

NF-e

000.372.584

001

Nº:

Série:



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.372.584
Série Folha
001 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3725 8412 5826 3284

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

152259694604818 29/11/2025 17:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

C.N.P.J. / C.P.F.

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

29/11/2025 17:26

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/11/2025

HORA DA SAÍDA

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CE

68.800-000

MUNICÍPIO

BREVES

FONE / FAX

(91) 3783-2140

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

001

13/01/2026

2.152,61

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

1.621,84

VALOR DO LC.M.S.

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

194,62

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUÍVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

2.152,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LP.I

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.152,61

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA

ENDEREÇO

AV BANDEIRANTES N° 3145 QD 125 LT 797

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

39.429.554/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESP/PCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

58,000

PESO LÍQUIDO

58,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0022218	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML C/120 Desconto de desoneração 0 marcar FRASCO LIFE	0149	30/09/2027	39269030	020	6.108	CX	14	0,00	112,2120	0,00	1.570,97	1.309,14	157,10	0,00	12,00	0,00
0007954	FAIXA DE SMARCH 10CMX2MT Desconto de desoneração 0 marcar INDUFLEX	SL	30/11/2030	40012990	040	6.108	RL	10	0,00	6,9700	0,00	69,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005260	FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT Desconto de desoneração 0 marcar INDUFLEX	SL	30/11/2030	40012990	040	6.108	RL	10	0,00	13,6700	0,00	136,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018061	INVOLUCRO SMS 60X60CM 50G C/50 UN (WRAPS) Desconto de desoneração 0 marcar POLARFIX	112025	01/10/2030	56031240	020	6.108	PCT	12	0,00	31,2700	0,00	375,24	312,70	37,52	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatário R\$ 136,23 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 136,23
PEDIDO 1049768 N NOTA 8263282 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL,
AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 630115591 / 630115595
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Juan Sauer
Em: 16/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS

Raphael Lima
Em: 22/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

22-12-25

RECEBIMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1049768

IDENTIFICANDO E ASSINANDO O RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040043881880000
Data da Operação 14/01/2026 16:25

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 4148
Conta 412970
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.675,66 (Sete Mil e Seiscentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Descrição PAGEMNT0 NF 72584-372582-372583-SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

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 14/01/2026
Autenticação 639040047792843879

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 14:30

Renata Andrade
 Administrativo - Diretoria
 Conselho Regional P do Marajó

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03069.940900 00015.539174 8 13430000111900

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV. RIO BRANCO, S/N, CENTRO, CEP: 68800000 - Breves-PA

Pagador/Avalista:	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
Nosso Número 30699409000015539-9	021543	31/01/2026	1119,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ CPF/CNPJ: 15.330.178/0001-78
 AVENIDA GENERALÍSSIMO DEODORO - 223, Umarizal 66050160 - Belém - PA

Autenticação Mecânica

Agência / Código do Beneficiário
 1674/18336-1

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03069.940900 00015.539174 8 13430000111900

Local de Pagamento					Data de Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/01/2026
Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência / Código do Beneficiário
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ CPF/CNPJ: 15.330.178/0001-78					1674/18336-1
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data de Processamento	Nosso Número
14/01/2026	021543	OU	N	14/01/2026	30699409000015539-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	17	R\$			1119,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário ANUIDADE 2026 A26 CERT RENOVACAO PJ 2026 C26					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: CNPJ: 23.453.830/0004-12
 AV. RIO BRANCO, S/N, CENTRO
 CEP: 68800000 - Breves-PA

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





► **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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação 15/01/2026 15:06
Código de Barras 00190000090306994090000015539174813430000111900
Descrição PAGAMENTO CRM-2026
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3026011404784479838
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15330178000178
Razão Social CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARA
Nome Fantasia CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/01/2026 15:6:16
Valor Nominal 1.119,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.119,00 (Um Mil E Cento E Dezenove Reais)
Data da operação 15/01/2026
Autenticação 639040864141330026

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 17:26



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



KIJFDAYW8

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão: 13/01/2026 09:37:22
Competência: 01/2026
Número / Série: 21 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 36.972.874/0001-58
Nome / Nome Empresarial: A B B DA COSTA LTDA
Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 1007 NAZARÉ

Inscrição Municipal: 3555032
E-mail: fiscalrrcontabilidade@gmail.com
Município: BELEM / PA BRASIL
Telefone: (91) 98863-4003
CEP: 66055-260

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: - CENTRO

Inscrição Municipal: -
E-mail: INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR
Município: BREVES / PA BRASIL
Telefone: -
CEP: 68800-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO: 3312-1/02-01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço: 14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.
Local da prestação do serviço: BELEM / PA
País da prestação do serviço: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Serviço de Calibração de Termo-Higrometro Digital Temp e Humid. Int e Ext - QNTD 42 - R\$ 3.990,00
Serviço de Calibração de Balança Analítica / Semianalítica - QNTD 11 - R\$ 3.300,00
Taxa de Deslocamento (cidade do interior - 10h de barco) e Custos de logística e hospedagem (2 dias equipe técnica) R\$ 900,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 077 INTER
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 22827750-7
CHAVE PIX: CNPJ 36.972.874/0001-58

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Retenção do ISSQN: NÃO RETIDO
Município da Incidência do ISSQN: BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR DO SERVIÇO
Regime especial de tributação do ISSQN: -
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
8.190,00	0,00	0,00	8.190,00	5,000000	409,50

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
8.190,00	0,00	0,00	0,00	8.190,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Eason de Oliveira Silva
Eason de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Pago 50% da nota, restante devido em 2x de 1.047,50


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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação 15/01/2026 15:05
Código de Barras 07790001161211428869405683052160113270000204750
Descrição PAGAMENTO NF 21- AB B DA COSTA LTDA
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto 3026011505812152846
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 36972874000158
Razão Social A B B DA COSTA LTDA
Nome Fantasia A B B DA COSTA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 36972874000158
Razão Social A B B DA COSTA LTDA
Nome Fantasia A B B DA COSTA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador Hospital Regional do Marajo
Identificação do Sacador Avalista 36.972.874/0001-58
Razão Social Sacador Avalista A B B DA COSTA LTDA
Data/Hora do Pagamento 15/01/2026 15:5:24
Valor Nominal 2.047,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.047,50 (Dois Mil E Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 15/01/2026
Autenticação 639040863652389331

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 15:35

RECEBEMOS DE B L CARDOSO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.105,40

NF-e
 Nº **000.019.327**
 SÉRIE: **2**

B L CARDOSO LTDA

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

MEDNUTRI HOSPITALAR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 000.019.327
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1221 5449 1800 0171 5500 2000 0193 2713 7758 5899

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
215250065296869 - 16/12/2025 08:38:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 15.470.988-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 2105FI

CNPJ / CPF
 21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - BREVES

CÓDIGO
 000577

CNPJ/CPF
 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
 16/12/2025 08:38

ENDEREÇO
 AV. RIO BRANCO, 0

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 68.800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 BREVES

FONE/FAIX
 (91) 3783-2105

UF
 PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

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:	019327-1/1														
VENCIMENTO:	15/01/2026														
VALOR:	2.105,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,40

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	2.105,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				9,29	7,20

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
000985	NUTRISON ENERGY MF (TRP 1000ML) S/A ROSA - DANONE MEDICAL LT: 25010 Val: 24/07/2026 Qtd: 12	0	21069090	00	5102	TRP	12,00	52,8000	633,60		0,00	0,00		0,00	,00
000047	APTAMIL PREMIUM 1 400G - DANONE MEDICAL LT: 20270503 Val: 03/05/2027 Qtd: 16	0	21069090	00	5102	LT	16,00	36,3001	580,80		0,00	0,00		0,00	,00
001298	APTAMIL PRE 1 400 G PRO EXPERT - DANONE LT: 2027.02.04 Val: 04/02/2027 Qtd: 18	0	19011010	00	5102	LT	18,00	49,5000	891,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Dest. Entrega: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - BREVES

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem
Raphael Lima
 Em: 23/12/25
 Hospital Regional Público do Maranhão

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 24/12/25

04 cx P
16/12/25
Renata

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Entrega: AV. RIO BRANCO, 0, CENTRO, 68.800-000, BREVES, PA
 BANCO BRADESCO
 AG: 3109
 CC: 304877-2

CHAVE PIX (CNPJ): 21544918000171

Nº 631578311.1
 Trib. Aprox. RS:868,62 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Renata Neves
 Nutricionista RT
 CRN 14095

18/12/25


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação 15/01/2026 15:06
Código de Barras 2379310903900000128012030487701513270000210540
Descrição PAGAMENTO NF 19327- B L CARDOSO LTDA
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3026010506531575094
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21544918000171
Razão Social MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HU
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/01/2026 15:5:50
Valor Nominal 2.105,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.105,40 (Dois Mil E Cento E Cinco Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 15/01/2026
Autenticação 639040863871885523

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 17:28

ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



R SIA TRECHO 17 RUA 17 N.S/N
Bairro ZONA INDUSTRIAL
(GUARA), BRASILIA - DF
Fone: (27) 3064-0124, CEP: 71200249

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

5325 1210 5869 4000 0320 5500 2000 0212 2712 0218 4436

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 21.227
SERIE 2
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA MERC DESTINADA N CONTR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 253250081361035 16/12/2025 11:09:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0808925200251
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF: 10.586.940/0003-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 1600
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
DATA DA EMISSÃO: 16-12-2025

ENDEREÇO: AV RIO BRANCO N. S/N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 68.800-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16-12-2025

MUNICÍPIO: BREVES
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 11:09:49

FATURA/DUPLICATA: BOLETO - 30/60/90 | OUT=001 Venc=15/01/2026 Valor=2.101,44 | OUT=002 Venc=14/02/2026 Valor=2.101,44 | OUT=003 Venc=16/03/2026 Valor=2.101,44

CÁLCULO DE IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 6.304,32
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.304,32

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 6.304,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 12.506.375/0001-07

ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 06 LOTE N. 07 SALA 05
MUNICÍPIO: BRASILIA
UF: DF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0754710500185

QUANTIDADE: 1,00
ESPECIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 4,3000 Kg
PESO LÍQUIDO:

LCD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
131	CUROSURF 120 MG SUS INJ FA 1,5 ML Subst.: ALFAPORACTANTO Temp 2 a 8 C Lab. CHIESI Lote: 1222498 D.Fab: 13/07/25 D.Val: 13/01/27 ALFAPORACTANTO R\$ 1880,13	30049099	200	6108	UN	2	1880,1279	0,00	0,00	3.760,26	3.760,26	150,41	0,00	4,00	0,00
170	CUROSURF 240 MG SUS INJ FA 3 ML Subst.: ALFAPORACTANTO Temp 2 a 8 C Lab. CHIESI Lote: 1216541 D.Fab: 13/05/25 D.Val: 13/11/26 ALFAPORACTANTO R\$ 2544,06	30049099	200	6108	UN	1	2544,0571	0,00	0,00	2.544,06	2.544,06	101,76	0,00	4,00	0,00

001

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

oncovit IMPORTANTE
A temperatura dos produtos deve ser conferida no ato do recebimento. A assinatura do canhoto indica que os produtos foram verificadas e estão conformes.
Para recebimento de produtos com temperatura controlada (2°C a 8°C e 15°C a 25°C), a embalagem deve ser aberta em local refrigerado.

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24/12/25

Raphael Lima
CLASSE CADASTRO
26/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | PEDIDO BIONEXO ID630645791.1 | ENTREGA: AV RIO BRANCO, S/N, CENTRO - CEP 68.800-000 - BREVES / PA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$945,65 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vencimento: 15/01/2026 | D Cotacao Frete: 23147341 | N. Fan: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ | NF 0 Ser: 2 | Cond. Pag: BOLETO - 30/60/90 | Vendedor: 21 - JORDANA GAMA | Carga: 3342 | Banco: Banco Cooperativo Sicredi S.A. - BANSICR | Ag.: 016-7 | C/c: 8605-4 | MERCADORIA (MONOFASICA), ISENTA DE PIS-COFINS -ART 2A. PARAG UNICO DA LEI 10.147/2000. | Nosso Pedido: 38097 |

01 150602 P.
22/12-12:59.

NF 21227

Pedido: 38097 | Volume(s): 1


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação	15/01/2026 15:08
Código de Barras	74891125291735570167756860541061813270000210144
Descrição	PAGAMENTO NF 21227- ONCOVITE
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	3025122205264535400
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10586940000168
Razão Social	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Nome Fantasia	ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/01/2026 15:8:11
Valor Nominal	2.101,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.101,44 (Dois Mil E Cento E Um Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	15/01/2026
Autenticação	639040865319267860

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 17:06

NF-e
N. 000158361
 SERIE 1



INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
 Av. Comendador José Zillo, 160
 Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
 Ourinhos/SP
 Fone: (014) 3302-2900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000158361
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1583 6115 4365 4762
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135253849954533 09/12/2025 10:16:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 495044013118
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 155513710
CNPJ/CPF
 59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO
 AV RIO BRANCO, SN
MUNICIPIO
 OURINHOS
BREVES
 FONE/FAX
 09137832140
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 495044013118
DATA DE EMISSÃO
 09/12/2025
DATA ENTRADA/SAÍDA
 09/12/2025
HORA ENTRADA/SAÍDA
 10:16:00

FATURA	001	002	003
08/01/2026	1.511,80	23/01/2026 1.511,80	07/02/2026 1.511,80

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
BASE DE CALCULO DO ICMS	4.455,40	VALOR DO ICMS	311,88	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	
						VALOR DO IPI	4,76	
						VALOR TOTAL DA NOTA		4.535,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO
 AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260
MUNICIPIO
 CAJAMAR / SP
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
QUANTIDADE
 47
ESPECIE
 CAIXAS
MARCA
 NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 193,472
PESO LIQUIDO
 157,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00019	AGULHA HIPODERMICA 30x0,70 22G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (L.T.:193/22 VAL.:05/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,0000	0,05944000	59,44	64,20	4,49	4,76	7,00%	8,00%
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (L.T.:20220915 VAL.:09/2027)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	80,0000	0,54000000	43,20	43,20	3,03	0,00	7,00%	0,00%
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (L.T.:7044/25 VAL.:10/2030)Pis e	90183119	000	6107	UN	12.000,0000	0,32500000	3.900,00	3.900,00	273,00	0,00	7,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
 Protocolo: 135253849954533
 NP 044765NE PEDIDO 630115597.1 Endereço de entrega
 Domicilio_Legal Av Rio Branco, 1266 - Centro. BREVES/PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 544,25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 Raphael Lourenço
 Em: 06/01/26
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
 Raphael Lourenço
 Em: 09/01/26
 Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

Raphael Lourenço
 08/01/26
 14/01/26



► **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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação 15/01/2026 15:07
Código de Barras 34191090080215760014564732850009813270000151180
Descrição PAGAMENTO NF 158361-INJEX
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3025121004974526536
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59309302000199
Razão Social INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/01/2026 15:7:21
Valor Nominal 1.511,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.511,80 (Um Mil E Quinhentos E Onze Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 15/01/2026
Autenticação 639040864783873133

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 17:07

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 361,25	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.170.086 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.170.086 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1526 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1700 8610 0464 0323
		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 ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215260000436520 - 05/01/2026 15:57:42
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0004-12	05/01/2026
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/01/2026
MUNICÍPIO BREVES	FONE/FAX (91) 3783-2111	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:57:02

FATURA
Número: 170086 Valor Original: 361,25 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 361,25

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 361,25		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 361,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC UF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,000 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
00036201	AMOXICILINA SOD CLAV POT 1G 200 MG DIL 20ML GENE LOTE:78UB1048 FAB: 12-03-2025 / VAL: 12-03-2027	30041012	0	60	5403	FA	25	14,45	361,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
JOHN WELDEN
Em: 06/01/2026
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06/01/25

M. Buelto
CLASSIFICADO
06/04/26

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/01/2026, Valor: 361,25 BIONEXO 637151079 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	01 CX P 05/01-17:12 B. H.


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639040862874650000
Data da Operação 15/01/2026 15:06
Código de Barras 00190000090247782100917008611174113270000036125
Descrição PAGAMENTO NF 170086- F CARDOSO E CIA LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3026010504542949288
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/01/2026 15:6:42
Valor Nominal 361,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 361,25 (Trezentos E Sessenta E Um Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 15/01/2026
Autenticação 639040864436379431

Emitido em quinta-feira, 15 de janeiro de 2026 às 17:08

MODOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV... PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL
 UNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV RIO BRANCO, S/N
 Nº - BREVES - PA - EMISSÃO: 14-11-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 6.586,00

NF-e
 Nº: 1401
 Série: 1

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
 FL 1 / 1
 Nº: 1401
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO
 1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 0113 7673 1521
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 215250058865339 14/11/2025 09:27:10
 CNPJ / CPF
 49.962.938/0001-81

NATUREZA DA OPERACAO
VENDE DE MERCADORIA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 158857836

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ/CPF
 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSAO
 14-11-2025
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 14-11-2025
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 09:24:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
 ENDEREÇO
 AV RIO BRANCO, S/N
 MUNICÍPIO
 BREVES

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 UF
 PA
 INDICADOR IE
 2-Isento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
1401	6.586,00	0,00	6.586,00

DUPLICATAS	Número	Vencimento	Valor
001	001	14-12-2025	3.293,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	6.586,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			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	ALÍQUOTA ICMS
	EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 2 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	2,00	2438,00	4.876,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PCC067	INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 425B Quantidade: 3 Validade: 01/04/2028	38229000	041	5102	PCTE	3,00	570,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 Raphael Lima
 Em: 14/11/25
 Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
 Raphael Lima
 Em: 18/11/25

Eason de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FATURAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS BIONEXO 62623081.1 - 626232080.1 AGRUPADOSn Valor aprox. dos tributos: R\$ 983,34 Federal, R\$ 1.253,34 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO
 CLASSIFICADO
 TOTVS
 19/11/25

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639041721369080000
Data da Operação 16/01/2026 14:56

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 883
Conta 29927
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.293,00 (Três Mil e Duzentos e Noventa e Três Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 1401- AF DISTRIBUIÇÃO E PRESTAÇÃO - 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 16/01/2026
Autenticação 639041721638050000

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e
Nº 003070
Série 1



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

MOSTRANDO CAMINHOS PARA REVITALIZAÇÃO

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 003070
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 1525 1283 8802 9400 0110 5500 1000 0030 7013 1266 2109

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 mercadorias** Protocolo de autorização de uso: **215250065555494 17/12/2025 08:34:04**

Inscrição Estadual: **15.185.676-1** Inscr.est. do subst.trib.: _____ CNPJ: **83.880.294/0001-10**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: **INST. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH (BREVES)** CNPJ/CPF: **23.453.830/0004-12** Inscrição Estadual: **ISENTO** Data emissão: **17/12/2025**

Endereço: **AV. RIO BRANCO, 1266** Bairro: **CENTRO** CEP: **68.800-000** Data saída: **17/12/2025**

Município: **Breves** UF: **PA** Fone/Fax: **(91) 98426-5134** Hora saída: **08:34:05**

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/01/2026	464,10						

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	464,10
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	464,10

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: **0** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: **0,000** Peso líquido: **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
FIOC0.8	FIO PARA CERCLAGEM 0.8 MM X 100 CM PCA Lote:12/25 Val. Indeterminada	90211020	0103	5.102	UND	15,00	30,94	464,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 150,60 (32,45%) Federais R\$ 62,42 (13,45%) Estaduais R\$ 88,18 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender Pedido 631427917.1 - Parcial finalizado. DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1434-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0

Reservado ao fisco

17/12/2025 08:35:02

*ASSINADO
TOTVS
28.12.25*

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

*Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 22/12/25*

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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639041721369080000
Data da Operação 16/01/2026 14:58
Código de Barras 00190000090308536300400002014173113280000046410
Descrição PAGAMENTO NF 3070-JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025121700154268556
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83880294000110
Razão Social J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH (BREVE
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/01/2026 14:58:41
Valor Nominal 464,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 464,10 (Quatrocentos E Sessenta E Quatro Reais E Dez Centavos)
Data da operação 16/01/2026
Autenticação 639041723219570000



ROD AUGUSTO MONTENEGRO
COL PINHEIRO
BELEM
08007099000

S/N
UF: PA
CEP: 66820-000
Nº 3204

Doc. emitido eletronicamente
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3204
SÉRIE 657
FOIHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5565 7000 0032 0415 8953 7538
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. fer. efec. fora estab. / Venda prod.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
51450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066232954 2025-12-19T16:38:24-03:00
CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ROME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

018

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
19/12/2025

ENDERÇO
AVENIDA RIO BRANCO

Nº
1266

COMPLEMENTO

DATA SAÍDA/ENTRADA
19/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

FONE/FAX
9137832140

CEP
68800-000

HORA DA SAÍDA
16:37:12

DATA
3204

VENCIMENTO
590,02

NÚMERO
001

VENCIMENTO
16/01/2026

VALOR
590,02

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

FASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
590,02	112,10	0,00	0,00	0,00	0,00	590,02
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOLD TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO AVTT
SUD3F98

PLACA DO VEÍCULO
UF
PB

CNPJ/CPF
29.882.605/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
163138281

PESO LÍQUIDO
22,190

ENDERÇO
R HORTENSGO RIBEIRO DE LUNA-1961- GAIPAQB2

MUNICÍPIO
JOAO PESSOA

UF
PB

UF
PB

UF
PB

UF
PB

PESO LÍQUIDO
22,190

QUANTIDADE
2,000

ESPECÍE

Unidade

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO
78,548

PESO LÍQUIDO
22,190

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

QD. 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
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CL. G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (S.1)	28044000	000	5104	CPA	1,000	190,33	190,33	190,33	0,00	0,00	36,16	0,00	19,00
40000202	NITROGENIO GAS CL. T.90MG. ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	44,41	399,69	399,69	0,00	0,00	75,94	0,00	19,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 7647, VIAGEM: 1088201 Cond. Pqto.: D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060058452.
Nome do cliente: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO, Endereço: AV BERNARDO SAYAO - 2000, JURUNAS, BELEM, PA, CEP: 66030-120. Declaro que os produtos
originais estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da
regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2335200618 Cilindro: 041292394, Hospital marajo.

