**	
Titulo do Documento:	**Material Consignado – Reposição e Encontrole**	Emissão: 03/10/2024 Versão: 002	Próxima Revisão: 03/10/2026

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO		**DATA: 12 / 10 / 2025**	
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO FÊMUR ESQUERDO		**Convênio**: SUS	
Instituição: Hospital Regional Público do Marajó		**Médico: BAUER LIBERAL**	**CRM: 18969**
Usuário: MARIA ISIS RODRIGUES DA SILVA		**Prontuário: 95363**	**Registro: 31338**
Hora de Início: 10:20		**Hora do Fim: 11:10**	
Instrumentador: RODRIGO CRUZ		**Circulante: LUIZ LIMA**	
Enfermeiro: HEIBE BARREIROS			
QUALIDADE DO INSTRUMENTAL CIRÚRGICO			
Patrimônio: 2181	**Opção**	Se não, qual foi o problema detectado?	
As caixas estavam completas?	**(X) Sim ( ) Não**		
Os equipamentos funcionaram?	**(X) Sim ( ) Não**		
As caixas estavam organizadas e limpas?	**(X) Sim ( ) Não**		
O material, de acordo com o solicitado?	**(X) Sim ( ) Não**		
Outros?	**( ) Sim ( ) Não**		
IMPLANTE			
Atendeu?	**(x) Sim ( ) Não**		
Outros?	**( ) Sim (x) Não**		
RELAÇÃO DO MATERIAL UTILIZADO			

Quantidade	Nome do Material	Código
08	CONECTOR P5/B9	909
02	BARRA LISA 09 X 275	909275
04	PINO DE SCHANZ 4,8 X 200 MM	91116170
OBSERVAÇÃO		

Heibe Barreiros COREN-PA - 783.470 - ENF.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

CONFERÊNCIA DO INSTRUMENTAL – CX FIXADOR EXTERNO LINEAR DF - 2181

NOME MARIA ISIS RODRIGUES DA

Id
N NOME DA MÃE: ROSIANE DE SOUSA RODRIGUES
N DATA NASC: 13/06/2015 IDADE: 0
N TRIAGEM E ACOLHIMENTO
D DATA DE ATENDIMENTO: 11/10/2025 2(:4
N REG.ATENDIMENTO: 35035
N PRONTUÁRIO: 95363

N° Prontuário:

io SUS:

Sexo: ( )M ( )F

12 / 10 / 25

DATA DE UTILIZAÇÃO

INSTRUMENTAL					
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PADRÃO	FALTA	UTILIZADO
1.	70103	CX FIXADOR EXTERNO LINEAR	01		
2.	2.063	BROCA 3,2 X 225 MM	02		
3.	5881	BROCA 3,8 X 200 MM	02		
4.	95888	BROCA 4,5 X 150 MM	01		
5.	2.012.T25165	CABO T P/ PINO 4,0 /4,8	01		
6.	2.011.T20165	CHAVE L SW 10 MM	01		
7.	1301	TROCAR 4,8 MM	01		
8.	MP 213	CHAVE COMBINADA 10MM 302005B BELZER (907.8)	01		
TOTAL					10 PEÇAS

IMPLANTES					
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PADRÃO	FALTA	UTILIZADO
9.	909	CONECTOR P5 / B9	30	AVULSO	8
10.	909125	BARRA LISA 09 X 125	04		
11.	909175	BARRA LISA 09 X 175	04		
12.	909275	BARRA LISA 09 X 275	04	AVULSO	2
13.	909350	BARRA LISA 09 X 350	04	AVULSO	
14.	910140E	PINO DE SCHANZ 4,0 X 120 MM	06		
15.	91116170	PINO DE SCHANZ 4,8 X 200 MM	18		4
TOTAL					70 PEÇAS

Conferência de saída da CME: ( ) conforme (X) Não conforme Data: 25 / 08 / 25 Colaborador: Mackinson de Araújo Fonseca COREN-PA: 001.[illegible]

Observação:

End: Branco, nº 1.266, Centro, Breves.Tel.: (91) 3783-2140 / 3783-2127
e-mail: secretaria.hrm@indsh.org.br

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário **HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE**			Agência / Código Beneficiário **3360-X / 00006490-4**	Vencimento **14/12/2025**
Pagador **NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV** **CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12**			Número do Documento **124422 1**	Nosso Número **35263190000045934**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **761,91**	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 124422 1
HOSP REGIONAL MARAJO

8 8 3 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0

RECEBEMOS DE HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	30/1121

NF-e
Nº 124.425
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
HEXAGON CE ARMAZ. E LOG. DE PROD. MEDICOS LTDA
Avenida Bezerra de Menezes, 1250 Salas 808/809
São Gerardo Fortaleza - CE
CEP: 60325-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 124.425
SÉRIE:1 FOLHA: 1 / 1

controle do fisco

Chave de acesso nfe p/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
2325 1039 9219 8800 0167 5500 1000 1244 2511 7864 9381

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**CNPJ**	**223250104485712 15/10/2025 15:50:56**
06.243423-3	39.921.988/0001-67	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREVES)	23.453.830/0004-12	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV. RIO BRANCO, S/N -	CENTRO	68800-000

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Breves	91 - 3783-2140	PA	Isento

FATURA

Fatura 1: Vencimento: 14/12/2025 Valor: 299,90

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0702030899	PLACA RETA DCP 3,5MM C/ PARAFUSOS	9021.10.20	0.40	6102	CJ	1,00	299,90	299,90	0,00	0,00	0

Item: 10426 - PARAF.CORTICAL 3,5X26 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 65099 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11518 - PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.Tx18 (12), quantidade: 1,00 - Lote: 49061 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 18808 - PL.PF RETA DCP 08 FUROS (12), quantidade: 1,00 - Lote: 98013 - Reg. ANVISA: 10209780037

Item: 11526 - PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.Tx26, quantidade: 1,00 - Lote: 36670 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 11522 - PARAF.ESPONJOSO 4,0 R.Tx22, quantidade: 1,00 - Lote: 95454 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10420 - PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) (48), quantidade: 1,00 - Lote: 110303 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10430 - PARAF.CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,75) (12), quantidade: 1,00 - Lote: 58272 - Reg. ANVISA: 10209780032

Item: 10424 - PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) (24), quantidade: 1,00 - Lote: 89283 - Reg. ANVISA: 10209780032

Composição ref. NC NC1179504 - Dt. Cirurgia: 03/10/2025 - Paciênte: MARIA DO PERPERTUO PEREIRA - Médico: DR.TIAGO ANTUNES - CRM : 19510 - Convênio: SUS - Obs.: HOSP REGIONAL MARAJO - RG:2120

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Lima
Em: 05 / 11 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06 / 11 / 25

Cláudia Prado
06/11/25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	299,90	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	VOLUMES	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES: HOSP REGIONAL MARAJO PACIENTE:MARIA DO PERPERTUO PEREIRA DATA DA CIRURGIA:03/10/2025 MEDICO:DR.TIAGO ANTUNES CRM:19510 PRONT:131988 RG:2120 CONVENIO:SUS

Nelcilene Rocha de Lima
Líder de Faturamento
Hospital Regional Público do Marajó

RESERVADO AO FISCO

Administrativo OPME
Data: 15 / 10 / 25
Nome:

Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário HEXAGON FORTALEZA CNPJ:39.921.988/0001-67 Avenida Bezerra de Menezes, 1250, Salas 808/809, CEP: 60325-001 - São Gerardo, Fortaleza - CE			Agência / Código Beneficiário 3360-X / 00006490-4	Vencimento 14/12/2025
Pagador NOH0107 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (BREV CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12			Número do Documento 124425 1	Nosso Número 35263190000045935
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 299,90	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 124425 1
HOSP REGIONAL MARAJO - RG:2120

8181 0190005JAN26 179*********299,90RM 0571CX02

Autenticação Mecânica