CLAS
TIVAS

Lançado TOTS
Em: 21/12/25

Nota Fiscal de Valor Agregado
RESERVA DO VALOR AGREGADO
Hospital Regional Maranhão

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPMA/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 3204 - SÉRIE 657

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639041721369080000
Data da Operação 16/01/2026 14:59
Código de Barras 23792373044201113244837027236704113280000059002
Descrição PAGAMENTO NF 3204- WHITE MARTINS
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122207287509457
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/01/2026 14:59:44
Valor Nominal 590,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 590,02 (Quinhentos E Noventa Reais E Dois Centavos)
Data da operação 16/01/2026
Autenticação 639041723849800000

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

NF-e
Nº. 53947
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº. 53947
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0539 4714 0239 5589

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
215250065588326 17/12/2025 10:21:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 17/12/2025

ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2025

MUNICÍPIO: BREVES FONE / FAX: 9137832818 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:21

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	16/01/26	762,00	033-2	31/01/26	761,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 265,10	VALOR DO ICMS: 50,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.523,99
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.523,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: LOGRADOURO: QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 6 PESO BRUTO: 181,37 PESO LÍQUIDO: 181,37

FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PA CNPJ/CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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
179	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML IV CX C/200AM QTD. 1.00 AM N.LT. BXL DATA FAB.: 16/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - -15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	200	1 CX C/200A	0,81	162,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 3.00 FR N.LT. 74UJ3853 DATA FAB.: 09/09/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - -15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	144	3 CX C/48FR	3,81	182,88	548,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8301	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 5ML GEN (A1) CX/50AM QTD. 2.00 AM N.LT. AS-049/25M DATA FAB.: 23/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - -15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	100	2 CX/50AM	2,21	110,50	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3572	MALHA TUBULAR DE ALGODOA 15CMX25M RL QTD. 10.00 RL N.LT. 100581 DATA FAB.: 10/01/2025 DATA VAL.: 10/01/2030 ONU 1 - -15° A 30°C	60029010	000	5102	RL	10	10 RL	26,51	26,51	265,10	265,10	50,37	0,00	19,00	0,00
3426	MEROPENEM 500MG PO SOL INJ IV CX C/25FA QTD. 1.00 FA N.LT. 24060090 DATA FAB.: 30/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 ONU 1 - -15° A 30°C	30042099	000	5403	FA	25	1 CX C/25FA	13,09	327,25	327,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
JOHN WILSON
Em: 22/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leira
Em: 24/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTAÇÃO 633783403 633779481
TRANSAÇÃO WINTHOR: 20076
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 033-30/45
NR. PEDIDO: 21002671 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEIA

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639041721369080000
Data da Operação 16/01/2026 14:57
Código de Barras 0339946154379000000337579901010913280000076200
Descrição PAGAMENTO NF 53947- ALTDAMED
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3025121805192334498
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/01/2026 14:56:58
Valor Nominal 762,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 762,00 (Setecentos E Sessenta E Dois Reais)
Data da operação 16/01/2026
Autenticação 639041722191240000

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 928,20	NF-e Nº: 000.169.789 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.169.789 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 1525 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1697 8910 0464 0325
		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 adreceb de terceir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250065717711 - 17/12/2025 17:05:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0004-12	17/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 0	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	FONE/FAX (91) 3783-2111	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:04:24

FATURA
Número: 169789 Valor Original: 928,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 928,20

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 928,20		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 928,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 06	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040817	FRALDA DESC INFANTIL GUTO BABY PRATICA TAM EG LOTE:25.08.25 FAB: 25-08-2025 / VAL: 25-08-2027	96190000	0 40	5102	UN	210	1,22	256,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007708	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SIST FECHADO 151001 LOTE:74UH3570 FAB: 02-08-2025 / VAL: 01-07-2027	30049099	5 60	5403	FR	192	3,50	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
John Wendler
Em: 19/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leiva
Em: 22/12/25

054408 PT c/ Fraldas

CLASSIFICADO
TOTVS
22.12.25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/01/2026, Valor: 928,20 BIONEKO 633783403 1 E 633779481 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639041721369080000
Data da Operação 16/01/2026 14:57
Código de Barras 00190000090247782100916978911176313280000092820
Descrição PAGAMENTO NF 169789- F CAR SOSO E CIA LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025121702170737968
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/01/2026 14:57:49
Valor Nominal 928,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 928,20 (Novecentos E Vinte E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação 16/01/2026
Autenticação 639041722701470000

PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO Nº: 322 OF Nº: 199
 FORNECEDOR: NORTE REFRIGERACAO LTDA
 ENDEREÇO: BR 316, nº SN ,Bairro CASTANHEIRA
 CIDADE: BELEM/PA
 CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA
 OBSERVAÇÃO:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023
 DATA: 16/01/2026
 CNPJ/CPF: 04920658000504
 E-MAIL: norterefrigerera@hotmail.com
 PRAZO ENTREGA: 12/01/2026

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
58211	CILINDRO DE GAS FREON 407 (C/ 11, 35	CIL	2	1.224,00	79,63	0,00	2.448,00
59937	FITA PVC.	UND	15	4,20	2,05	0,00	63,00
61491	ALICATE AMPERIMETRO	UND	2	61,00	3,97	0,00	122,00
58191	TUBO ESPONJOSO 3/8	M	24	1,50	1,17	0,00	36,00
63615	TUBO ESPONJOSO 3/4	M	24	2,30	1,80	0,00	55,20
159	SOLDA FOSCOF	UND	15	7,10	3,46	0,00	106,50
62194	CAPACITOR PERMANENTE METALICO 30 UF	UND	4	22,00	2,86	0,00	88,00
59169	CAPACITOR 3 UF 440V	UND	5	7,60	1,24	0,00	38,00
62167	CAPACITOR 2 UF	UND	5	5,50	0,89	0,00	37,50
62016	CILINDRO DE GAS 141 B	KG	10,5	73,4285	25,08	0,00	771,00
TOTAL DO PEDIDO:							3.633,05

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

CHEFIA

Mathews M. Moraes

COMPRADOR

Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/INDSH

AUTORIZADOR



MAPA DE COTAÇÃO

Nº DA COTAÇÃO: 322

PROCESSO:

ORDEM DE FORNECIMENTO:

DATA DA COTAÇÃO: 08/01/2026

DESCRIÇÃO: COTAÇÃO MANUTENCAO

FRED REFRIGERACAO LTDA (363)

PRAZO DE ENTREGA: 12/01/2026

VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE VALOR DOS A VISTA 0,00

DATA DA 08/01/2026

VALOR TOTAL DOS ITENS: 8.552,76

NORTE REFRIGERACAO LTDA (121)

PRAZO DE ENTREGA: 12/01/2026

VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE VALOR DOS A VISTA 0,00

DATA DA 08/01/2026

VALOR TOTAL DOS ITENS: 11.427,45

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A. (67)

PRAZO DE ENTREGA: 12/01/2026

VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE VALOR DOS A VISTA 0,00

DATA DA 08/01/2026

VALOR TOTAL DOS ITENS: 12.128,31

M & G COMERCIO E SERVICOS LTDA (118)

PRAZO DE ENTREGA: 12/01/2026

VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE VALOR DOS 20 DIAS 0,00

DATA DA 08/01/2026

VALOR TOTAL DOS ITENS: 12.405,50

62.838.188 LUCAS SANTANA BARROS (362)

PRAZO DE ENTREGA: 12/01/2026

VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE VALOR DOS A VISTA 0,00

DATA DA 08/01/2026

VALOR TOTAL DOS ITENS: 16.032,51

Waltony A. Moreira
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Fátima de Oliveira Silva
RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO DE SAÚDE
HRPMA/INDSH

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTDE	VALOR	DESCONTO	IP	QTDE	VALOR	DESCONTO	IP	QTDE	VALOR	DESCONTO	IP	QTDE	VALOR	DESCONTO	IP
62.838.188 LUCAS SANTANA BARROS																
159 - SOLDA FOSCOF	15,00	0,0000	0,00	0,00	15,00	8,0000	0,00	0,00	15,00	12,0000	0,00	0,00	15,00	7,1000	0,00	0,00
55103 - OLEO MINERAL ISO VG4, 6 P/BOMBA DE VACUO	1,00	99,8900	0,00	0,00	1,00	50,0000	0,00	0,00	1,00	60,0000	0,00	0,00	1,00	56,0000	0,00	0,00



MAPA DE COTAÇÃO

Nº DA COTAÇÃO: 322

PROCESSO:

DESCRIÇÃO: COTAÇÃO MANUTENÇÃO

ORDEM DE FORNECIMENTO:

DATA DA COTAÇÃO: 08/01/2026

	62.838.188 LUCAS SANTANA BARROS				FRED REFRIGERACAO LTDA				M & G COMERCIO E SERVICOS LTDA				NORTE REFRIGERACAO LTDA			
	QTD	VALOR	DESCONTO	IP	QTD	VALOR	DESCONTO	IP	QTD	VALOR	DESCONTO	IP	QTD	VALOR	DESCONTO	IP
991 - BROCA ESCALONADA	1,00	0,0000	0,00	0,00	1,00	0,0000	0,00	0,00	1,00	0,0000	0,00	0,00	1,00	0,0000	0,00	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS		16.892,5100	0,00	0,00		9.262,1200	0,00	0,00		12.405,5000	0,00	0,00		12.077,2000	0,00	0,00
REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.																
159 - SOLDA FOSCOF	15,00	0,0000	0,00	0,00												
55103 - OLEO MINERAL ISO VG4, 6 P/ BOMBA DE VACUO	1,00	34,8300	0,00	0,00												
57767 - GAS FREON R22	2,00	1.103,2200	0,00	0,00												
58191 - TUBO ESPONJOSO 3/8	24,00	1,5300	0,00	0,00												
58211 - CILINDRO DE GAS FREON 407 (C/ 11, 35 KG)35 KG)	2,00	1,521,4300	0,00	0,00												
58495 - CAPACITOR 40 U F 380 V	3,00	16,2900	0,00	0,00												
58498 - TUBO DE COBRE 3/8"	15,00	28,4580	0,00	0,00												
59086 - GAS REFRIGERANTE 134-A	1,00	991,4400	0,00	0,00												
59169 - CAPACITOR 3 UF 440V	5,00	0,0000	0,00	0,00												
59611 - GAS DE REFRIGERACAO 410A.	22,00	86,4000	0,00	195,26												
59937 - FITA PVC.	15,00	4,3200	0,00	0,00												
61491 - ALICATE AMPERIMETRO	2,00	90,9000	0,00	5,91												
61634 - GAS DE REFRIGERACAO 404A	11,00	70,2000	0,00	76,52												
62016 - CILINDRO DE GAS 141 B	11,00	91,8000	0,00	0,00												

PEDIDO/ORÇAMENTO

06/01/2026 10:33:26



FRED REFRIGERAÇÃO EIRELI
 AVENIDA JOÃO PAULO II, 584
 MARCO, BELEM-PA
 CNPJ/CPF: 39.419.570/0001-56
 TEL: (91) 985715719
 EMAIL: fredrefrigeracao@outlook.com.br

Nº 000014908

OPERADOR : FREDSON
 VENDEDOR : FREDSON

CLIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF
EMAIL		TELEFONE
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTD	V.UNITÁRIO	DESC/ACRESC	SUBTOTAL
7893941902938	R22 Eos - Onu 1018 Clorodifluormetano Gas R22 Cilindro De 13,6Kg Cl. Rs. 2.2	KG	27,200	100,00	-220,00	2.500,00
7893941901795	FITA PVC 10M BRA - FITA PVC 10 MT LINEAR X 0.10 MT LARGURA COR BRANCA	UN	15,000	6,00	-15,01	74,99
7893941900743	CAPACITOR 40MFD 440V	UN	3,000	27,00	0,00	81,00
7893941900828	CAPACITOR 60 MF 440V	UN	5,000	40,00	0,00	200,00
7893941900149	ALICATE AMPERIMETRO	UN	2,000	60,00	0,00	120,00
7893941904208	TUBO DE COBRE 3/8 0,193	MT	15,000	32,50	-37,49	450,01
7893941904130	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 ESPONJOSO	UN	12,000	4,00	0,00	48,00
7893941904123	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/4 ESPONJOSO	UN	12,000	6,00	0,00	72,00
2057907661047	OLEO PARA BOMBA DE VACUO PESCAM	UN	1,000	50,00	0,00	50,00
2033910572303	LUBRIFICANTE OLEO POLYOLESTER ISO VG 32 1 LITRO	UN	3,000	175,00	0,00	525,00
7893941903577	SOLDA FOSCO PER 3,25MM	UN	15,000	8,00	0,00	120,00
7893941900699	CAPACITOR 30 MF 380V	UN	4,000	23,00	0,00	92,00
7893941900729	CAPACITOR 3MF 450V	UN	5,000	8,00	0,00	40,00
7893941900613	CAPACITOR 2 MF 450V	UN	5,000	8,00	0,00	40,00
7893941902921	R134a UNI - Onu 3159 1.1.1.2 Tetrafluoretano Gas R134a Cilindro De 13,6Kg	KG	13,600	100,00	-109,89	1.250,11
7893941902952	R410 CILINDRO 11,3 KG UNI	KG	22,600	110,62	0,00	2.500,01
7893941901597	DESCONTAMINANTE ECOTEC 10KG	KG	13,000	96,203	0,00	1.250,64
7893941901962	GAS REFRIGERANTE R404A 10,9KG	KG	10,900	85,00	-326,97	599,53

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAIS DE MERCADORIAS	10.722,65
DESCONTO NA VENDA	709,36
TOTAL	10.013,29

OBSERVAÇÕES

*VALIDADE DA PROPOSTA: 1 DIAS APOS A DATA DE CRIAÇÃO DO ORÇAMENTO, PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO.*TOTAIS DE MERCADORIAS: VALOR PARA PAGAMENTO NO CARTÃO (SENDO DEBITO OU CREDITO).*DESCONTO NA VENDA: LÊ-SE QUANDO O DESCONTO É REALIZADO EM DINHEIRO OU PIX.*TOTAL: VALOR PARA PAGAMENTO EM DINHEIRO OU PIX.

LPR EMPREENDIMENTOS

62.838.188-0001/07
Rua Floriano Waldek - São Lázaro
68908-485 - Macapá/AP

Tel.: 91 991904815
lprempreendimentos1@gmail.com
Contato: Lucas Santana

Dados do Cliente

Consórcio Amapá
CPF/CNPJ: 53.368.393/0001-57

Data: 07/01/2026

ORÇAMENTO N° 0005-26

Produtos

Nome	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
Tubo 3/8 cobre flexível	15	un	R\$ 49,20	R\$ 738,00
Gas R134A - Cilindro 13,6 Kg	1	un	R\$ 1.799,90	R\$ 1.799,90
Gas R404A - Cilindro 10,9 Kg	1	un	R\$ 1.399,99	R\$ 1.399,99
Gas R410A - Cilindro 11,34 Kg	2	un	R\$ 1.899,90	R\$ 3.799,80
Esponjoso 3/4" branco blindado	12	un	R\$ 9,99	R\$ 119,88
Esponjoso 3/8" branco blindado	12	un	R\$ 9,99	R\$ 119,88
Capacitor 60 UF 400 V	5	un	R\$ 49,20	R\$ 246,00
Alicate amperímetro multímetro digital	2	un	R\$ 149,90	R\$ 299,80
Óleo lubrificante Montreal VG 32	3	un	R\$ 315,00	R\$ 945,00
Gás de limpeza R141B - Cilindro 11 kg	1	un	R\$ 1.799,99	R\$ 1.799,99
Óleo Montreal bomba de vácuo ISO VG 46	1	un	R\$ 99,88	R\$ 99,88
Capacitor 30 UF 380 V CBB65 alumínio	4	un	R\$ 49,99	R\$ 199,96
Capacitor 40 UF 380V corpo alumínio	3	un	R\$ 49,99	R\$ 149,97
Capacitor 3 UF 450 V terminal corpo plast	5	un	R\$ 14,99	R\$ 74,95
Capacitor 2 UF 380 V 40x60	5	un	R\$ 19,99	R\$ 99,95
Cilindro R22 ONU 1018 2/2	2	un	R\$ 1.799,99	R\$ 3.599,98
Capacitor 50 UF 440 V terminal corpo metal	3	un	R\$ 49,99	R\$ 149,97
Fita PVC 10 x 100mm branco	15	un	R\$ 9,99	R\$ 149,85
			Total Produtos	R\$ 15.792,75
			Subtotal	R\$ 15.792,75
			Total Orçamento	R\$ 15.792,75

Observações

Formas de Pagamento: Boleto, Transferência Bancária, Pix

Condições de Pagamento: Negociadas conforme TR

LPR EMPREENDIMENTOS
Lucas Santana

Belém-Pa, 30 de Dezembro de 2025

Código : BRVCM0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDD

At. Sr(a). EDSON - COMPRAS

REF. A COTACAO DE PRECOS

PREZADOS SENHORES,

ATENDENDO SOLICITACAO, APRESENTAMOS PRECOS E CONDICÕES DE PAGAMENTO DAS MERCADORIAS CONFORME ABAIXO:

Item	Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Min
1	018003025	GAS R-22 CILINDRO DESCARTAVEL EOS C/ 13,60 KG NCM: 2903.71.00	2 - UN	1.178,00	2.356,00	58,90	
2	018003001	GAS R-407C CILINDRO DESCARTAVEL C/ 11,30 KG NCM: 3827.64.00	2 - UN	1.319,00	2.638,00	527,60	
3	018003016	GAS R-410A CILINDRO DESCARTAVEL RLX C/ 11,30 KG NCM: 3827.63.00	2 - UN	1.139,00	2.278,00	56,05	
4	018003008	GAS R-404A CILINDRO DESCARTAVEL C/ 10,90 KG HP 6 2 NCM: 3827.61.00	1 - UN	827,00	827,00	0,00	
5	022001014	FITA PLASTICA BRANCA ACABAMENTO TUBOS TAM. 10 M T X 0,10 MT X 0,10 MM R.109 NCM: 3919.10.20	15 - UN	4,20	63,00	6,30	
6	067001043	CAPACITOR DE FASE 50 MF 380/440 VAC C/ TERMINAL (ALUMINIO) NCM: 8532.10.00	3 - UN	34,00	102,00	0,00	
7	067001043	CAPACITOR DE FASE 50 MF 380/440 VAC C/ TERMINAL (ALUMINIO) NCM: 8532.10.00	3 - UN	34,00	102,00	0,00	
8	067001013	CAPACITOR DE FASE 40 MF 380/400/440 VAC C/ TERMINAL (ALUMINIO) NCM: 8532.24.10	3 - UN	26,00	78,00	0,00	
9	067001067	CAPACITOR DE FASE 60 MF 380/440 VAC C/ TERMINAL (ALUMINIO) NCM: 8532.10.00	5 - UN	30,00	150,00	0,00	
10	175001001	ALICATE AMPERIMETRO DIGITAL MOD. DT266/ DC-3266/ 266-EOLO/DUGOLD NCM: 9030.31.00	2 - UN	61,00	122,00	0,00	
11	029002005	PANQUECA DE TUBO DE COBRE 3/8" COM 15 MTS PAR EDE 1/32" 9,52 MM NCM: 7411.10.10	1 - UN	441,00	441,00	0,00	
12	029009003	TUBO ESPONJOSO C/ PELICULA 3/8" - D.10 MM X E.10 MM REF. FPIPPPR10038000 NCM: 3917.32.90	24.00 - MT	1,50	36,00	0,00	
13	029009006	TUBO ESPONJOSO C/ PELICULA 3/8" - D.18 MM X E.10 MM REF. FPIPPPR10034000 NCM: 3917.32.90	24.00 - MT	2,30	55,20	0,00	
14	183002004	OLEO P/ COMPRES REFRIGERACAO (SINTETICO POLYOLES TER 32) MONTREAL 1 LT NCM: 2917.12.20	3.00 - L	235,00	705,00	0,00	
15	183001002	OLEO ESPECIAL P/ BOMBA DE VACUO (MINERAL) MONTREAL 1 LT NCM: 2917.12.20	1 - UN	56,00	56,00	0,00	
16	014001011	SOLDA PHOSCOOPER (FOSCOOPER) SUPER - VE 3.25 X 500 MM 5HSUPVE0004000KG NCM: 7407.29.29	15 - UN	7,10	106,50	0,00	
17	067001011	CAPACITOR DE FASE 30 MF 380/400/440 VAC C/ TERMINAL (ALUMINIO) NCM: 8532.10.00	4 - UN	22,00	88,00	0,00	
18	067001087	CAPACITOR DE FASE 3,5 MF 450 VAC C/ TERMINAL (5 - UN	7,60	38,00	0,00	

AM REFRIGERAÇÃO

RUA MAGALHÃES BARATA, 437 - SANTA CRUZ

PDV: CAIXA

OP: CAIXA

VD: LOJA

ORÇAMENTO N. 011743

Data: 05/01/2025

Hora: 08:51:03

Cliente: CONSUMIDOR FINAL

ITEM	COD.	DESCRICAO	QTD	UND	VALOR	TOTAL
002	39879	GAS R22 CILINDRO	26	KG	125,00	3250,00
004	39881	GAS R410	22	KG	135,00	2970,00
005	39882	GAS R404	11	KG	100,00	1100,00
006	39883	FITA PVC	15	UN	7,00	105,00
007	39884	CAPACITOR PERMANENTE 40UF/440VAC	3	UN	45,00	135,00
008	39885	CAPACITOR PERMANENTE 50UF 440VAC	3	UN	60,00	180,00
009	39886	CAPACITOR DUPLD 60+8UF /440	5	UN	58,00	290,00
010	39887	ALICATE AMPERIMETRO	2	UN	110,00	220,00
011	39888	TUBO DE COBRE 3/8	5	UN	38,50	577,50
012	39889	ESPONJOSO 3/8	2	UN	6,50	78,00
013	39890	ESPONJOSO 3/4	12	UN	8,00	96,00
014	39891	OLEO / BOMBA D VACUO	1	UN	60,00	60,00
015	39892	OLEO SINTETICO TGL00 ISO32	3	UN	60,00	180,00
016	39893	SOLDA FUSCO PER GROSSA	15	UN	12,00	180,00
017	39894	CAPACITOR PERMANENTE 30UF 440VAC	4	UN	35,00	140,00
018	39895	CAPACITOR PRETO 5UF/450VAC	5	UN	8,00	40,00
019	39896	CAPACITOR PRETO 2UF/450VAC	5	UN	7,00	35,00
020	39897	GAS D/LIMPEZA ECOMATE	11	UN	100,00	1100,00
021	39898	GAS R134	13	KG	115,00	1495,00

Quantidade Total de Itens: 19

Valor Total dos Produtos: 12.231,50

Assinatura:

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.

66050000
AVENIDA SENADOR LEMOS
377
UMARIZAL
BELEM
PA

CNPJ: 017542390026-78
IE: 155624636
Site: 0026

Vendedor: Adriano Neves de Oliveira
Telefone:
E-Mail:

Cond. Pagamento....: ADTO

Plano Pagamento....: ADTO

Valor Entrada.....: R\$0,00

Adiantamento.....: R\$0,00

Tipo Frete.....:

Transportadora.....:

Cliente: **004597164**

Nome Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E HUMANO - INDS

CNPJ: 23.453.830/0004-12

Item	N°	Item Id	Ref.	Item Desc.	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	VL. Unit	IPI	ST	Total
1	12067	D12837456		FLUIDO REF R22 ONU 1018 2/2 GE NA 13,62KG CHEMOURS	29037 100	KG	27,24	419,22	29,49	135,83	81,00	0,00	0,00	2206,44
2	188323	R-407C 11.		FLUIDO REF R407C ONU 3340/2/2 GE NA 11,30KG DUGOLD	38276 400	KG	22,60	578,14	36,10	166,30	122,40	276,62	0,00	3042,86
3	188324	1000562		FLUIDO REF R410A ONU 3163/2/2 GE NA 11,30KG DUGOLD	38276 300	KG	22,60	408,10	25,48	117,39	86,40	195,26	0,00	2147,90
4	188322	R-404A 109		FLUIDO REF R404A ONU 3337/2/2 GE NA 10,9KG DUGOLD	38276 100	KG	21,80	319,85	19,97	92,00	70,20	153,04	0,00	1683,40
5	100261818	HT110BA		FITA PVC S/ADESIVO 100MMX10M BRANCA HULTER	39191 020	RL	15,00	12,31	0,87	3,99	4,32	0,00	0,00	64,80
6	100263606	HT5CP50- OT		CAPAC 50MFD 440V TERMINAL CORPO METAL - HULTER	85321 000	PC	3,00	11,18	0,79	3,62	19,62	0,00	0,00	58,86
7	100264076	HT5CP40- OT		CAPAC 40MFD 440V TERMINAL CORPO METAL - HULTER	85321 000	PC	3,00	9,29	0,65	3,01	16,29	0,00	0,00	48,87
8	100263805	HT5CP60- OT		CAPAC 60MFD 440V TERMINAL CORPO METAL - HULTER	85321 000	PC	5,00	20,26	1,43	6,57	21,33	0,00	0,00	106,65
9	100273144	HT5201PR		ALICATE MULT AMPERIM PRO DIG CAT II AC 750VDC 1000V HULTER	90303 100	PC	2,00	35,66	2,41	11,11	90,90	5,91	0,00	187,71
10	100211978	100776		CANO COBRE BOB 1/32 3/8 0,193 N	74111 010	KG	3,10	0,00	7,04	32,44	137,70	0,00	0,00	426,87



► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000031574681893639041771445380000
Data da Operação 16/01/2026 16:23

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 40
Conta 341505
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.633,05 (Três Mil e Seiscentos e Trinta e Três Reais e Cinco Centavos)

Descrição PAGAMENTO OC 499- NORTE REFRIGERAÇÃO

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 16/01/2026

Autenticação 639041773887660000

medição: 003506

Pedido: 023922 12/01



E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE EQUIP. DE IMAGEM

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 00560	R\$ 11.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0004-12
ENDEREÇO AV RIO BRANCO S/N			CEP.: 68.800-000
BAIRRO CENTRO	UF PA	MUNICÍPIO Breves	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO
ONZE MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA DIGITALIZAÇÃO DE RAOX REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025. LANÇADO Setor Financeiro 27.12.25 	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Asssitencia Tecnica Ltda, a locação constante neste documento.	
Nº: 00560	R\$ 11.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura:

Data: 24/12/25

Elizabeth Corrêa
Secretaria de Administração
Hospital Regional Público do Marajó

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:57

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 1
Conta 290764424
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 11.000,00 (Onze Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 560-PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA

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 19/01/2026
Autenticação 639044387040081820

Factura N°: 629443
 Período: 2026 01 1
 Vencimiento: 18/01/2026

Azul Linhas Aereas Brasileiras
 Av. Marcos Pentead 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	Nome Agencia:	N° TKT	Data	Tarifa		Taxas		DU		CC DU	Comissão	Incentivo	Valor Líquido	Observações
				A vista	Credito	A vista	Credito	A vista	Credito					
	57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU													
Vendas:														
	HW8LHN HOSPITAL/ BREVES	2007467242 OC-CXX	07/01/2026	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	530.75	IN
	NIV4PC HOSPITAL/ BREVES	2007469087 XREIPX	07/01/2026	0.00	0.00	476.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
	HOSPITAL/ BREVES	2007473138 OC-CXX	07/01/2026	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	476.30	IN
	Reembolso:					476.30	0.00							
	Subtotal Agencia 57108715--INSTITUTO NACIONAL DE D. SOCIAL E HUMANO - SDU			0.00	0.00	1483.35	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1483.35	
TOTAL GERAL														
	Total	- A Vista		0.00		1483.35		0.00		0.00	0.00	0.00	1483.35	
		- A Credito			0.00		0.00		0.00					

Manoel
 LAZARINHO
 Sotor Financeiro
 19/01/26

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 17:00
Código de Barras 74593180150403701100600000543801113300000148335
Descrição PAGAMENTO FT 629443- AZUL LINHAS
Banco Cedente 745 - BCO CITIBANK S.A.
Número Único do Boleto 3026011206738454188
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09296295000160
Razão Social AZUL LINHAS AEREAS
Nome Fantasia AZUL LINHAS AEREAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:59:37
Valor Nominal 1.483,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.483,35 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Três Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044388598935020

Medição: 001478

12/02

Pedido: 023650



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda
Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP:
77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2025000
00000118
Código Verificação
4TGW-1SMD

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
09/12/2025 10:17:24

Período de Competência
12/2025

Município de Prestação do Serviço
Porto Nacional - TO

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N, CH VITORIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

Endereço

AV RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - CEP: 68800-000 - Breves - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção preventiva e corretiva nos equipamentos de lavanderia, CME e Lactário do HRM Ref. 12/2025.

Dados Bancários:

Agencia: 1867-8

Conta Corrente: 66162-7

Lavsteri Manutenção

Banco do Brasil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor: *[Assinatura]*

Assinatura:

Data: 19/12/25

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25
[Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

7.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

4,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: BPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17182041231919074000150250000000011825120014218868

Visualizado em: 09/12/2025 10:17:24

Para validação desta NFSe acesse: <http://portonacionalto.webis.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo Junto a RFB.

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:56

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 1867
Conta 661627
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 2025118-LAVSTERI MANUTENÇÃO

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 19/01/2026
Autenticação 639044385883090000



PREFEITURA DE SÃO LUÍS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000218

Data e Hora da Emissão

01/01/2026 22:27:27

Competência da NFS-e

01/2026

Código de Verificação

5D32.9AE6.CE74.D172.FE6B.F75D.0AF8.AFB6

CERTIFICADO
1020260092100526Chave de Acesso da NFS-e
2111300123685561500014700000000021826013191772673

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALIAMEDIC LTDA

CPF / CNPJ: 36.855.615/0001-47

Endereço: AV DOS HOLANDESES, SALA 218; EDIF: TECH OFFICE;; 6 - BAIRRO PONTA D AREIA - CEP: 65077357

Município: SAO LUIS

UF: MA Email: aliamedicltda@gmail.com Telefone: (98) 88888888

Inscrição Municipal: 98264000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

Endereço: AV AVENIDA RIO BRANCO, 1266 0 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800000

Município: BREVES

UF: PA Email:

Inscrição Municipal:

Telefone: (91) 37832140

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICOS EM RADIOLOGIA, RAO-X, TOMOGRAFIA E RADIOSCOPIA, NO PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025.

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO	1	35.750,00	35.750,00

PIS (0,65%): R\$ 232,38	COFINS (3%): R\$ 1.072,50	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 536,25
CSLL (1,0000%): R\$ 357,50	IBS MUNICIPAL (0,00%): R\$ 0,00	IBS ESTADUAL (0,10%): R\$ 33,55	CBS (0,90%): R\$ 301,96

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.750,00

Valor Total Composição: R\$ 0,00	Valor Total Deduções: R\$ 0,00	Base Cálculo: R\$ 35.750,00	Aliquota: 5,00%	Valor ISS: R\$ 1.787,50
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS: **863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES**

Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador

Local de Prestação do Serviço: BREVES / PA

Recolhimento: PRÓPRIO

Serviço: 040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Mês de

Tributação: TRIBUTÁVEL



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

INSS:	
PCC:	R\$ 1.662,38
IR:	R\$ 536,25
ISS:	
Valor Líquido:	R\$ 33.551,37

LANÇADO
Setor Financeiro

02.03.2026

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Gestor:

Assinatura:

Data: 5/1/2026

Elizabeth Corrao
Secretária de Administração
Hospital Regional Público do Marajó

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044362736790000
Data da Operação 19/01/2026 16:18

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 5895
Conta 280895
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 33.551,37 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Trinta e Sete Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 218-ALIAMEDIC LTDA

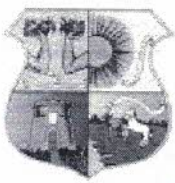
ATENÇÃO

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 19/01/2026

Autenticação 639044363370270000



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

07/05



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

medicação: 001526

Pedido: 024177

063MRFn0

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 30/12/2025 14:17:00
Competência 12/2025
Número / Série 496 / E

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal NFSe.



EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 14.248.873/0001-22
Nome / Nome Empresarial CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.
Endereço RUA AVERTANO ROCHA 192 CAMPINA

Inscrição Municipal 3485562
Telefone (91) 99390-1432
E-mail contato@carletoerocha.com.br
Município BELEM / PA BRASIL
CEP 66023-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (91) 3660-3700
E-mail contratos.hrm@indsh.org.br
Município BREVES / PA BRASIL
CEP 68800-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO 8650-0/04-00 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Local da prestação do serviço BREVES / PA
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ, REF AO MÊS 12/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 39.000,00 IR (1,5%): 585,00 PCC (4,65%): 1.813,50 ISS (3%): 1.950,00

LANÇADO
Setor Financeiro
31.12.25

ISS: R\$ 1.950,00
PCC: R\$ 1.813,50
IR: R\$ 585,00
ISS: R\$ 1.950,00
Valor Líquido: R\$ 34.651,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Município de Incidência do ISSQN BELEM - PA
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
39.000,00	0,00	0,00	39.000,00	3,000000	1.170,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	585,00	253,50	1.170,00	0,00	390,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
39.000,00	2.398,50	0,00	0,00	36.601,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: _____
Assinatura: _____
Data: ____/____/____

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:31

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5729
Conta 418
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 34.651,50 (Trinta e Quatro Mil e Seiscentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 496-CARLETO E ROCHA 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 19/01/2026

Autenticação 639044370993083194

Recebemos de CASA DE CARNES WEST BOI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/01/2026 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: R\$ 9.878,28

NF-e
Nº 000.000.874
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº 000.000.874
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1526 0126 1759 1600 0176 5500 1000 0008 7410 0000 6029

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
215260000394933 - 05/01/2026 13:27:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155373528

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
26.175.916/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
05/01/2026

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68.800-000

DATA DA SAÍDA
05/01/2026

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91) 3783-2818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.981,28	VALOR DO ICMS 1.076,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.878,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 9.878,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000 KG	PESO LÍQUIDO 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	272,00	21,99	0,00	5.981,28	5.981,28	1.076,63	0,00	18,00	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 Saltem por:
Raphael Lima
Em: 07 / 01 / 26
Hospital Regional Público do Marajó

es

Adailson do vale
3.11.26

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 07 / 01 / 26

Raphael Lima
07/01/26

Renata Neves
Nutricionista RT
CRN 7-4095

61126

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos: 179933 - PERMITE APROV.CREDITO DE ICMS VALOR DE R\$ 1.076,6300 CORRESP A R\$ 5.981.2800 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\$ 1.328,63 Estadual 1.778,09 - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:32
Código de Barras 0339903221438000000200178101010213310000987828
Descrição PAGAMENTO NF 874- CASA DE CARNE
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3026010501542400373
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26175916000176
Razão Social CASA DE CARNES WEST BOI LTDA
Nome Fantasia CASA DE CARNES WEST BOI LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:31:50
Valor Nominal 9.878,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 9.878,28 (Nove Mil E Oitocentos E Setenta E Oito Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044371504046192

Recebemos de CASA DE CARNES WEST BOI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 06/01/2026 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: R\$ 2.504,64

NF-e
Nº 000.000.875
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.000.875
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1526 0126 1759 1600 0176 5500 1000 0008 7510 0000 6034

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
215260000656818 - 06/01/2026 15:16:41

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 06/01/2026

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 68.800-000 DATA DA SAÍDA 06/01/2026

MUNICÍPIO BREVES UF PA TELEFONE / FAX (91) 3783-2818 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:20

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	2.504,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.504,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QVCS	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
109	CALABRESA DEFUMADA KG	0223000	000	5102	KG	10,00	21,99	0,00	219,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	AGULHA S/ OSSO KG	0223000	000	5102	KG	30,00	29,99	0,00	899,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	FIGADO FATIADO KG	0223000	000	5102	KG	15,00	14,99	0,00	224,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	BISTECA SUINA KG	0223000	000	5102	KG	50,47	22,99	0,00	1.160,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
 Em: 08 / 01 / 26
 Hospital Regional Público do Marajó

CLASSE CADASTRO
 TOTVS

003

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 09 / 01 / 26

Adilson do vale
 S. N. D

Renata Neves
 Nutricionista RT
 CRN 74095
 41126

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos: 180058 - Valor Aprox. Tributos Federal R\$ 336,87 Estadual 450,84 - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:32
Código de Barras 0339903221438000000200178201018513320000250464
Descrição PAGAMENTO NF 875- CASA DE CARNE
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Inicial do Boleto 3026010600578531915
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26175916000176
Razão Social CASA DE CARNES WEST BOI LTDA
Nome Fantasia CASA DE CARNES WEST BOI LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:32:15
Valor Nominal 2.504,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.504,64 (Dois Mil E Quinhentos E Quatro Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044371781819378



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

12/05



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

medicação: 001501

Pedido: 023892

1Gugxvqpm

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão: 23/12/2025 13:51:12
Competência: 12/2025
Número / Série: 875 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 18.403.156/0001-89
Nome / Nome Empresarial: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: RUA PEDRO 13 MARCO

Inscrição Municipal: 2273235
E-mail: veraroja@gmail.com
Município: BELEM / PA BRASIL
Telefone: (91) 3120-8777
CEP: 66095-720

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRM
Endereço: AV. BARÃO DO RIO BRANCO S/N CENTRO

Inscrição Municipal: -
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br
Município: BREVES / PA BRASIL
Telefone: -
CEP: 60880-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO: 7020-4/00-00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA
Serviço: 35.01 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Local da prestação do serviço: BELEM / PA
País da prestação do serviço: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DEZEMBRO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Município da incidência do ISSQN: BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN: NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO
Setor Financeiro

29.12.25

[Handwritten signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: Rosângela da S. R. Gonçalves
Assinatura: Supervisora / NEP
Data: 23/12/25
Hospital Regional Púb. do Marajó

► **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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:57

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0019 - BREVES
Conta 000050103-4

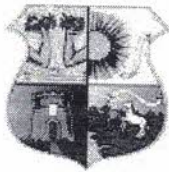
Dados de Destino

Titular V. S S ADMINISTRATIVOS LTDA
Agência 0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta 000241990-4

Valor R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 875-V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Autenticação 63904438686666031

medicão: 003517

Pedido: 024166 07101



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



m7SWmKH45

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão: 30/12/2025 10:21:56
Competência: 12/2025
Número / Série: 935 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 24.271.119/0001-67
Nome / Nome Empresarial: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Endereço: AVENIDA SERZEDELO CORRÉA 805 SALA:4 E 5 BATISTA CAMPOS

Inscrição Municipal: 2670122
E-mail: kosraul@gmail.com
Município: BELEM / PA BRASIL
Telefone: (91) 8751-8439
CEP: 66033-770

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF: 23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, Nº 1266 CENTRO

Inscrição Municipal: -
E-mail: contratos.hrm@indsh.org.br
Município: BREVES / PA BRASIL
Telefone: (91) 3783-2140
CEP: 68800-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO: 8640-2/02-00 - LABORATORIOS CLINICOS
Serviço: 04.20 - COLETA DE SANGUE, LEITE, TECIDOS, SEMEN, ORGAOS E MATERIAIS BIOLÓGICOS DE QUALQUER ESPECIE.
Local da prestação do serviço: BREVES / PA
País da prestação do serviço: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ. REFERENTE AO PERÍODO: 26/11/2025 A 25/12/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO AG: 2398 C/C: 0147310-7
DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R\$ 79.971,55

LANÇADO
Setor Financeiro

31.12.25

INSS: R\$ 8.796,87
PCC: R\$ 7.437,35
IR: R\$ 2.399,15
ISS: R\$ 7.977,16
Valor Líquido: R\$ 133.312,57

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Município da incidência do ISSQN: BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN: NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
159.943,10	0,00	0,00	159.943,10	3,000000	4.798,29

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	2.399,14	1.039,63	4.798,29	8.796,87	1.599,43	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
159.943,10	18.633,36	0,00	0,00	141.309,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]
Data: 31/12/25
Elizabete Correa
Secretaria de Administração
Hospital Regional Público do Marajó

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:37

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 2398
Conta 1473107
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 133.312,57 (Cento e Trinta e Três Mil e Trezentos e Doze Reais e Cinquenta e Sete Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 935-DGS LABORATÓRIO

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 19/01/2026

Autenticação 639044375052737739

medição: 001483

Pedido: 023655 12/02



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



AjeQZKz1K

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 12/12/2025 11:35:44
Competência 12/2025
Número / Série 5515 / E

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33
Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA
Endereço
TRAVESSA ANGUSTURA 3605 MARCO

Inscrição Municipal 1356418
Telefone (91) 3264-0077
E-mail FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR
Município BELEM / PA BRASIL
CEP 66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço
RUA AV RIO BRANCO O CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (91) 3783-2818
E-mail fiscal.hrm@indsh.org.br
Município BREVES / PA BRASIL
CEP 68800-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO
Serviço
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE
Local da prestação do serviço BREVES / PA
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIALISE COM TECNICO RESIDENTE E ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS
COMP.: DEZEMBRO/2025

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25
[Signature]

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
25.922,04	0,00	0,00	25.922,04	5,000000	1.296,10

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
25.922,04	0,00	0,00	0,00	25.922,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *[Signature]*
Assinatura:
Data: 19/12/25

► **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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:57

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0019 - BREVES
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Titular ANTONIO C M A C LTDA - EPP
Agência 0014 - METRO TELEGRAFO
Conta 000302064-9

Valor R\$ 25.922,04 (Vinte e Cinco Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quatro Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 5515-ANTONIO C M A C LTDA - EPP
Autenticação 639044386624451400



Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

5836

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

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250059860534 19/11/2025 17:10:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155560140

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

Breves

FONE / FAX

9187832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

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			ALÍQUOTA		
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
Audex gel	all clean alcool em gel 70 700 ml cx/6und	22072019	0102	5102	CX	60	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	SÉLADOR 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 Saltem por:
Juan Garben
 Em: 03/12/2025
 Hospital Regional Público de Marajó

CLASSIFICADO POR
 TOTVS
OK NACD

Lançado TOTVS
Rafael Lima
 Em: 03/12/25

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH 0,00

CALCULO DO ISSQN

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

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: SPT/empresometro.com.br 805918
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

OBS: Faltou 60 FD de Papel Higienico amado 8x300
 * FABRICO SOLTA
 RG 6714834
 plus 20.11.25

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:59
Código de Barras 23793109039532300000005002858701113310000545186
Descrição PAGAMENTO NF 5838- J F DISTRIBUIDORA 3ª PARCELA
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Inicial do Boleto 3025111905454386930
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:59:06
Valor Nominal 5.451,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.451,86 (Cinco Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Um Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044387473690000



J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA ERETEL

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

1525 1127 2828 0100 0143 5500 1000 0058 4912 8715 1065

5849

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250061074369 26/11/2025 13:15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155560140

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA EMISSÃO

26/11/2025

ENDEREÇO

RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

26/11/2025

MUNICÍPIO

Breves

FONE / FAX

9137832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:14:54

FATURA / DUPLICATA

001	002	003
26/12/2025	07/01/2026	19/01/2026
3.035,15	3.035,15	3.035,14

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	9.105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.105,00

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	NOM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI	ICMS %	IPI	
1620	MERCOTECH TEX CLEAN AMACIANTE BB 50 LTS	38099190	0102	5102	BB	2	750,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0
PA.03.107.0003	TEX CLEAN ADITIV BB 50L R BRANCA	28151200	0102	5102	UND1	2	960,7200	1.921,44	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0
PA.01.107.0178	MERCOTECH LAVATEX PERACID BB 50L R BR	29168990	0102	5102	UND7	2	1600,0000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0
PA.01.107.0128	MERCOTECH 5000 PLUS BB 50L R BR	34012090	0102	5102	UND7	2	1242,0000	2.484,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0

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

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 08/12/25

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM 1 (MERCOTECH TEX CLEAN AMACIANTE BB 50LTS) COM ICMS PAGO ANTECIPADO
ITEM 2 (TEX CLEAN ADITIV BB 50 LTS) COM ICMS PAGO ANTECIPADO
ITEM 4 (MERCOTECH 5000 PLUS BB 50LTS) COM ICMS PAGO ANTECIPADO
Trib aprox R\$: 1.287,27 Federal, R\$: 951,95 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometal.com.br B0591B
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

26.11.25

16:45h

FERNANDO

Raphael Lima
Lançado
08/12/25

Oss: levando 60 Hospitalico NF 9838

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:58
Código de Barras 23793109039533000000103002858706113310000303514
Descrição PAGAMENTO NF 5849- J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO 2 PARCELA
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025112601602848854
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:58:35
Valor Nominal 3.035,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.035,14 (Três Mil E Trinta E Cinco Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044387159620000



J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

5918

SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 1227 2828 0100 0143 5500 1000 0059 1818 5379 7985

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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

21520065960120 18/12/2025 16:13:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155560140

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA EMISSÃO

18/12/2025

ENDEREÇO

RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

18/12/2025

MUNICÍPIO

Breves

FONE / FAX

9137832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:12:32

FATURA / DUPLICATA

001 002 19/01/2026 03/02/2026 5.057,50 5.057,50

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	10.115,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.115,00

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	130 VOL			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
Audax gel	all clean alcool em gel 70 700 ml cx/6und	22072019	0102	5102	CX	37	11,0000	407,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
HIPOCS	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5 LTS FS DTHS	38089429	0102	5102	UN	6	45,5000	273,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
PA.01.101.0065	MERCOTECH DET SUPER GEL GL R 5,2KG OASIS	34029039	0102	5102	UND7	4	162,9000	651,60	0,00	0,00	0,00	0	0	
frd	PAPEL TOALHA AMADO BRANCO 1000 FLS	48209000	0102	5102	FD	750	11,0000	8.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
PA.01.101.0124	MERCOTECH 100 GL 5L R JERCON	34029039	0102	5102	UND1	6	88,9000	533,40	0,00	0,00	0,00	0	0	

Tany B J
19.12.25
14:05
004

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 14/01/26
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 15/01/26

CLAUSULA
TOTVS
15/01/26

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM (03) MERCOTECH DET SUPER GEL 5LTS COM ICMS PAGO ANTECIPADAMENTE
ITEM (05) MERCOTECH 100 5LTS COM ICMS PAGO ANTECIPADAMENTE
DESTINO: BREVES MARAJÓ
CLIENTE: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
VOLUMES:
Trib aprox R\$: 1.740,99 Federal, R\$: 1.889,09 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:57
Código de Barras 23793109039535200000409002858703113310000505750
Descrição PAGAMENTO NF 5918- J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025121807202491050
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 27282801000143
Razão Social J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:57:31
Valor Nominal 5.057,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.057,50 (Cinco Mil E Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044386518290000

RECEBEMOS DE CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.800,00	NF-e Nº: 000.010.063 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	

 CIRUBEL Produtos médicos e hospitalar CIRUBEL COM. E REP. DE PROD. MED. E HOSP. - EIRELI RUA DOS MUNDURUCUS, 3616 GUAMA, BELEM, PA CEP: 66063495 TEL/FAX: 9133551366	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.063 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1205 3231 6700 0107 5500 1000 0100 6310 0015 9740 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250066095699 - 19/12/2025 09:27:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151142378	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.323.167/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 19/12/2025
ENDEREÇO AV. RIO BRANCO , 1266		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000
MUNICÍPIO BREVES		FONE/FAX 3783-2140	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:27:12

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2026	2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL CIRUBEL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 05.323.167/0001-07
ENDEREÇO TV. NOVE DE JANEIRO, 1295		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151142378	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00004605	CLIP DE TITANIO HORIZON VERDE REF. 3200 LT. 73D2501082 Val. 05/30/Reg.Min.Saude: 80117580065	90189095	0 40	5102	UN	17,00	70,0000	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004605	CLIP DE TITANIO HORIZON VERDE REF. 3200 LT. 73D2501082 Val. 10/30/Reg.Min.Saude: 80117580065	90189095	0 40	5102	UN	23,00	70,0000	1.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 JOHAN WENDELER
 Em: 19/12/2025
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
 Raphael Lima
 Em: 24/12/25

CLASSIFICADO
 TOTVS
 24/12/25
 31/12/25

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRRM/INDSH

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. 1-004: BOLETO BANCARIO: 1x R\$ 2.800,00 PEDIDO. 634431217.1 / COBRANCA BOLETO Fatura: 00015974-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:33
Código de Barras 00190000090318298200300000910174613300000280000
Descrição PAGAMENTO NF 10063- CIRUBEL
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025121900221426983
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05323167000107
Razão Social CIRUBEL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS MEDI
Nome Fantasia CIRUBEL COMER E REPRES DE PROD MEDICOS E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:32:43
Valor Nominal 2.800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.800,00 (Dois Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044372093074663

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº000.014.132
SÉRIE : 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME



Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº000.014.132
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01



CHAVE DE ACESSO
1525 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0141 3216 9387 2897

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
215250066098602 19/12/2025 09:35:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-HRM

CPF/CNPJ

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

19/12/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266 - ALMOXARIFADO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

19/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

FONE / FAX

(91) 3783-2105

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:35

FATURA

001 18/01/26 1200,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
496	DEXAMETASONA POSF DIS 4MG/ML 2.5ML INJ(50AMP-GENE)	30043290	060	5102	AMP	200	1,18	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
Lote: 25020245 - Fab.: 11/03/2025 - Val.: 28/02/2027															
276	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IM/IV (CX100UN-HYTAMICINA)	30032061	060	5102	AMP	300	1,33	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
Lote: 24111934 - Fab.: 18/12/2024 - Val.: 30/11/2026															
773	PANTOPRAZOL SODICO 40MG INJ+DIL 10ML(CX20F/A-GENE)	30049069	060	5102	F/A	60	9,42	565,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0		
Lote: 25081791 - Fab.: 11/06/2025 - Val.: 30/06/2027															

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24/12/25

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

Arulla
CLASSIFICADO
TOTVS
26/12/26

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H AUTORIZAÇÃO ANVISA: 1.08.079-4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nro 224/23 DE 05/12/2023 NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 634387698 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTOS BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA PORTO BOM JESUS SEQUENCIA DE VENDA Nro 25086 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 17:00
Código de Barras 00190000090290456300000007557176413300000120020
Descrição PAGAMENTO NF 14132- FARMACEUTICA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025121906221836387
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 17:0:51
Valor Nominal 1.200,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.200,20 (Um Mil E Duzentos Reais E Vinte Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044388515470000

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>BRASIL SHOPPING LTDA</p> <p>AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106</p> 	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.017.222 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 2210 1172 2216</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---

<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO</p> <p>5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250065836399 18/12/2025 09:10:44</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>156915014</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES</p>	<p>CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 18/12/2025</p>
<p>ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 68800-000</p>
<p>MUNICÍPIO BREVES</p>	<p>FONE / FAX (91)98426-5134</p>	<p>UF PA</p>
		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:10:33</p>

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2026	1.100,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.100,26		209,05		0,00		0,00		1.100,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.100,26	

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)	
8		VOLUME						29,350			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74320	ETIQUETA ADESIVA BOPP 100X100 BR 30MTS - GRIFF	48211000	000	5102	RL	12,00	46,48000	557,76	0,00	557,76	105,97	0,00	19,00	0,00
75260	ENVELOPE 24X34 KRAFT NATURAL CX C/250 - REIPEL	48171000	000	5102	UN	1.750,00	0,31000	542,50	0,00	542,50	103,08	0,00	19,00	0,00

006

MARCADO
26/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Em: 22/12/2025
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Em: 24/12/25

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 633785119.1/633785099.1. PESO REAL: 29,350KG.. Pedido(s) 707040 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 13,2, CSLL 1.08% R\$ 11,88, COFINS 3% R\$ 33, PIS 0.65% R\$ 7,16, ICMS R\$ 209,05 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br</p> <p style="font-size: 1.5em; color: blue; text-align: center;">RB NOV</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="font-size: 1.5em; color: blue; text-align: center;">18.12.25</p> <p style="font-size: 1.5em; color: blue; text-align: center;">16:15h</p> <p style="font-size: 1.5em; color: blue; text-align: center;">FERDANDO</p>
---	--

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044364881710000
Data da Operação 19/01/2026 16:24
Código de Barras 00190000090329542000800018397174813290000110026
Descrição PAGAMENTO NF 17222- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025122306301490027
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:24:31
Valor Nominal 1.100,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.100,26 (Um Mil E Cem Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044366717470000

IDENTIFICAÇÃO 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
 Nº 000.017.223 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 2310 1172 2310

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 215250065837408 18/12/2025 09:14:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES
 CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 18/12/2025

ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2025

MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX (91)98426-5134 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:14:00

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	17/01/2026	782,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
782,00	148,58	0,00	0,00	782,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				782,00

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (Kg) 5,300 PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71640	CATETER IV. C/DISP. C/AG.18GX32MM CX C/100UND - LABOR IMPORT N/L:211703 QTD/L:200 VAL/L:31/10/2026;	90183929	000	5102	UN	200,00	2,40000	480,00	0,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,00
74137	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL LUER LOCK CX C/400 - BIOBASE N/L:BW-C12-010625 QTD/L:50 VAL/L:02/06/2028;	90189010	000	5102	UN	50,00	2,22000	111,00	0,00	111,00	21,09	0,00	19,00	0,00
73578	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA 08FR CX C/100 - FOYMED N/L:FY2308056 QTD/L:200 VAL/L:20/09/2028;	90183929	000	5102	UN	200,00	0,78000	156,00	0,00	156,00	29,64	0,00	19,00	0,00
62875	COTONETE C/ 75 UND -COTONIK	40149090	000	5102	CX	20,00	1,75000	35,00	0,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00

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

Edson de Oliveira Silva
 Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

Rafael
 CLASSE
 TOTVS
 26/12/25

Rafael
 Lançado TOTVS
 Em: 24/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 633779481.1 / 633779483.1. PESO REAL: 5,300KG. PEDIDO N:707045, PEDIDO N:707048, ORCAMENTO N:707045, ORCAMENTO N:707048, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 9,38, CSLL 1.08% R\$ 8,45, COFINS 3% R\$ 23,46, PIS 0.65% R\$ 5,08, ICMS R\$ 148,58 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO 18.12.25
 16:15h
 FERNANDO

91 JOW

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:27
Código de Barras 00190000090329542000800018398172413290000078200
Descrição PAGAMENTO NF 17223- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122305301287168
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:26:57
Valor Nominal 782,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 782,00 (Setecentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044368658179760

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO 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
Nº 000.017.226 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

Barcode
CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 2610 1172 2614
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 34.577.439/0001-01
CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250065866123 18/12/2025 10:39:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DES. SOC. E HUMANO - INDSH - BREVES
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266
MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX (91)98426-5134 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:39:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2026	6.740,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.740,00	1.280,60	0,00	0,00	6.740,00

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	6.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO MUNICÍPIO PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
QUANTIDADE 25 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (Kg) 612,500 PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5019	PAPEL A-4 BRANCO 75G RMS C/ 500FLS - CHAMEX	48025610	000	5102	RS	250,00	26,96000	6.740,00	0,00	6.740,00	1.280,60	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Em: 22/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Lançado TOTVS
Em: 24/12/25

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 634180022.1. PESO REAL: 612,500KG.. Pedido(s): 701119 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 80,88, CSLL 1,08% R\$ 72,79, COFINS 3% R\$ 202,2, PIS 0.65% R\$ 43,81, ICMS R\$ 1280,6 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO
18.12.25
16:15h
FERNANDO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:28
Código de Barras 00190000090329542000800018400176613290000674000
Descrição PAGAMENTO NF 17226- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025122305301287172
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:27:47
Valor Nominal 6.740,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.740,00 (Seis Mil E Setecentos E Quarenta Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044369135509878

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.017.227 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 2710 1172 2719
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 156915014
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 INST. NAC. DES. SOC. E HUMANO - INDSH - BREVES
 ENDEREÇO
 AVENIDA RIO BRANCO, 1266
 MUNICÍPIO
 BREVES
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 68800-000
 FONE / FAX
 (91)98426-5134
 UF
 PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO
 18/12/2025
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 18/12/2025
 HORA DA SAÍDA
 10:42:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2026	2.981,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.981,30	566,45	0,00	0,00	2.981,30	
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	2.981,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 27
 ESPÉCIE
 VOLUME
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (Kg)
 139,700
 PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71652	REFIL MOP PO ALGODAO 60CM BRANCO COD31501-NOBRE	96039000	000	5102	UN	30,00	33,20000	996,00	0,00	996,00	189,24	0,00	19,00	0,00
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM CX C/200 - BRITISH	55061000	000	5102	UN	80,00	1,56000	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	19,00	0,00
75627	GARRA P/ MOP PONTA DOBRADA - PLAST EURO	63071000	000	5102	UN	10,00	9,81000	98,10	0,00	98,10	18,64	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQ NEUTRO 800 ML TIPO BICO DOSADOR CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	150,00	10,94000	1.641,00	0,00	1.641,00	311,79	0,00	19,00	0,00
72278	SUPORTE PARA FIBRA DE LIMPEZA S/ CABO - NOBRE	96031000	000	5102	UN	10,00	12,14000	121,40	0,00	121,40	23,07	0,00	19,00	0,00

Edson de Oliveira Silva
 Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRPM/INDSH

Muller
 CLASSEIFICADO
 TOTVS
 26/12/25

Nota Fiscal Lançada e
 Calculada no Saltem por:
Juan Santos
 Em: 22/12/2025
 Hospital Regional Público de Marajó

Raphael Loria
 Lançado TOTVS
 Raphael Loria
 Em: 24/12/25

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 633789519.1. PESO REAL: 139,700KG.. Pedido(s): 707123 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 35,78, CSLL 1.08% R\$ 32,2, COFINS 3% R\$ 89,43, PIS 0.65% R\$ 19,38, ICMS R\$ 566,45 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br
 RESERVADO AO FISCO
 18.12.25
 16:15 h
 FERNANDA

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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:28
Código de Barras 00190000090329542000800018401174113290000298130
Descrição PAGAMENTO NF 17227- BRASIL SHOPPING LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122304301095551
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:28:25
Valor Nominal 2.981,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.981,30 (Dois Mil E Novecentos E Oitenta E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044369500234661

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.273
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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.273 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 7310 1172 7314

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250066137472 19/12/2025 11:27:21

CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DES. SOC. E HUMANO - INDSH - BREVES

CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 19/12/2025

ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 19/12/2025

MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX (91)98426-5134 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:26:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2026	621,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,00	118,00	0,00	0,00	621,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				621,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

MODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMST	ALÍQUOTA IPI
76086	CATETER IV. C/DISP. C/AG14GX45MM. CX /100UN - LABOR IMPORT N/L: 241001 QTD/L: 50.00 VAL/L: 30/07/2029	90183926	000	5102	UN	50,00	2,71000	135,50	0,00	135,50	25,75	0,00	19,00	0,00
73787	SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR COM FIO GUIA CX C/25 UND - MAXNUTRE LOTE: N/L:22631 QTD: 30,000 FAB: 18/08/2025 VAL: 01/11/2028	90183921	000	5102	UN	30,00	13,97000	419,10	0,00	419,10	79,63	0,00	19,00	0,00
73669	SONDA ENDOTRAQUEAL (TUBO) S/ BALAO 3,5MM CX C/10 - COMPER LOTE: N/L:24052235 QTD: 20,000 FAB: 15/08/2025 VAL: 22/05/2029	90183929	000	5102	UN	20,00	3,32000	66,40	0,00	66,40	12,62	0,00	19,00	0,00

Edson de Oliveira Silva
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

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

01 EXP
19/12-15:19
Bm Hm

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PC. 634389761.1. PESO REAL: 1.750KG.. Pedido(s): 707326 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 7,45, CSLL 1.08% R\$ 6,71, COFINS 3% R\$ 18,63, PIS 0.65% R\$ 4,03, ICMS R\$ 118 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Lançado TOTVS
Rafael Louisa
Em: 24/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS
26/12/25

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2025 11:27:21 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:29
Código de Barras 00190000090329542000800018431171113300000062100
Descrição PAGAMENTO NF 17273- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025122901403319097
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:29:18
Valor Nominal 621,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 621,00 (Seiscentos E Vinte E Um Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044370015601722

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>BRASIL SHOPPING LTDA</p> <p>AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0172 7410 1172 7419</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250066139093 19/12/2025 11:32:11</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01</p>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES		23.453.830/0004-12	19/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	FONE / FAX (91)98426-5134	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:31:44

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2026	1.968,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.968,00		373,92	0,00		0,00	1.968,00	
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	1.968,00				

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)		
1	VOLUME			2,400			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
72869	CARTUCHO PULSEIRA 1.200 UND 1X11POL Z-BAND DIRECT BRANCO - ADULTO CX C/ 06 UND - SCANSOURCE	39269090	000	5102	CX	1,00	1.968,00000	1.968,00	0,00	1.968,00	373,92	0,00	19,00	0,00

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Classificado TOTVS
26/12/25

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

Lançado TOTVS
Raphael
Em: 24/12/25

01 CKP
19/12-15:19
Bu 142

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 634385688.1. PESO REAL: 2,400KG.. Pedido(s): 707862 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 23,62, CSLL 1.08% R\$ 21,25, COFINS 3% R\$ 59,04, PIS 0.65% R\$ 12,79, ICMS R\$ 373,92 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:30
Código de Barras 00190000090329542000800018432179713300000196800
Descrição PAGAMENTO NF 17274- BRASIL SHOPPING LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122900404034767
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:29:57
Valor Nominal 1.968,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.968,00 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044370562928075

medicacao: 001493

12/01 Reduto: 023786



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM / PA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e: 17633
Data e Hora de Emissão: 19/12/2025 09:43:05
Código de Verificação: MGUJSy634

RPS Nº: 1555

Série: 99

Emitido em: 19/12/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 04.376.851/0001-94 Inscrição Municipal: 0647793 Inscrição Estadual: 151038902
Nome/Razão Social: SUPERDREAM SANEAMENTO AMBIENTAL LTDA
Endereço: RUA R HENRIQUE GURJAO 283, REDUTO
Município: BELÉM UF: PA CEP: 66053-360
Fone: (91) 3254-2024 E-mail: BELEM@SUPERDREAM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Endereço: RIO BRANCO S/Nº ---
Município: BREVES UF: PA CEP: 68800-000 PAÍS: Brasil
Fone: (91) 3783-2818 E-mail: financeiro.hrm@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 3.680,00

SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS 12/2025

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 / CC: 56.993-3
PIX CNPJ: 04.376.851/0001-94 - SUPERDREAM - BANCO SICREDI

DOCUMENTOS DE COBRANÇA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
134/10 R\$ 3.680,00 20/01/2026

CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 3.680,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
CNAE: 812220000 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido	Trib. Aprox.
R\$ 3.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	5,0000	R\$ 184,00	R\$ 0,00	R\$ 3.680,00	NÃO	R\$0,00

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 19/12/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: SIM
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: BREVES / PA
Município de Incidência: BELÉM / PA

IBSCBS

Finalidade: NFS-e regular Destinatário: tomador=adquirente=destinatário Uso/Consumo Pessoal: Não Ente Governamental Não
Indicador da Operação: Tipo de Operação:
Classificação Tributária:
NBS:
CST:
Crédito Presumido:

VALORES IBS/CBS

Aliquota(%)	IBS(Estadual)	IBS(Municipal)	CBS(Federal)
	0,0000	0,0000	0,0000

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1555 série 99, emitido em 19/12/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *[Signature]*
Assinatura:
Data: 22/12/25
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:58

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 569933
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.680,00 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 17633-SUPER DREAM SANEAMENTO AMBIENTAL 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 19/01/2026
Autenticação 639044387463262550

medicao: 003509

Pedido: 023999 12.01



PM DE RIO MARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota	17943
Data e Hora de Emissão	29/12/2025 10:22:03
Código de Verificação	71E0JUP8Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

R E R EMPREENDIMENTOS E SERVICOS LTDA
RUA 24, S/N CHACARA RAI0 DE SOL - JARDIM MARINGA
Rio Maria/PA - CEP: 68.530-000
CNPJ: 01.195.098/0001-42 - Inscrição Municipal: 000002967



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
Endereço: AV RIO BRANCO
Cidade: Breves
Estado: PA
CEP: 68.800-000

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Número: 0
Complemento:
Bairro: CENTRO

INSS:	
PCC:	R\$ 1.036,92
IR:	R\$ 222,99
ISS:	R\$ 1.114,97
Valor Líquido:	R\$ 19.924,42

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DE RSS (RESIDUOS DE SAUDE).
QUANTIDADE COLETADA: 2477.7 KG
COLETAS REFERENTES A 12/2025
VENCIMENTO: 10/01/2026
DADOS BANCARIOS
BANCO SICREDI No 748 AG: 0804 C/C 34901-0
Código Serviço: 0000070000009
Subitem da lista de serviços: 07.09
Cód/Município de incidência do ISSQN: 150616 / Rio Maria/PA
Cód/Local da prestação: 1501808 / Breves/PA
Natureza da Operação: Exigibilidade ISS: 1 - Exigível

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor:
Assinatura: *Edson de Oliveira Silva*
Data: 30/12/25

Retenção de Cofins	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS
R\$ 668,98	R\$ 222,99		R\$ 222,99	R\$ 144,95
Descontos	Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 22.299,30	R\$ 22.299,30	5,0000%	R\$ 1.114,97
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 19.924,42

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFSe substitui o RPS nº 6430 emitido em 29/12/2025
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00
Consulta NFSe: <http://168.181.174.10:8080/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>

LANÇADO
Setor Financeiro
31.12.25
[Signature]

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:56

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 804
Conta 349010
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 19.924,43 (Dezenove Mil e Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Três Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 17943-R E R EMPREENDIMENTOS E SERVIÇOS 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 19/01/2026

Autenticação 639044386161040000

ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.018.056
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1220 7184 2900 0126 5500 1000 0180 5616 2239 6249

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 C. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250065899018 18/12/2025 12:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154568856

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
5710-INST NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
18/12/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA DA SAÍDA
18/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91)3110-2006

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:27:31

PARCELAS

Número **001**
Vencimento **17/01/2026**
Valor **R\$ 1.254,76**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,80 (22,86 %)	1.254,76
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	1.254,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
5422	REFIL MOP ROSQ 340GR 70%ALGO/30% POLIST PONTA DOBRADA NOBRE	52030000	0102	5102	UN	48,0000	14,3700	0,00	689,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8297	SACO LEITOSO INFECT ULTRA 60LT 62X70 C/ 100 UND	39232190	0102	5102	CT	20,0000	28,2500	0,00	565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
[Handwritten Signature]
Em: 22/12/2025
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
[Handwritten Signature]
Em: 24/12/25

[Handwritten Signature]
CLASSE DE SERVIÇOS
26/12/25

[Handwritten Signature]
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006". Trib aprox R\$: 73,49 Federal, 213,31 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW
Fantasia: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
VENDA J R: 176757, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALPC: 633789519.1

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten]
OZEXU
01 Val. P Brocos
18/12-16:13
[Handwritten Signature]

USO do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			1.254,76

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
INCLUSAO NO SERASA APOS 15 DIAS DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ
Cobrar juros de R\$ 2,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:58
Código de Barras 34191090080076206293393981660009513290000125476
Descrição PAGAMENTO NF 18056- J R COMERCIO E SERVIÇOS
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Inicial do Boleto 3025121904232085519
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:57:58
Valor Nominal 1.254,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.254,76 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Quatro Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044386789500000

GRUPO PRECO BAIXO LTDA

TRAVESSA SN-3, 753A

CIDADE NOVA

ANANINDEUA-PA

67133-744

(91) 3275-0071

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 18316

SERIE 3

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1207 4439 2500 0237 5500 3000 0183 1614 9724 6069

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 A CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154676950

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
07.443.925/0002-37

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250065931506 18/12/2025 14:57:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO

MUNICÍPIO

BREVES

CEP
68800-000

FONE/FAX

9137832818

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO

18/12/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/12/2025

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2026	2.188,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.831,80	348,04	0,00	0,00	2.188,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2.188,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
466	QJO.MUCARELA ILDA KG.	04061010	060	5403	KG1	10.0000	35,7100	357,10	0,00	0,00		0,00	0,00
9276	PERU CONG.TEMP.SEARA KG.	02072500	000	5102	KG1	60.0000	30,5300	1.831,80	1.831,80	348,04		19,00	0,00

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24/12/25

Nota Fiscal Lançada e
Calculada para Saltem por:
Raphael Lima
Em: 23/12/25
Hospital, Hospital Público de Ananindeua

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO RICMSPA-4676 ART.130 REDUCAO NA BASE DE CALCULO SAIDA INTERNA 3 - NroCarga: 22499

RESERVADO AO FISCO

Renata Neves
Nutricionista RT
CRN 7-4095
02/12/25

Adilson do Vale

03 se (coluna) Fines

Nulla
CLASSE DE USO
02/12/25

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

Autenticação Mecânica

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:37
Código de Barras 34191090080218024852434132950006613290000218890
Descrição PAGAMENTO NF 18316- GRUPO PREÇO BAIXO LTDA
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número único do Boleto 3025121806205928495
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07443925000237
Razão Social COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:37:01
Valor Nominal 2.188,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.188,90 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Oito Reais E Noventa Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044374641274445

GUILBER**GUILBER**

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 91988957544DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.019.678
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1CHAVE DE ACESSO
1525 1201 3992 4600 0140 5500 1000 0196 7810 0018 5943Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de MercadoriasPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066107679 - 19/12/2025 10:02:57INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOC E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 19/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	FONE/FAX (91) 3783-2140	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:02:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2026	1.230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.230,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 01.399.246/0001-40				
ENDEREÇO PSG BOM SOSSEGO, NR 20	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151895309	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000267	CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA LT. PM251027 Val. 10/28	90183929	2 102	5102	UN	300,00	4,1000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATÉ 24HS APOS A EMISSÃO
Fatura: 00018594-1 HOSP REGIONAL DO MARAJÓ - Cliente: 001132Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 24/12/25
Hospital Regional Público do MarajóLançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 26/12/25002
M. R. Silva
CLASSIFICADO
TOTVS
29/12/25*Edson de Oliveira Silva*
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH**DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
1-008: BOLETO BANCÁRIO BRADESCO: 1x R\$ 1.230,00
BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3109-7, C/C: 115548-2
PEDIDO: 634389761.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 17:01
Código de Barras 23793109039000000152097011554801203300000123000
Descrição PAGAMENTO NF 19678- GUILBER
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número único do Boleto 3025123003435137067
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01399246000140
Razão Social GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOC E HU
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 17:1:11
Valor Nominal 1.230,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.230,00 (Um Mil E Duzentos E Trinta Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044388720620000



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
 NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nota Fiscal Originada do RPS - 000020965 Série - 2

Nº da Nota	000021129	Nº da Substituída
Data e Hora de Emissão	10/12/2025 às 15:16:53	Competência
Código de Verificação	EACJ81300	Data Prestação de Serviço
		10/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83
 Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
 Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 681, 54400-260, PIEDADE
 GP C
 Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES
 Telefone:

Inscrição Municipal: 986.704-0
 UF: PERNAMBUCO
 E-mail: NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, SN, 68800000, CENTRO
 Município: BREVES
 Telefone: (91) 3783-2818

Inscrição Municipal:
 UF: PA
 E-mail: fiscal.hrm@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MAO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA. REF: DEZEMBRO/2025 Total de impostos aproximados : R\$ 1,544.00	1,00	16.000,00	16.000,00
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:				16.000,00

Valor Líquido Nota (R\$): 15.256,00

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R\$)	IRPJ (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO
 As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012..



Imprimir em PDF

INSS: R\$ 1.760,00
 PCC: R\$ 744,00
 IR: R\$ 160,00
 ISS: R\$ 800,00
 Valor Líquido: R\$ 12.536,00

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:
 Assinatura:
 Data: 19/12/25

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:58

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 4309
Conta 130004211
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 12.536,00 (Doze Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 21129-SL ENGENHARIA HOSPITALAR 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 19/01/2026

Autenticação 639044387275546509



www.jbttecidos.com.br

Identificação do emitente:
ESPUMABRAZ
INDUSTRIA E COMERCIO
DE ESPUMAS DE
POLIURETANO LT
 RUA ALVARES CABRAL, 937 JD.
 SANTA FILOMENA
 CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.213
 SÉRIE 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0909 5957 5700 0140 5500 1000 0302 1310 0632 9178

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

135252885275726 30/09/2025 15:04:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 286.312.790.113.

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
 30/09/2025

ENDEREÇO
 AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 Breves

PHONE / FAX

(91) 3783-2140

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

001 30/10/2025 598,00 002 29/11/2025 598,00 003 29/12/2025 598,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.794,00	VALOR DO ICMS 125,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.794,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.794,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FRACIONE TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 30.205.321/0001-93

ENDEREÇO
 R SANTA JULIA, 11 - VILA PARAISO

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 796.717.023.114.

QUANTIDADE

1

Especie Volume

MARCA

Espumabraz

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,20

PESO LÍQUIDO

22,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquotas ICMS IPI
60,0000	29,9000	1.794,00	1.794,00	125,58	7,00	

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem 001
 Raphael Silva
 Em: 27/10/25
 Hospital Regional Público do Marañ

Lançada no Saltem
 Raphael Silva
 Em: 28/10/25

Marcado
 CLASSIFICADO
 TOTVS
 28/10/25
 39565 / 450,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 ID 513922996-1
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$265,78
 ATENÇÃO * O não recebimento do boleto não o isenta da responsabilidade do pagamento* Caso não receba o boleto ligue (11) 4392-8191, e envie ao cartório e automático após 5 dias corridos. Não efetuamos busca de títulos.

RESERVADO AO FISCO:

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:49
Código de Barras 34191129110277741724332772120005113310000065767
Descrição PAGAMENTO NF 301213- ESPUMABRAZ 2 PARCELA
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025100104290177796
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09595757000140
Razão Social ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
Nome Fantasia ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:49:43
Valor Nominal 598,00
Encargos 59,67
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 657,67 (Seiscentos E Cinquenta E Sete Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044381838790000

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


NF-e
Nº. 53167
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
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: VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO
Protocolo de Autorização(Data e Hora): 215250059751510 19/11/2025 11:15:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154715972 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 19/11/2025
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/11/2025
MUNICÍPIO: BREVES FONE / FAX: 9137832818 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:15

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	3.834,03	
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	3.834,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PA CNPJ/CPF:
LOGRADOURO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 14 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 14 PESO BRUTO: 596,19 PESO LÍQUIDO: 596,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	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
74	AGULHA HIPODERMICA 30X0,7MM CX C/100UN QTD. 3.00 UN N.LT. SAGAAA120H DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	300	3CX C/100U	0,11	10,51	31,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BCO 10CMX4,5M RL QTD. 96.00 RL N.LT. ASH16301 DATA FAB.: 15/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30051290	060	5403	RL	96	96RL	10,85	10,85	1.041,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	FRALDA DESC. INF TAM. P (BABY JUMBINHO) PC/20UN QTD. 25.00 UN N.LT. 17820301001 DATA FAB.: 22/05/2024 DATA VAL.: 22/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	96190300	060	5403	UN	25	25PC/20UN	0,80	16,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 3.00 AM N.LT. 25040213 DATA FAB.: 02/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30038286	060	5403	AM	3	3CX/100AM	0,78	78,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9667	LUNA 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	4	4CX/50PA	1,25	64,50	258,00	0,00	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	80	80CX/50UN	0,44	22,00	1.760,00	0,00	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	90183521	200	5102	UN	1	1CX C/10UN	3,61	36,10	36,10	36,10	6,86	0,00	19,00	0,00
2191	SONDA FOLEY N.16 2 VIAS 15-30ML CX C/10UN QTD. 2.00 UN N.LT. 25302 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183521	000	5102	UN	2	2CX C/10UN	2,95	29,50	59,00	59,00	11,21	0,00	19,00	0,00
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	90183529	000	5102	UN	1	1PC/20UN	0,69	13,80	13,80	13,80	2,62	0,00	19,00	0,00

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

Mundo
CLASSIFICADO
TOTS
25/11/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Juan Gouveia
25/11/2025
Hospital Regional Público de Marajó

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: RESERVADO AO FISCO:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 628582453 - 628584243
TRANSACAO WINTHOR: 18641
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 001-3045/60
NR. PEDIDO: 21002454 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEA

Ala VOC.
Plancado TOTVS
Rafael Silva
Em: 25/11/25

13:20
19/11/25
Alison



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 18/01/2026
DATA DOCUMENTO 19/11/2025	NÚMERO DOCUMENTO 53167-3	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/11/2025	NOSSO NÚMERO 30930360000136392
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.278,01
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 3 NUM. MAPA : 0 VEND. : 21 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 3860-1 / 41006-3 30930360000136392 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT				(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH AV. RIO BRANCO BREVES PA				749 23.453.830/0004-12 CEP : 68800000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
BENEFICIÁRIO FINAL					



BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03093.036006 00136.392172 3 13300000127801

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 18/01/2026	
BENEFICIÁRIO ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT CNPJ.:21581445000182				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3860-1 / 41006-3	
DATA DOCUMENTO 19/11/2025	NÚMERO DOCUMENTO 53167-3	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/11/2025	NOSSO NÚMERO 30930360000136392
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.278,01
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 3 VEND. : 21 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 3860-1 / 41006-3 30930360000136392 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT				(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH AV. RIO BRANCO BREVES PA				749 23.453.830/0004-12 CEP : 68800000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
BENEFICIÁRIO FINAL					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044362736790000
Data da Operação 19/01/2026 16:20
Código de Barras 00190000090309303600600136392172313300000127801
Descrição PAGAMENTO NF 53167- ALTAMED 3 PARCELA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Inicial do Boleto 3025112105486378095
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:20:03
Valor Nominal 1.278,01
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.278,01 (Um Mil E Duzentos E Setenta E Oito Reais E Um Centavo)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044364043980000

NF-e
Nº. 54026
SÉRIE 1

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
Nº. 54026
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0540 2611 0215 2228

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
215250066139592 19/12/2025 11:33:33

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
19/12/2025

ENDEREÇO
AV. RIO BRANCO S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES FONE / FAX
9137832818

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:33

FATURA

Nº
033-1

Venc.
18/01/26

Valor
1.152,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.152,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 3,73	PESO LÍQUIDO 3,73

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
989	MIDAZOLAM CLR 1MG/ML 5ML GEN (B1) (A2)CX C/100AM QTD. 4.00 AM N.LT. AP-010/25M DATA FAB.: 17/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	400	4CX C/100A	2,88	288,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS
26/12/25

Eason de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 634477120
TRANSAÇÃO WINTHOR: 20196
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 033-30 DIAS
NR. PEDIDO: 21002699 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEA

RESERVADO AO FISCO

3219

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

NF-e
Nº. 54026
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
Nº 54026
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0540 2611 0215 2228

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250066139592

19/12/2025 11:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

19/12/2025

ENDEREÇO
AV. RIO BRANCO S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

FONE / FAX

9137832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:33

FATURA

Nº 033-1 Venc. 18/01/26 Valor 1.152,00

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	1.152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.152,00

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
2			2	3,73	3,73

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
989	MIDAZOLAM CLR 1MG/ML 5ML GEN (B1) (A2)CX C/100AM QTD. 4.00 AM N LT. AP-010/25M DATA FAB.: 17/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	400	4CX C/100A	2,88	288,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 634477120
TRANSAÇÃO WINTHOR: 20196
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 033-30 DIAS
NR. PEDIDO: 21002699 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEA

RESERVADO AO FISCO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044364881710000
Data da Operação 19/01/2026 16:22
Código de Barras 0339946154379000000337675201018113300000115200
Descrição PAGAMENTO NF 54026- ALTAMED
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122207268321042
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:22:13
Valor Nominal 1.152,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.152,00 (Um Mil E Cento E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044365333070000

NF-e
Nº
541347
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL À SAÚDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 541347
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5413 4713 4811 1541
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>
Protocolo de autorização de uso
135253564492880 - 20/11/2025 05:02:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
2.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO
19/11/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68.800-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Breves

FONE / FAX
3100000000

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, 1266

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68800000

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

FONE / FAX
37832140

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 18/01/2026 Valor: 393,84

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
393,84

VALOR DO ICMS
27,57

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
393,84

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
393,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
08.848.231/0002-42

ENDEREÇO
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70

MUNICÍPIO
Cajamar

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241107975119

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,67Kg

PESO LÍQUIDO
0,00Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 112025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/10/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	0,9846	295,3800	295,3800	20,6800	0,0000	7,00	0,00
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 112025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/10/2030	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	0,9846	98,4600	98,4600	6,8900	0,0000	7,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salustem por:
Juam Santos
Em: 16/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Luis
Em: 17/12/25

CL. CANCELADO
TOTVS
17/12/25

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido(s) de Compra: 626232080
SEM AGENDAMENTO
LOCLA: J19 2340 PC SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.
ICMS Destino: R\$ 58,35
ICMS Remetente: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 117,77

RESERVADO AO FISCO
JOSE MARIVAN M. ROÇA
FPA8882
38926416

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:59
Código de Barras 00190000090326350800800295842173113300000039384
Descrição PAGAMENTO NF 541347- POLARFIX
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025111902466389807
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:59:54
Valor Nominal 393,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 393,84 (Trezentos E Noventa E Três Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044387951690000



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1842 7310 3892 3363

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

Nº 184273
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250066180920 19/12/2025 14:16:06

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO 19/12/2025

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN

BAIRRO CENTRO

CEP 68.800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/12/2025

MUNICÍPIO BREVES

UF PA PAIS Brasil

FONE/FAX (91)3783-2818

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:16:02

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097738177	2.270,00	0,00	2.270,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2026	749,10	002	17/02/2026	749,10	003	19/03/2026	771,80

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.270,00		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						2.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
E P NETO TRANSPORTES EIRELI	REMETENTE			PA	25.015.936/0001-17
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
TV BANDEIRA BRANCA 36	BAGRE	PA			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			7,426	6,171

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000019 01185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L 2544146 V 30.09.2027 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 19.53.	30049069	5/60	5405	UN	4,0000	65,0000		260,00				0,00		0,00
0000000000019 01219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0374A V 31.10.2026 Q 30,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 101.51.	30049099	2/60	5405	UN	30,0000	45,0000		1.350,00				0,00		0,00
0000000000019 02005	DOLO MOFF 0,2MG/ML INJ X 50AP P344/98-A1 L 2544769 V 30.09.2027 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714550041. Valor St Pg. Ant: 27.93.	30044990	0/60	5405	UN	3,0000	120,0000		360,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.CDM.BR - ID 634387698.1. Num. pedido cliente: 634387698.1. Ordem devenda: 1036465. Remessa: 6003842393. Documento de transporte: 0010730882.

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 06/01/25
Hospital Regional Público do Marajó

Raphael Lima
CLASSE CADU
TODOS
06/01/25

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 06/01/26
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 184273	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.270,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 19/12/2025	

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 184273 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1842 7310 3892 3363 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250066180920 19/12/2025 14:16:06
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 00932	DORMIUM 1MG/ML INJX50 APX5ML P344/98-B1 NFCI: FA6CF6A2-F4F1-498F-B108-8B68FC8B1812 L. 2529240 V 31.07.2027 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040108. Valor St Pg. Ant: 24.82.	30049069	5160	5405	UN	4,0000	75,0000		300,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:48
Código de Barras 03399881989470000082463349501013413600000074910
Descrição PAGAMENTO NF 184273- F&f DISTR DE PRODUTOS
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122202282987757
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:48:50
Valor Nominal 749,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 749,10 (Setecentos E Quarenta E Nove Reais E Dez Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044381308790000

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
 OS PRÓDUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 2.620,00
 DATA DE EMISSÃO: 19/12/2025

Nº NF-e: 184275
 SÉRIE: 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
 MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 184275
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1842 7510 8663 7701

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 215250066181488 19/12/2025 14:18:08

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ/CPF: 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO: 19/12/2025

ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, SN

BAIRRO: CENTRO

CEP: 68.800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 19/12/2025

MUNICÍPIO: BREVES

UF: PA PAÍS: Brasil

FONE/FAX: (91)3783-2818

INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:18:04

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097736826	2.620,00	0,00	2.620,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2026	2.620,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.620,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.620,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: E P NETO TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: REMETENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 25.015.936/0001-17

ENDEREÇO: TV BANDEIRA BRANCA 36

MUNICÍPIO: BAGRE

UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			4,712	3,210

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000019 01064	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML NFCI: 8909F9B2-2CC8-4D1F-8839-1083AEA69341 I. 2519360 V 31.05.2027 Q 10,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200032. Valor St Pg. Ant: 118,43.	30049097	8/60	5405	UN	10,0000	154,0000		1.540,00				0,00	0,00
000000000019 00026	TEFLAN 20MG INJ 50 FA NFCI: 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721 I. 2513512 V 31.03.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711380072. PMC:971,43. Valor St Pg. Ant: 83,78.	30049073	5/60	5405	UN	4,0000	270,0000		1.080,00				0,00	0,00

Lançado TOTVS
 Raphael Lima
 Em: 24/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 Raphael Lima
 Em: 22/12/25
 Hospital Regional Público do Marajó

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.CDM.BR. - ID 633783403.1. Num. pedido cliente: 633783403.1. Ordem devenda: 1033887. Remessa: 6003839392. Documento de transporte: 0010730883.

RESERVADO AO FISCO

83 VOLUMES

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:48
Código de Barras 03399881989470000082463533101018213600000262000
Descrição PAGAMENTO NF 184275- F&F DIST DE PRODUTOS
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Inicial do Boleto 3025122203283184301
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:47:59
Valor Nominal 2.620,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.620,00 (Dois Mil E Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044380795090000

medição: 00488

12/01 Pedido: 023766



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
20250000000014

Data e Hora de Emissão
16/12/2025 11:50:38

Código de Verificação
U98N2MEQ8

Data da prestação do serviço
16/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CIANE DOS SANTOS SANCHES COMERCIO E SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 27.132.168/0001-07
 Telefone: (91) 99218-5709
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: TRAVESSA CASTILHO FRANCA, N° 764 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2023741
 E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contabilidade.hrm@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INTERNET DO MÊS DEZEMBRO/2025

INSS: _____
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: R\$ 130,00
 Valor Líquido: R\$ 6.370,00

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: Wanderley V. ...
 Assinatura: Wanderley V. ...
 Data: 18/12/2025

Wanderley Nunes Cristo
 Analista de Supõe
 Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

CNAE: 6311-9/00
 Tratamento de dados, provedores de serviços de aplicação e serviços de hospedagem na internet

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 6.370,00	Base Cálculo R\$ 6.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 130,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim
 Serviço: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
 Local da Incidência do ISS: **BREVES - PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO TOMADOR**
 Exigibilidade: **Exigível**

Intermediário: _____ Insc. Municipal: _____
 Município: _____

NBS:
 Nº Nota Fiscal substituída: _____

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639044384855760000
Data da Operação 19/01/2026 16:56

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5729
Conta 47473
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.370,00 (Seis Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202514-CIANE DOS SANTOS SANCHES

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 19/01/2026
Autenticação 639044386305869757

medicção: 00489

12105

Pedido: 023767



PREFEITURA MUNICIPAL DE BREVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
20250000000016

Data e Hora de Emissão
18/12/2025 10:58:30

Código de Verificação
5DSZVW60X

Data da prestação do serviço
18/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: F. F. DOS S. SANCHES - ME
 CPF/CNPJ: 24.207.941/0001-69
 Telefone: (91) 99233-6688
 Município: BREVES - PA / BRASIL
 Endereço: RUA JOSE RODRIGUES DA FONSECA, N° 2632 - BAIRRO CIDADE NOVA - CEP: 68800-000

Inscrição Municipal: 2024044
 E-mail: contabilize.pa@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 Telefone: (91) 3783-2127
 Município: BREVES - PA/BRASIL
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO, N° 1266 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68800-000

E-mail: contabilidade.hm@indsh.org.br



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE IMPRESSORAS, RECARGA DE TONER MANUT. REFERENTE AO MÊS 11/2025 - 01/12/2025 À 31/12/2025 = R\$ 9.546,00
 OBS: FORAM SOLICITADAS 1.900 PAGINAS DE PAPEL FOTOGRAFICO, CONFORME RELATÓRIO DESSE PERÍODO.
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 3194
 C/C: 1866-9

INSS: _____
 PCC: _____
 IR: _____
 ISS: R\$ 477,30
 Valor Líquido: R\$ 9.068,70

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ

Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
 Gestor: Wanderley N. Cunha
 Assinatura: Wanderley N. Cunha
 Data: 23/12/2025

LANÇADO
 Setor Financeiro
23.12.25

Wanderley N. Cunha
 Analista de Suprimento
 Hospital Regional P. do Marajó

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.546,00

CNAE: 4751-2/02
 Recarga de cartuchos para equipamentos de informática

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 9.068,70	Base Cálculo R\$ 9.546,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS R\$ 477,30

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 64/2019-PMB.
 Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026

Local da Prestação do Serviço: **BREVES - PA / BRASIL**
 Local da Incidência do ISS: **BREVES - PA**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO TOMADOR**
 Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
 Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

Nº Nota Fiscal substituída:

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:50

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3194
Conta 18669
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 9.068,70 (Nove Mil e Sessenta e Oito Reais e Setenta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 202516-F F DOS S SANCHES- ME

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 19/01/2026

Autenticação 639044382444440000

Medição: 001482

Pedido: 023654 12/01

NFS D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL



Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota

20250000000050

Data e Hora

12/12/2025 11:13:41

Código de Verificação

ae1030bb0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS**

CPF/CNPJ: **34.740.422/0001-15** Domicílio Tributário Digital: **wilton.contabel1@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA UF: PA** Inscrição Municipal: **72790**

Endereço: **Conjunto Geraldo Palmeira, Quadra 32 ***** N° 06A Bairro: Centro - CEP: 67040-360**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **HOSPITAL GERAL DE BREVES -INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** E-mail: **financeiro.hrm@indsh.org.br**

Município: **BREVES UF: PA**

Endereço: **Avenida Rio Branco N° 1226 Bairro: Centro - CEP: 68800-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a serviço de Manutenção Preventiva e Corretiva do Grupo Gerador. 2.Manutenção preventiva e corretiva Chiller Sells Fancoil

LANÇADO
Setor Financeiro
23.12.25
[Signature]

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ
Certifico que o valor constante da presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.
Gestor: *[Signature]*
Assinatura:
Data: **19/12/25**

VALOR DA NOTA: R\$ 8.000,00

CNAE: 3314-7/02

Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas

PIS (0.0%) R\$ 0,00	COFINS (0.0%) R\$ 0,00	INSS (0.0%) R\$ 0,00	IR (0.0%) R\$ 0,00	CSLL (0.0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 8.000,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS R\$ 160,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.000,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/01/2026

Nota fiscal referente ao Mês: 12/2025

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Local da prestação do serviço: ANANINDEUA - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:58

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 2001
Conta 184440
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 202550-J DO S DE SOUZA DIAS SERVIÇOS

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 19/01/2026
Autenticação 639044386942530000


RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 541234 SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
PolarFix
 ESSENCIAL À SAÚDE
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUÇÃO
 Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
 Maua - SP CEP: 09.370-850
 Telefone: 1145128600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 541234
 Série: 1
 Folha: 1 / 2


 Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5412 3412 1375 0038
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>
 Protocolo de autorização de uso
135253553735808 - 19/11/2025 10:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12 DATA DE EMISSÃO 18/11/2025

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 68.800-000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Breves FONE / FAX 3100000000 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CNPJ / CPF 23.453.830/0004-12 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 68800000

MUNICÍPIO BREVES UF PA FONE / FAX 37832140

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura: 001 Vencimento: 17/01/2026 Valor: 3.930,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.046,71	VALOR DO ICMS 213,27	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.930,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.930,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA - 0-Contrat. Remet.CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42

ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70 MUNICÍPIO Cajamar UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119

QUANTIDADE 33 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 166,82Kg PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	JNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote 07/2025 Qtd: 960,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	3005.90.90	500	6107	RL	960,0000	0,7953	763,4900	763,4900	53,4400	0,0000	7,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote 10/2025 Qtd: 384,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	3005.90.90	500	6107	RL	384,0000	1,0601	407,0800	407,0800	28,5000	0,0000	7,00	0,00
F00233	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 10CM X 3M. Lote 10/2025 Qtd: 260,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	260,0000	1,5768	409,9700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00237	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 15CM X 3M. Lote 10/2025 Qtd: 200,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	200,0000	2,3699	473,9800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 09/2025 Qtd: 300,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	1,7150	514,5000	514,5000	36,0200	0,0000	7,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote 10/2025 Qtd: 300,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	2,5619	768,5700	768,5700	53,8000	0,0000	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido(s) de Compra: 626232080 SEM AGENDAMENTO
 253,99 PC LOCAL B9 SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). "Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."
 ICMS Destino: R\$ 451,36
 ICMS Remetente: R\$ 0,00
 Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 911,08

RESERVADO AO FISCO


Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
 Raphael Kawa
 JOSE MARIAN INDSH / 25
 Hospital Regional Público do Marajó
 FPA8882
 38926416
 Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

CLASSIFICADO
 TOTVS
 57/12/25

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 541234 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
PolarFix ESSENCIAL A SAÚDE
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUÇÃO
 Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
 Maua - SP CEP: 09.370-850
 Telefone: 1145128600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0- ENTRADA
 1- SAÍDA
 Nº 541234
 Série: 1
 Folha: 2 / 2



Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5412 3412 1375 0038

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135253553735808 - 19/11/2025 10:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.888.877/0001-64
------------------------------------	----------------------	----------------------------

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura: 001 Vencimento: 17/01/2026 Valor: 3.930,66

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.046,71	VALOR DO ICMS 213,27	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.930,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.930,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
---	---	-------------	------------------	----	----------------------------------

ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	MUNICÍPIO Cajamar	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119
---	----------------------	----------	------------------------------------

QUANTIDADE 33	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 166,82Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg
------------------	---------------	-------	-----------	------------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08381	ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1,8 M. Lote 102025 Qtde: 48,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	3005.90.90	500	6107	RL	48,0000	0,7952	38,1700	38,1700	2,6700	0,0000	7,00	0,00
F08382	ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M. Lote 112025 Qtde: 120,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/10/2030	3005.90.90	500	6107	RL	120,0000	1,0601	127,2100	127,2100	8,9000	0,0000	7,00	0,00
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 092025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	1,7150	171,5000	171,5000	12,0100	0,0000	7,00	0,00
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote 062025 Qtde: 100,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2030	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	2,5619	256,1900	256,1900	17,9300	0,0000	7,00	0,00

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 17:01
Código de Barras 00190000090326350800800295770176213290000393066
Descrição PAGAMENTO NF 541234- POLARFIX
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3025111902443668893
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 17:1:26
Valor Nominal 3.930,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 128,10
Valor do Pagamento R\$ 3.802,56 (Três Mil E Oitocentos E Dois Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044388871540000



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000780692
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0912 4201 6400 0904 5500 1000 7806 9217 5326 4192

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
 353220059740736 23/09/2022 20:47:08-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0004)

CNPJ/CPF
 23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO
 23/09/2022

ENDEREÇO
 AV. RIO BRANCO, SN

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 68800-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 BREVES

FONE/FAX
 09137832127

UF
 PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 20/10/2022
 1.404,32

002
 09/11/2022
 1.404,32

BASE DE CALCULO DO ICMS
 2.562,14

VALOR DO ICMS
 253,68

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.808,64

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 2.808,64

RAZÃO SOCIAL
 CHEGOULOG TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 09.494.407/0001-97

ENDEREÇO
 ASE CONJUNTO 25 LOTE 09

MUNICIPIO
 BRASILIA

UF
 DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 23

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 91,0000

PESO LIQUIDO
 91,0000

OSD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %/CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
013514	COLETOR DE URINA 1,2L FRASCO DREN ATOR REF 495058 - CREMER	90189099	040	6108	FRA	50,0000	4,930000	246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	50	2200021354	31/07/2025	01/08/2022
208937	FRALDA ADULTO EG SAFETY CONFORT F ARDO 08PCT C/07U N - SAFETY CONFO RT	96190000	500	6108	FA	21,0000	89,998000	1.889,94	1.889,94	0,00	226,79	0,00	12,00%	5	012022	31/01/2025	01/01/2022
														16	072022	31/07/2025	01/07/2022
707709	BOWIE DICK PACOT	38229000	100	6108	CX	2,0000	336,100000	672,20	672,20	0,00	26,89	0,00	4,00%	2	B10476	30/09/2026	01/09/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 707709; 208937; 208937
 ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 01/99) - Produto(s): 013514
 resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 707709
 ID 242712928

Nosso Pedido: 869568

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: 869568

Rep.: 011834

Nº da OS

Volumes

000001152376 (G) 22

000001152374 (P) 1

Total 23

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO

TOTVS

20/10/22

faílvia



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000780692
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 0912 4201 6400 0904 5500 1000 7806 9217 5326 4192

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
 353220059740736 23/09/2022 20:47:08-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %/ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	E (FOLHA ALERTA) BD125 CX 20 (1) - TERRAGENE																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance>

Nota Fiscal Lançada e
 Calculada no TASY por:

Em: 1/1/
 Hospital Regional Público do Marajó

Instituto Nacional de Desenvolvimento
 Social e Humano
 Hospital Regional Público do Marajó
 Atesto que os serviços e/ou
 materiais descritos neste documento
 foram executados e/ou recebidos
 atendendo as nossas especificações

Assinado a: [Assinatura]
 19/10/22
[Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e
 Calculada no TASY por:

Em: 19/10/22
 Hospital Regional Público do Marajó

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000069971889153639044367684520000
Data da Operação 19/01/2026 16:36
Código de Barras 23793018039000016947586001968907713310000259266
Descrição PAGAMENTO -780692- CM HOSPITALAR (ACORDO 3/5)
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número único do Boleto 3026010204482057164
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 24201565000103
Razão Social PROGRESS COBRANCA EMPRESARIAL
Nome Fantasia PROGRESS COBRANCA EMPRESARIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 24201565000103
Razão Social PROGRESS COBRANCA EMPRESARIAL
Nome Fantasia PROGRESS COBRANCA EMPRESARIAL
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/01/2026 16:36:01
Valor Nominal 2.592,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.592,66 (Dois Mil E Quinhentos E Noventa E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação 19/01/2026
Autenticação 639044374108222455

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (1)
 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO
 RUA: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - BREVES/PA
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 - TEL:



PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO N°: 334

OF N°: 494

FORNECEDOR: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA
 ENDEREÇO: AGUAPE, n° 800 ,Bairro PEDRAS
 CIDADE: FORTALEZA/CE
 CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA
 OBSERVAÇÃO:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023
 DATA: 15/01/2026
 CNPJ/CPF: 01440590001027
 E-MAIL: THIAGO.OLIVEIRA@FMC-AG.COM
 PRAZO ENTREGA: 23/01/2026

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
1015	LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG	UND	1	2.530,02	0,00	0,00	2.530,02
1016	HID CONECTOR DO BIBAG 4008 (V10)	UND	1	2.316,60	0,00	0,00	2.316,60
TOTAL DO PEDIDO:							4.846,62

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/MINDSH

CHEFIA

Mathheus M. Moraes

COMPRADOR

Josely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/MINDSH

AUTORIZADOR

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ (1)
 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
 RUA: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - BREVES/PA
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 - TEL:



MAPA DE COTAÇÃO

Nº DA COTAÇÃO: 334 PROCESSO: ORDEM DE FORNECIMENTO: DATA DA COTAÇÃO: 15/01/2026
 DESCRIÇÃO: COTAÇÃO MANUTENÇÃO

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA (15)
 PRAZO DE ENTREGA: 23/01/2026 A VISTA DATA DA 15/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00 VALOR DOS 0,00 VALOR TOTAL DOS ITENS: 4.846,62

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA (59)
 PRAZO DE ENTREGA: 29/01/2026 28 DIAS DATA DA 15/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00 VALOR DOS 0,00 VALOR TOTAL DOS ITENS: 9.928,25

Mathias M. Moraes
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HIREMINDSH
 RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA		FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA	
	QTD	VALOR	QTD	VALOR
1015 - LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 400BSV10	1,00	5.583,0400	1,00	2.530,0200
1016 - HID CONECTOR DO BIBAG 4006 (V10)	1,00	4.335,2100	1,00	2.316,6000
TOTAL DOS PRODUTOS		9.928,2500		4.846,6200

PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO N°: 334

OF N°: 494

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023

FORNECEDOR: FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA

DATA: 15/01/2026

ENDEREÇO: AGUAPE, n° 800 ,Bairro PEDRAS

CNPJ/CPF: 01440590001027

CIDADE: FORTALEZA/CE

E-MAIL: THIAGO.OLIVEIRA@FMC-AG.COM

CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA

PRAZO ENTREGA: 23/01/2026

OBSERVAÇÃO:

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
1015	LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG	UND	1	2.530,02	0,00	0,00	2.530,02
1016	HID CONECTOR DO BIBAG 4008 (V10)	UND	1	2.316,60	0,00	0,00	2.316,60
TOTAL DO PEDIDO:							4.846,62

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CHEFIA

Matheus M. Moraes

COMPRADOR

AUTORIZADOR

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ (1)
 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
 RUA: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - BREVES/PA
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 - TEL:



MAPA DE COTAÇÃO

Nº DA COTAÇÃO: 334 PROCESSO: ORDEM DE FORNECIMENTO: DATA DA COTAÇÃO: 15/01/2026
 DESCRIÇÃO: COTAÇÃO MANUTENCAO

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA (15)

PRazo DE ENTREGA: 23/01/2026

CONDICÕES DE A VISTA
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00 VALOR DOS 0,00

DATA DA 15/01/2026
 VALOR TOTAL DOS ITENS: 4.846,62

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA (59)

PRazo DE ENTREGA: 29/01/2026

CONDICÕES DE 28 DIAS
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00 VALOR DOS 0,00

DATA DA 15/01/2026
 VALOR TOTAL DOS ITENS: 9.928,25

Valheira M. Morga

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRPM/INDSH

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA		FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA					
	QTDE	VALOR	DESCONTO	IPÍ	QTDE	VALOR	DESCONTO	IPÍ
1015 - LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 4008SV10	1,00	5.593,0400	0,00	0,00	1,00	2.530,0200	0,00	0,00
1016 - HID CONECTOR DO BIBAG 4008 (V10)	1,00	4.335,2100	0,00	0,00	1,00	2.316,6000	0,00	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS		9.928,2500	0,00	0,00		4.846,6200	0,00	0,00

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 07/01/2026 12:16

Comprador

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Regional do
Marajó (23.453.830/0004-12)
Av Rio Branco, 1266 - Centro - BREVES, PA CEP: 68800-000

Relatório de Preços por Fornecedores

Pedido de Cotação : 635174356
CONECTOR DO BIBAG

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 220726

Fornecedor : Antonio C M Araujo & Cia Ltda ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
1	Antonio C M Araujo & Cia Ltda CNPJ: 01.305.292/0001-33 BELÉM - PA Vanderson S. Barroso - (91) 3264-0077 licitacao@tecmed-pa.com.br Mais informações	R\$ 1.000,00	15 dias após confirmação	23/01/2026	30 ddl	CIF		23/12/2025 09:58:27

	Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
1	4008 (V10) Hid Conector do Bibag - CONECTOR DO BIBAG COMPLETO Unidade	10236	1 Unidade	Antonio C M Araujo & Cia Ltda	4008 (V10) HID CONECTOR DO BIBAG - 1 - FRESenius MEDICAL CARE	UND		23/12/2025 09:58:27	R\$ 4.335,2100	R\$ 4.335,2100
Valor Total										R\$ 4.335,2100
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1										

imprimir

voltar

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 07/01/2026 12:15

Comprador

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Regional do Marajó (23.453.830/0004-12)

Av Rio Branco, 1266 - Centro - BREVES, PA CEP: 68800-000

Relatório de Preços por Fornecedores

Pedido de Cotação : 636051555

PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 4008SV10

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 220726

Fornecedor : Antonio C M Araujo & Cia Ltda ▾

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
1 Antonio C M Araujo & Cia Ltda CNPJ: 01.305.292/0001-33 BELÉM - PA Vanderson S. Barroso - (91) 3264-0077 licitacao@tecmed-pa.com.br Mais informações	R\$ 2.000,00	15 dias após confirmação	30/01/2026	28 ddl	CIF		30/12/2025 09:35:28

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
Lp 1628 /Distribution Can+bibag 4008sv10 - PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 4008SV10 PARA SISTEMA ELÉTRICO PARA UTILIZAÇÃO EM MÁQUINAS DE TRATAMENTO SANGUÍNEO EXTRACORPÓREO Unidade	75318	1 Unidade	Antonio C M Araujo & Cia Ltda	LP 1628 /DISTRIBUTION CAN+BIBAG 4008SV10 - FRESENIUS MEDICAL CARE - und	und		30/12/2025 09:35:28	R\$ 5.593,0400	R\$ 5.593,0400
								Valor Total	R\$ 5.593,0400

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

imprimir

voltar

COMPRANDO PARA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

Olá, Edson de Oliveira Silva



COMPARTILHE O LINK

Buscar



INDICADORES

KITS FAMILIAR

TUJAL SE AGUADA

PECAS

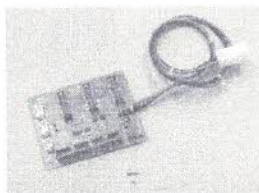
Carrinho

< Home

Subtotal (2 produtos):

R\$ 4.846,62

Finalizar Compra



Lp 1628 /Distribution Can+bibag

4008sv10

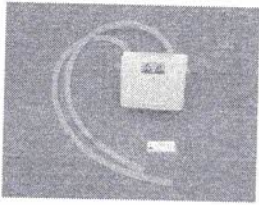
Cód.: e9c935cc-88fa-42b6-b4e4-dfef5cac316a

R\$ 2.530,02

- 1

+

Excluir



4008 (V10) Hid Conector do Bibag

Cód.: 1086dd9d-b49b-4b79-ad1f-3d1ba61a237e

R\$ 2.316,60

- 1

+

Excluir

FALE CONOSCO

✉ Administração de Vendas

✉ Call Center

☎ 0800 012 3434

POLÍTICAS

Política de Privacidade

INSTITUCIONAL

Site Institucional

CHAT

Chat - SAC

FINANCEIRO

Solicite seu boleto

© Fresenius Medical Care Ltda. Todos os direitos reservados.

Desenvolvido por:



ATENDIMENTO DA REQUISIÇÃO

NÚMERO PARA DEVOLUÇÃO:

REQUISIÇÃO Nº: 38495

SOLICITANTE: 30 - MANUTENCAO

MOTIVO: COMPRA OU AQUISIÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: PECA DE REPOSICAO PARA MAQUINAS DA HEMODIALISE

DATA: 14/01/2026 08:43

FORNECEDOR: 25 - COMPRAS

SITUAÇÃO: AGUARDANDO ATENDIMENTO

COD	PRODUTO	UND	SOL	ATEND	LOTE	VALIDADE	SITUAÇÃO
614	BOMBA DE ENGRENAGEM - MÁQUINA DE HEMODIÁLISE	UND	2				APROVADA
1015	LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 4008SV10	UND	1				APROVADA
1016	HID CONECTOR DO BIBAG 4008 (V10)	UND	1				APROVADA

OBSERVAÇÕES: PECA DE REPOSICAO PARA MAQUINAS DA HEMODIALISE

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSA

EDSON DE OLIVEIRA SILVA
REQUISITANTE

Matheus M. Moraes

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:51

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 3309
Conta 550051
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.846,62 (Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)

Descrição PAGAMENTO OC-494-FRESENIUS MEDICAL CARE 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 19/01/2026

Autenticação 639044382935070000



PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO N°: 338 OF N°: 498
 FORNECEDOR: HEMOTEC HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: JOSE GEDA, n° 520 ,Bairro SETOR ANTENA
 CIDADE: JATAI/GO
 CONDIÇÃO DE PAGTO: ENTRADA + 30 DIAS
 OBSERVAÇÃO:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023
 DATA: 16/01/2026
 CNPJ/CPF: 35759516000107
 E-MAIL: RICHARD86QUEIROZ@GMAIL.COM
 PRAZO ENTREGA: 21/01/2026

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
614	BOMBA DE ENGRENAGEM - MÁQUINA DE	UND	2	3.000,00	0,00	0,00	6.000,00
TOTAL DO PEDIDO:							6.000,00

Eason de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH
 CHEFIA

Mathheus M. Moraes
 COMERADOR

Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/INDSH
 AUTORIZADOR

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO (1)
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJO
RUA: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - BREVES/P
CNPJ: 23.453.830/0004-12 - TEL:



PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO N°: 338 OF N°: 498

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023

DATA: 16/01/2026

CNPJ/CPF: 35759516000107

E-MAIL: RICHARD86QUEIROZ@GMAIL.COM

PRAZO ENTREGA: 21/01/2026

FORNECEDOR: HEMOTEC HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: JOSE GEDA, n° 520 ,Bairro SETOR ANTENA

CIDADE: JATAI/GO

CONDIÇÃO DE PAGTO: ENTRADA + ~~30 DIAS~~ 15 dias 50%

OBSERVAÇÃO:

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
614	BOMBA DE ENGRENAGEM - MÁQUINA DE	UND	2	3.000,00	0,00	0,00	6.000,00
TOTAL DO PEDIDO:							6.000,00

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CHEFIA

Mathheus M. Moraes

COMPRADOR

AUTORIZADOR

HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ (1)
 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO MARAJÓ
 RUA: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 - CENTRO - BREVES/PA
 CNPJ: 23.453.830/0004-12 - TEL:



MAPA DE COTAÇÃO

Nº DA COTAÇÃO: 338 PROCESSO: ORDEM DE FORNECIMENTO: DATA DA COTAÇÃO: 16/01/2026
 DESCRIÇÃO: COTACAO MANUTENCAO

HEMOTEC HOSPITALAR LTDA (345)
 PRAZO DE ENTREGA: 21/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE ENTRADA + 30 DIAS DATA DA 16/01/2026
 VALOR DOS 0,00 VALOR TOTAL DOS ITENS: 6.000,00

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA (15)
 PRAZO DE ENTREGA: 30/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE A VISTA DATA DA 16/01/2026
 VALOR DOS 0,00 VALOR TOTAL DOS ITENS: 10.892,28

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA (59)
 PRAZO DE ENTREGA: 22/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE 30/60 DIAS DATA DA 16/01/2026
 VALOR DOS 0,00 VALOR TOTAL DOS ITENS: 18.728,30

Mathews M. Moraes
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Carla de Oliveira
 RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA			FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA			HEMOTEC HOSPITALAR LTDA					
	QTDE	VALOR	DESCONTO	IPÍ	QTDE	VALOR	DESCONTO	IPÍ	QTDE	VALOR	DESCONTO	IPÍ
614 - BOMBA DE ENGRENAGEM - MÁQUINA DE HEMODIALISE	2,00	9.364,1500	0,00	0,00	2,00	5.446,1400	0,00	0,00	2,00	3.000,0000	0,00	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS		18.728,3000	0,00	0,00		10.892,2800	0,00	0,00		6.000,0000	0,00	0,00



Proposta de Orçamento

Cliente: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO MARAJÓ (HRPM)

Data: 14/01/2026

Prezados, segue orçamento para análise.

Quantidade	Código do item	Descrição dos itens	Valor unitário
02	6751421	Bomba de engrenagem	R\$ 3.000,00
Total			R\$ 6.000,00

HEMOTEC HOSPITALAR

CNPJ: 35.759.516/0001-07

Rua José Geda nº 520, Setor Antena, CEP: 75805-070 – Jataí/GO

Fone: (64) 9 9972.5715 | e-mail: richard.hemotec@gmail.com

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/01/2026 16:32

Comprador

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Regional do
Marajó (23.453.830/0004-12)
Av Rio Branco, 1266 - Centro - BREVES, PA CEP: 68800-000

Relatório de Preços por Fornecedores

Pedido de Cotação : 638686729
BOMBA DE ENGRENAGEM (HEMODIALISE - MARCA FRESENIUS)

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Fornecedor : Todos os Fornecedores

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
1	Antonio C M Araujo & Cia Ltda CNPJ: 01.305.292/0001-33 BELÉM - PA Vanderson S. Barroso - (91) 3264-0077 licitacao@tecmed-pa.com.br Mais informações	R\$ 2.000,00	15 dias após confirmação	13/02/2026	30/60 ddl	CIF		14/01/2026 09:21:38

	Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
1	BOMBA DE ENGRENAGEM (HEMODIALISE - MARCA FRESENIUS) Unidade	63525	2 Unidade	Antonio C M Araujo & Cia Ltda	4008 HID (21/29) BOMBA DE ENGRENAGEM - 1 - FRESENIUS - UND	1 - FRESENIUS - UND		14/01/2026 09:21:38	R\$ 9.364,1500	R\$ 18.728,3000
									Valor Total	R\$ 18.728,3000
Total de Itens da Cotação: 1					Total de Itens Impressos: 1					

imprimir

voltar

COMPRANDO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

Olá, Edson de Oliveira Silva



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

Buscar



HOMODIALYSE

RENAL TRANSPLANTE

TRANSPLANTE

RENAL

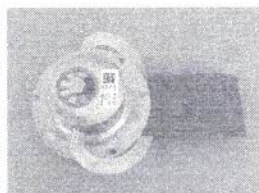
Carrinho

< Home

Subtotal (1 produto):

R\$ 5.446,14

Finalizar Compra



Bomba (Gear Pps Complete)

Cód.: ef00d5d8-4781-426f-8f17-e6e75fa5b5ff

R\$ 5.446,14

- 1

+

Excluir

FALE CONOSCO



ATENDIMENTO DA REQUISIÇÃO

NÚMERO PARA DEVOLUÇÃO:

REQUISIÇÃO N°: 38495

SOLICITANTE: 30 - MANUTENCAO

MOTIVO: COMPRA OU AQUISIÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: PECA DE REPOSICAO PARA MAQUINAS DA HEMODIALISE

DATA: 14/01/2026 08:43

FORNECEDOR: 25 - COMPRAS

SITUAÇÃO: ATENDIDA PARCIALMENTE

COD	PRODUTO	UND	SOL	ATEND	LOTE	VALIDADE	SITUAÇÃO
614	BOMBA DE ENGRENAGEM - MÁQUINA DE HEMODIALISE	UND	2				APROVADA
1015	LP 1628/ PLACA DE DISTRIBUIÇÃO CAN+BIBAG 4008SV10	UND	1				APROVADA
1016	HID CONECTOR DO BIBAG 4008 (V10)	UND	1				APROVADA

OBSERVAÇÕES: PECA DE REPOSICAO PARA MAQUINAS DA HEMODIALISE


Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
LABORATORIO

EDSON DE OLIVEIRA SILVA
REQUISITANTE


Mathews M. Moraes

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639044380180190000
Data da Operação 19/01/2026 16:52

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0019
Conta 000050103-4

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 0209
Conta 0000997071
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição PAGAMENTO OC 498-HEMOTEC HOSPITALAR (50%)

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 19/01/2026
Autenticação 639044383247790000



Chave de Acesso da NFS-e
1501808221859647700014700000000000326015550281223

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
20/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/01/2026 10:47:25

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
20/01/2026 10:47:25



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
18.596.477/0001-47

Inscrição Municipal
2024288

Telefone
(91) 99165-0188

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SAUDE VIDA LTDA

E-mail
clinicasaudevida-braves-pa@hotmail.com

Endereço
TRAVÉSSA TV. TANCREDO NEVES,, 490, SANTA CRUZ

Município
Breves - PA

CEP
68800-000

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / NIF
23.453.830/0004-12

Inscrição Municipal
2023111

Telefone
(91) 99336-4093

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

E-mail
jusciely.hrpm@indshsaude.org.br

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
04.02.05 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomo...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Breves - PA

Pais da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviço Prestado referente ao período de 28/12 a 31/12/2025, conforme o valor do faturamento nº 001/2026- Tomografias R\$ 7.460,00, Serviço de Ambulância R\$ 2.000,00, Taxa equipe de 12h R\$ 400,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL CÓD: 001: AG:558-4: C/C: 40384-9:

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\$ 9.860,00

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\$ 9.860,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 9.860,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114044900

Luiz
LUIZ
Sócio Financeiro
21/01/26

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:39

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 403849
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 9.860,00 (Nove Mil e Oitocentos e Sessenta Reais)
Descrição PAGAMENOT NF 3- CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SAUDE VIDA 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 21/01/2026
Autenticação 639046068025458820

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIALISE
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
1525 1211 4078 5400 0375 5500 1000 0002 1317 7838 5628

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 213
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250066900841 23/12/2025 14:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 750049740
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.407.854/0003-75

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 755
CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
DATA DA EMISSÃO: 23-12-2025

ENDEREÇO: Avenida RIO BRANCO N. 1266
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 68.800-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-12-2025

MUNICÍPIO: BREVES
FONE/FAX: (91) 99336-4093
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 14:48:23

FAVURA/TUPPLICATA
30 DIAS - BB DIALISE
Parcela = 1 | Venc. = 22/01/26 | Valor = 5400|11111

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.400,00
VALOR DO ICMS: 1.026,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.400,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 5.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: E P NETO TRANSPORTES LTDA
FRETE POR QUINTA: 0 - Emitente/CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF: 25.015.936/0001-17
ENDEREÇO: SEM SEM ENDEREÇO N. 36
MUNICÍPIO: Bagre
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155286552
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 0,7200 Kg
PESO LÍQUIDO: 0,6200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS IPI
1	TAUROLOCK - U25.000 (AMP 5ML) Val: 30/04/2028 :Lote: T2513	30021400	100	5102	AP CX	20 4	270,00 1350,00	0,00	0,00	5.400,00	5.400,00	1.026,00	19,00	

Nota Fiscal Lançada e calculada no Salutel por:
M. Santos
Em: 05/01/2026
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Lançado TOTVS
Em: 06/01/26

CLASSIFICADO
TOTVS
06/01/26

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015
BIONEXO Pedido: 635175806.1 Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Para - PA Contato: edson - (91)99353-6558 - compras2.hrm@indsh.org.br
RESERVADO AO FISCO

**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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:47
Código de Barras 00190000090242733700700009098179113340000540000
Descrição PAGAMENTO NF 213- DIALISE
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025122305309370048
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11407854000103
Razão Social DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
Nome Fantasia DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:47:44
Valor Nominal 5.400,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.400,00 (Cinco Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046072764601320

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:44

TOTAL

18/01

TOTAL



DANFE

Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 1456
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1526 0102 4450 0900 0131 5500 2000 0014 5619 3454 8014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEBIDO D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151976767

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

21526000570384 06/01/2026 09:34:13

CNPJ

02.445.009/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

06/01/2026

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BREVES

UF

PA

FONE/FAX

01 37832818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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	
ENDEREÇO		4 - Próprio Dest						PA			
								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
8		glp		butano				360,000		360,000	

DADOS DOS PRODUTOS

COD. 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	IPI
18016	GLP EM BOTTALHO DE 45KG	5856	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

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 07/01/26
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 09/01/26

015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

RESERVADO AO FISCO

CLAUSULA

Raphael Lima
08/01/26
19/01/26

Eduel
Eduel 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:44

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 4789-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 21/01/2026

Autenticação 639046071083168886

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV RIO BRANCO, S/N - CENTRO - BREVES - PA - EMISSAO: 23-12-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 1.650,00

NF-e
Nº: 1475
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
FL 1 / 1
Nº: 1475
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0014 7513 4890 6344

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

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 158857836 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
215250066953010 23/12/2025 17:12:40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSAO
23-12-2025

ENDERECO
AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
68.800-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
23-12-2025

MUNICIPIO
BREVES

FONE/FA

UF PA INDICADOR IE 2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA
17:11:00

FATURA

NÚMERO
1475

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22-01-2026	1.650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo	Valor	Base de Cálculo	Valor	Valor Total
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	1.650,00
DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - Destinatário				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRICO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALICUOTAS ICMS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLÓGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20270204 Quantidade: 2 Validade: 04/02/2027	38221990	101	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Souza
Em: 29/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Clayton Souza

Plaçado TOTVS
Raphael Souza
Em: 30/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
ATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 635063859.1 em Valor aprox. dos tributos: R\$ 254,93 Federal, R\$ 313,50 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO

**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
Agência 0019
Conta 000050103-4


Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:49
Código de Barras 10491214439600010004800000147587813340000165000
Descrição PAGAMENTO NF 1475- AF DISTRIBUIÇÃO
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto 3025122302314991672
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 49962938000181
Razão Social AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:50:10
Valor Nominal 1.650,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046074263553995

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:40

15 de maio 2025 15/102

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.920
		SÉRIE: 3



K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.003.920
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
1525 1233 4554 3900 0168 5500 3000 0039 2016 8000 0008

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
215250065271788 - 16/12/2025 01:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO 15/12/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, SN -

BAIRO/DISTRITO
CENTRO

CEP 68800-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/12/2025

MUNICÍPIO
Breves

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.704,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.704,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CHOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ALHO	07032090	0400	5 02	KG	2,5000	25,9000	64,75					
04	BATATA DOCE	07101000	0400	5 02	KG	15,0000	6,9900	104,85					
08	POLPA DE ABACAXI	08043000	0400	5 02	KG	25,0000	13,5000	337,50					
10	BATATA	07101000	0400	5 02	KG	35,0000	7,5900	265,65					
12	POLPA DE ACEROLA	20089900	0400	5 02	KG	30,0000	13,5000	405,00					
13	MAMAO	08072000	0400	5 02	KG	20,0000	6,9900	139,80					
14	POLPA DE GOIABA	20089900	0400	5 02	KG	25,0000	13,5000	337,50					
15	LARANJA	08051000	0400	5 02	KG	187,0000	0,7000	130,90					
19	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5 02	KG	35,0000	6,8000	238,00					
20	TOMATE	07020000	0400	5 02	KG	25,0000	8,5000	212,50					
21	MAÇA	08081000	0400	5 02	KG	20,0000	15,9000	318,00					
22	PEPINO	07070000	0400	5 02	KG	30,0000	4,9900	149,70					

Classificado TOTVS 26/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:

Anderson do Vale 8.10.0

Hospital Regional Público de Marajó

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3316228

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876

RESERVADO AO FISCO

Renata Neves
P. Funcionista RT
CRN 44095

18/12/25

Lançado TOTVS
Raphael Souza
Em: 27/12/25

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:30

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 1232
Conta 792985
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.704,15 (Dois Mil e Setecentos e Quatro Reais e Quinze Centavos)

Descrição PAGAMENOT NF 3920-K SOUZA SANTOS EIRELI

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 21/01/2026

Autenticação 639046062698014094

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:55



Identificação do Emitente
NUTRIFAX
 Suplementos Alimentares
NUTRIFAX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
 TRAVESSA QUINTINO BOCAIIVA - DE 1509/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -
 Nosso site: nutrifax.com.br Fone: 9137211460 E-mail: email@nutrifax.com
 NUTRIFAX DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 153097272 INSC. EST. DO SUST. TRIBUTÁRIO 12.401.269/0001-69

DANFE-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 13530
 SÉRIE 1
 FL. 1 de 1
 PEDIDO: 20020278



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 1525 1212 4012 6900 0169 5500 1000 0135 3011 3351 5416
 Protocolo de Autenticação
 21525006637363

RECEBEMOS DE NUTRIFAX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
 Endereço: AVENIDA RIO BRANCO
 Número: 93
 Complemento: CENTRO
 Município: CENTRO
 Estado: PA
 CEP: 68800000
 Telefone/Fax: (91)3783-2818
 Inscrição Estadual: 14:50
 CNPJ/CPF: 23.453.830/0004-12
 Data da Emissão: 22/12/2025
 Data da Expedição/Validade: 22/12/2025
 Hora de Emissão: 14:50

CÁLCULO DO DEBITO

Base de Cálculo de ICS	R\$3.750,00	Valor do ICS	R\$712,50	Base de Cálculo do ICS ST	R\$0,00	Valor do ICS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.750,00
Valor no Frete	R\$0,00	Valor do Desconto	R\$0,00	Copias Despesas Acessórias	R\$0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Local/Endereço	Município	UF	CEP/CPF
PRADO SOCIAL	LODADOURA	9 - Sem Frete	PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QTD	DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICS	V. ICS	V. IPI	AUTO. ICS	AUTO. IPI
46	ALFAMINO 6X400G N.L.T. 51060017Y1 DATA FAB. 01/04/2025 DATA VAL. 01/04/2027			21089090	000	5102	UN	15	250,00	3.750,00	3.750,00	712,50	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 Valor Total dos Serviços: 3.750,00
 Base de Cálculo de ISSQN: 3.750,00

DADOS ADICIONAIS
 Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por: Raphael Torres
 Em: 26/12/25
 Hospital Regional Publico do Marajo
 DADOS BANCARIOS P/PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC 39431-7, NUTRIFAX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX).
 A NUTRIFAX SUPLEMENTO utiliza o Winthor, sistema fidar no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
 TOTUS


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação	21/01/2026 15:46
Código de Barras	34191090080033032113463943170009613330000375000
Descrição	PAGAMENTO NF 13530- NUTRIX
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	3025122900404199573
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/01/2026 15:46:09
Valor Nominal	3.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.750,00 (Três Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	21/01/2026
Autenticação	639046072237317438

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:45

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS LTDA**
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
- BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.013.643** fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1215 1665 5100 0105 5500 1000 0136 4310 0415 1947

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-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066847315 23/12/2025 11:06:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO - H. DO MARAJÓ

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

23/12/2025

ENDEREÇO

AV. RIO BRANCO,, 1266

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/12/2025

MUNICÍPIO

BREVES

FONE / FAX

(91)3783-2140

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:06:03

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1570	1.052,12	0,00	1.052,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2026	1.052,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,90	1.052,12
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	1.052,12

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)
07 VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
13	COPO DESC 50 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	154,00	2,03	312,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
976	COPO DESC 300 ML 20X100 FONPLAST	39241000	0102	5102	CX	2,00	141,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	FACA DESC REFEICAO BR C/1000 - ULTRA	39241000	0102	5102	CX	8,00	48,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	POTE DESC 100 ML PCT C/100 - MINAPLAST	39241000	0102	5102	PC	15,00	4,90	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 26 / 12 / 25
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 26 / 12 / 25

7 VL
*CLASSE CADU
TOTVS
29/12/25*

Rui Roque 23.12.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
=> PEDIDO VIA BIONEXO: 634965842.2 E 634965842.1 - VENC.: 22/01/2026
=>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 90,90(9,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:48

Código de Barras 23792195009535700000902000725404213340000105212
Descrição PAGAMENTO NF 13643- CLEAN & PACK
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025122307303590661
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO-H. MARAJ
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:48:35
Valor Nominal 1.052,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.052,12 (Um Mil e Cinquenta e Dois Reais e Doze Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046073377018390

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:43

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTAÇÃO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 144,00

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

NF-e
 Nº 000.015.416
 SÉRIE: 803

HIPROMED - MÓRIAH COM. IMPORTAÇÃO 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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº 000.015.416
 SÉRIE:803
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3125 1232 3112 4600 0170 5580 3000 0154 1615 0379 5483

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

Av. Sanit.: 2025-06492
 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 202102150

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131257181735937 - 23/12/2025 07:53:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - INDSH CÓDIGO 000409 CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 23/12/2025 07:48

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68.800-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/12/2025 07:48:59

MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 07:48

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:	015416-1/2	015416-2/2													
VENCIMENTO:	22/01/2026	21/02/2026													
VALOR:	72,00	72,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 144,00 VALOR DO ICMS 10,08 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANEXO PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09

ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL MG

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
000112	CONECTOR Y ADULTO RETO ABERTO - N° RMS: 8067704003 LT: VC00963A/25 Val: 02/10/2030 Qtd: 4		09012010	000	6108	UN	4,00	36,000000	144,00		144,00	10,08		7,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sicoob 756
 agência 4030

conta 45.130-4

pix financeiro@hipromed.com.br
 S/Número(s): BIONEXO
 Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: PIX SICOOB;
 Trib. Aprox. R\$:21,34 Federal e R\$:25,92 Estadual Fonte: IBPT 11/AEAD.
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 21,33. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Dados Bancários do Recebedor.
 Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 4027-4 Conta Corrente: 40004303-3

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 [Assinatura]
 Em: 22/01/2026
 Hospital Regional Público do Marajó

002

Classificado
 [Assinatura]
 06/02/26

Lançado TOTVS
 Raphael Vieira
 Em: 06/01/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2025106492
 Número do Pedido: 010538
 ID 513416364
 SEDEX:DA538682639BR
 Endereço de entrega:
 Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVE - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

05/01/2026
 DTONNY MENEZES B-SOUZA

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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:30

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 Fornecedores

Valor R\$ 72,00 (Setenta e Dois Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 15416-HIPROMED MORIAH COM. IMPORTAÇÕES

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 21/01/2026
Autenticação 639046062436282393

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO 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
Nº 000.017.341 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

Barcode
CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0173 4110 1173 4118
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DES. SOC. E HUMANO - INDSH - BREVES
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266
MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX (91)98426-5134 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 23/12/2025 DATA SAÍDA / ENTRADA 23/12/2025 HORA DA SAÍDA 11:45:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2026	549,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
549,65	104,44	0,00	0,00	549,65

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	549,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (Kg) 11,150 PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
64466	FILTRO DE PAPEL 103 GRANDE C/ 30UND - BRIGITTA	48232099	000	5102	CX	50,00	4,72000	236,00	0,00	236,00	44,84	0,00	19,00	0,00
2681	GUARDANAPO DE PAPEL 22X20 CX C/ 72X50 FLS SCALA	48183000	000	5102	PC	35,00	1,15000	40,25	0,00	40,25	7,65	0,00	19,00	0,00
71996	SACO PLASTICO TRANSP. 1/4KG 9X20X0,02 PCT C/100 - FAMA	39232190	000	5102	CT	80,00	1,29000	103,20	0,00	103,20	19,61	0,00	19,00	0,00
66590	FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS BRANCO - MULTILASER	85444200	000	5102	UN	5,00	34,04000	170,20	0,00	170,20	32,34	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Boing
Em: 26/12/25
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Boing
Em: 26/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS
31.12.25

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 634965842.1/634221479.1/629284054.1. PESO REAL: 11.150KG. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 707544 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 6,6, CSLL 1.08% R\$ 5,94, COFINS 3% R\$ 16,5, PIS 0.65% R\$ 3,57, ICMS R\$ 104,44 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO
23.12.25
15:45h - *[Signature]*


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:49
Código de Barras 00190000090329542000800018478172213340000054965
Descrição PAGAMENTO NF 17341- BRASIL SHOPPING LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025123006441992777
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:49:47
Valor Nominal 549,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 549,65 (Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046073998939975

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:41

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.017.342 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO 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 Nº 000.017.342 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0173 4210 1173 4212 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 215250066861430 23/12/2025 11:49:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES		23.453.830/0004-12	23/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 1266	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 23/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	FONE / FAX (91)98426-5134	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:49:05

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2026	300,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 57,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg) 6,800	PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
65260	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO VERDE - POLIBRAS	39231090	000	5102	UN	50,00	5,04000	252,00	0,00	252,00	47,88	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA PI/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	39261000	000	5102	UN	50,00	0,40000	20,00	0,00	20,00	3,80	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA PI/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE	39261000	000	5102	UN	50,00	0,40000	20,00	0,00	20,00	3,80	0,00	19,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES	96089990	000	5102	UN	10,00	0,80000	8,00	0,00	8,00	1,52	0,00	19,00	0,00

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 26/12/25

CLASSE
TOTVS
29/12/25

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

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 634968352.1. PESO REAL: 6,800KG.. Pedido(s): 707546 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 3,6, CSLL 1.08% R\$ 3,24, COFINS 3% R\$ 9, PIS 0.65% R\$ 1,95, ICMS R\$ 57 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br	23-12-25 15:45h


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação	21/01/2026 15:49
Código de Barras	00190000090329542000800018479170113340000030000
Descrição	PAGAMENTO NF 17342- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	3025123005442344366
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/01/2026 15:49:25
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	21/01/2026
Autenticação	639046073795036332

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:42

TRAVESSA SN-3, 753A
CIDADE NOVA
ANANINDEUA-PA
67133-744
(91) 3275-0071

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 18599
SÉRIE 3
FOLHA 1 / 2

1



CHAVE DE ACESSO

1525 1207 4439 2500 0237 5500 3000 0185 9912 0497 1191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE A CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154676950

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

07.443.925/0002-37

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250066824689 23/12/2025 09:59:50-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO

23/12/2025

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO

Nº

1266

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/12/2025

MUNICÍPIO

BREVES

CEP

68800-000

FONE/FAX

9137832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/01/2026	23.944,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.153,63	599,17	0,00	0,00	23.944,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				23.944,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4382				980,550	994,875

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
9092	VINAGRE ALC PRINCESA 750ML	22090000	000	5102	UN	120.0000	1,7900	214,80	214,80	40,81		19,00	0,00
567	FARIN.T.MIRELA S/FERM.IKG.	11010010	360	5403	UN	30.0000	4,5900	137,70	0,00	0,00		0,00	0,00
12685	FARIN.T.MIRELA C/FERM.IKG.	11010010	360	5403	UN	30.0000	4,3900	131,70	0,00	0,00		0,00	0,00
12626	MASSA SOPA RICOSA 500G. PARAF.	19021900	060	5403	UN	60.0000	5,4900	329,40	0,00	0,00		0,00	0,00
9850	BATA PA PALHA SULLPER 400G. TRAD.	20052000	000	5102	UN	10.0000	17,9900	179,90	179,90	34,18		19,00	0,00
313	FARIN.MAND.GAMA LOPES IKG. BCA.FINA	11062000	020	5102	UN	50.0000	5,9900	299,50	47,29	8,99		19,00	0,00
7400	GELATINA PO ROYAL 25G. FRAMB	21069029	000	5102	UN	60.0000	2,5900	155,40	155,40	29,53		19,00	0,00
9871	ACHOC.PO TODDY LIGHT 380G	18069000	060	5403	UN	15.0000	17,5900	263,85	0,00	0,00		0,00	0,00
24975	BISC MARIA CAPRICCHE TRAD.312G.	19053100	060	5403	UN	180.0000	4,9900	898,20	0,00	0,00		0,00	0,00
14522	MAC ESP.BRANDINI 500G.	19021900	060	5403	UN	60.0000	3,9900	239,40	0,00	0,00		0,00	0,00
9710	SUCO CONC.PALMEIRON CAJU 500ML.	21069010	060	5403	UN	100.0000	2,7900	279,00	0,00	0,00		0,00	0,00
6512	ARROZ T.1 BCO.FAZENDA IKG.	10063021	020	5102	UN	600.0000	3,9900	2.394,00	378,01	71,82		19,00	0,00
1953	CAFE VAC.KIMIMO TRAD.250G.	09012100	060	5403	UN	300.0000	13,9900	4.197,00	0,00	0,00		0,00	0,00
16521	LEITE PO INT.CAMPONESA PC.200G.	04022110	060	5403	UN	450.0000	6,8900	3.100,50	0,00	0,00		0,00	0,00
1115	ACAFRAO VITORIA 50G	09101200	000	5102	UN	30.0000	1,9900	59,70	59,70	11,34		19,00	0,00
18138	AZEITE O.VILA REAL VDO.500ML.EXT.VIRG.	15099090	000	5102	UN	5.0000	34,9900	174,95	174,95	33,24		19,00	0,00
5060	AVEIA FLOCOS F. ALLNUTRI CXT.170G.	11041200	000	5102	UN	140.0000	4,3900	614,60	614,60	116,77		19,00	0,00
1067	ACUCAR REF.ITAMARATI IKG.	17019900	060	5403	UN	300.0000	5,6900	1.707,00	0,00	0,00		0,00	0,00
17290	ADOC.LIQ.ADOCYL 100ML.SACAR.	21069090	000	5102	UN	8.0000	5,4900	43,92	43,92	8,34		19,00	0,00
4716	BISC C.CRACKER VITAR.350G.TRAD.	19053100	060	5403	PGI	180.0000	5,6900	1.024,20	0,00	0,00		0,00	0,00
2128	COLORIFICO D.CLARA 100G.	21039021	060	5403	UN	350.0000	0,9900	346,50	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DECRETO RICMSPA-4676 ART.130 REDUCAO NA BASE DE CALCULO SAIDA INTERNA 3PROCESSO N 303 OF N 439
- NroCarga: 22921

OBS! O RESPONSÁVEL PELA
CARGA DR. PAULO BORGES
ASSUME QUE AS QUANTIDADES
APRESENTADAS NESTA NF ESTÃO
TODAS CORRETA, ASSUMINDO TODA
A RESPONSABILIDADE
~~OP~~ ~~310~~

RESERVADO AO FISCO
23.12.25
15:00
FERNANDO
Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Salustem por:
Em: 06/01/2026
Hospital Regional Público do Marajó
Renata Neves
Nutricionista RT
CRM 7-4095
21126

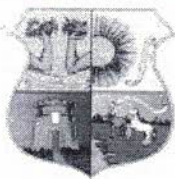

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:47
Código de Barras 34191090080218891852434132950006213340002394476
Descrição PAGAMENTO NF 18599- GRUPO PREÇO BAIXO
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3025122306309590744
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07443925000237
Razão Social COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:48:06
Valor Nominal 23.944,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 23.944,76 (Vinte e Três Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046072977996276

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:43



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



qQGfvcUv2

A autenticidade desta NFSe pode verificada pela leitura deste código QR pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 17/12/2025 15:02:42
Competência 12/2025
Número / Série 20783 / E



Multi Análises

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 03.936.701/0001-25
Nome / Nome Empresarial MULTIANALISES S/S LTDA
Endereço AVENIDA SERZEDELO CORREA 370 SALAS 601,603 E 604 BATISTA CAMPOS

Inscrição Municipal 1523578
Telefone (91) 3224-8848
E-mail CLAUDIO@MULTIANALISES.COM.BR
Município BELEM / PA BRASIL
CEP 66033-770

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 23.453.830/0004-12
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço RUA AVENIDA RIO BRANCO, NºS/N 0 CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (91) 3660-3700
E-mail financieiro.hrm@indsh.org.br
Município BREVES / PA BRASIL
CEP 68800-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO 7120-1/00-04 - Testes e análises técnicas
Serviço 17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Local da prestação do serviço BELEM / PA
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1696-1 CC. 7686-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25 MULTIANALISES S/S LTDA
COND. PAGAMENTO 30 DLL ATÉ (19/01/2026)
ANÁLISES MICROBIOLÓGICA MENSAL OS 9206 NOVEMBRO 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN BELEM - PA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
450,00	0,00	0,00	450,00	5,000000	22,50

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	2,92	13,50	0,00	4,50	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
450,00	20,92	0,00	0,00	429,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS: _____
 POC: R\$ 20,92
 IR: _____
 ISS: _____
 Valor Líquido: R\$ 429,08

[Handwritten Signature]
 LANCAD O
 Selor Financieiro
 25/12/2025

**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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639046080324450000
Data da Operação 21/01/2026 16:01

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 1686
Conta 0000076864
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 429,08 (Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Oito Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 20783-MULTIANALISES S/S 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 21/01/2026

Autenticação 639046080673010000

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 09:46

31/12

MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:00.546.020/0001-62 IE:151814732
TRAVESSA CASTILHOS FRANCA, 217 - CENTRO
Breves - PA
(91)91531-078

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 7898146827826 OLANZAPINA 5MG 30COMP. (C1) BI
OLAB
1,000 CX 25,00 25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartao da Loja Nota Fiscal Lançada 25,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/porta1/view/consul>

CHAVE ACESSO

1525 1200 5460 2000 0162 6500
2000 0265 1211 0026 5121

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ

AV RIO BRANCO, S N

CENTRO

Numero:000026512 Serie:002

Emissao:01/12/2025 17:58:17

Protocolo de Autorizacao: 215250702909236

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VD:LETICIA



Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 3,36

www.lcsistemas.com.br V3.1.9

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:44

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 0558
Conta 0000484504
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 26512-26549-26551-MARAJÓ SAÚDE COMÉRCIO E SERVIÇOS 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 21/01/2026
Autenticação 639046070894187413

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

15/01

MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:00.546.020/0001-62 IE:151814732
TRAVESSA CASTILHOS FRANCA, 217 - CENTRO
Breves - PA
(91)91531-078

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Cosumidor Eletronica

1	7891158103285	DEPAKENE 50MG XAROPE 100ML (C1)		
		(VOLPROATO DE SODIO) ABBOTT		
5,000	CX	30,00		150,00
2	7896004711768	TRAMADOL 50MG 10COMP. (A2) GER		
		MED		
6,000	CX	12,00		72,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 222,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartao da Loja 222,00

Consulte pela "Chave" de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul>

CHAVE ACESSO
 1525 1200 5460 2000 0162 8500
 2000 0265 4991 0026 5496

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
 AV RIO BRANCO, S N
 CENTRO
 Numero:000026549 Serie:002
 Emissao:16/12/2025 15:55:11

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser Autorizada em ate 24 Horas
 AGRADECEMOS A PREFERENCIA
 VD:LETICIA



CLASSEIFICADO
 TOTS
 26/12/25

Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 29,85

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:44

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 0558
Conta 0000484504
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 26512-26549-26551-MARAJÓ SAÚDE COMERCIO E SERVIÇOS 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 21/01/2026
Autenticação 639046070894187413

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

57/192

MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:00.546.020/0001-62 IE:151814732
TRAVESSA CASTILHOS FRANCA, 217 - CENTRO
Breves - PA
(91)91531-078

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 7898283815083 SERINGA 03ML DESCARPACK UNIDAD
E
20,000 UN 0,60 12,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 12,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartao da Loja 12,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul>

CHAVE ACESSO
1525 1200 5460 2000 0162 6500
2000 0265 5111 0026 5510

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
AV RIO BRANCO, S-N
CENTRO

Numero:000026551 Serie:002
Emissao:18/12/2025 07:22:50

Protocolo de Autorizacao: 215250740931307

AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD:LETICIA



Handwritten signature and date: 20/12/25

Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 1,61

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:44

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 0558
Conta 0000484504
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 26512-26549-26551-MARAJO SAUDE COMERCIO E SERVIÇOS 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 21/01/2026
Autenticação 639046070894187413

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
MARAJÓ SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ:00.546.020/0001-62 IE:151814732
TRAVESSA CASTILHOS FRANCA, 217 - CENTRO
Breves - PA
(91)91531-078

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 7897595901316 PURAN T4 50 MCG 30COMP. (LEVOT
IROXINA) SANOFI
1,000 21,00 21,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 21,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartao da Loja 21,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul>
CHAVE ACESSO
1525 1200 5460 2000 0162 6500
2000 0265 5211 0026 5526

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
AV RIO BRANCO, S N
CENTRO
Numero:000026552 Serie:002
Emissao:18/12/2025 17:21:29
Protocolo de Autorizacao: 215250742517171
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD:LETICIA



Manoela
26/12/25

Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 2,82

www.lcsistemas.com.br V3.1.9

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:44

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 0558
Conta 0000484504
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 26512-26549-26551-MARAJÓ SAÚDE COMERCIO E SERVIÇOS 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 21/01/2026
Autenticação 639046070894187413

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

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

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 54122
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0541 2211 7818 4240

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 215250066936565 23/12/2025 16:29:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 23/12/2025

ENDEREÇO AV. RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/12/2025

MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX 9137832818 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:29

FATURA

Nº	Venc.	Valor
422-1	22/01/26	616,40

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
250,40	47,57	0,00	0,00	616,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				616,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 13,37 PESO LÍQUIDO 13,37

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
1645	OLEO CICATRIZANTE 100ML (DERMATROL) FR QTD. 60.00 FR N.LT. DMTP.0819 DATA FAB.: 20/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	1512 919	000	5102	FR	60	60 FR	3,76	3,76	225,60	225,60	42,86	0,00	19,00	0,00
10022	PARACETAMOL 500MG CX/500CP QTD. 1.00 CP N.LT. 1337/25M DATA FAB.: 09/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049045	000	5403	CP	500	1 CX/500 CP	0,09	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2473	SALBUTAMOL SFT 100MCG/DOSE 200 DOSES+ADP TB QTD. 20.00 TB N.LT. 3703429 DATA FAB.: 01/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 (AERODINI)	30049039	000	5403	TB	20	20 TB	16,05	16,05	321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1382	SONDA URETRAL N. 12 PC/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 7622 DATA FAB.: 21/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90188929	000	5102	UN	40	2 PC/20UN	0,62	12,40	24,80	24,80	4,71	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 Raphael Lima
 Em: 27/12/25
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
 Raphael Lima
 Em: 30/12/25

CLAUSULA DE RECEBIMENTO
 30/12/25

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 635065312
 635063859
 TRANSAÇÃO WINTHOR: 20353
 CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
 COD. COB.: 422-30 DIAS
 NR. PEDIDO: 21002721 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEA

RESERVADO AO FISCO


► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:29
Código de Barras 03399461543790000000338141101014113340000061640
Descrição PAGAMENTO NF 54122- ALTAMED
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3026012103963263787
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:29:48
Valor Nominal 616,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 616,40 (Seiscentos e Dezesesseis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046062091713104

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:41

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 9.065,00
 DATA DE EMISSÃO: 24/10/2025

Nº 179288
 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS


F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
 MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 179288
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1792 8814 9323 4177

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.
 CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 215250054760653 24/10/2025 16:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155177257
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ/CPF: 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, SN
 MUNICÍPIO: BREVES PA Brasil
 BAIRRO: CENTRO
 CEP: 68.800-000
 FONE/FAX: (91)3783-2818
 DATA DE EMISSÃO: 24/10/2025
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 24/10/2025
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:43:46

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097541558	9.065,00	0,00	9.065,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/11/2025	2.991,45	002	23/12/2025	2.991,45	003	22/01/2026	3.082,10

FORMA DE PAGAMENTO: Boleto Bancario

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.065,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.065,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: E P NETO TRANSPORTES EIRELI

RAZÃO SOCIAL: TV BANDEIRA BRANCA 36
 ENDEREÇO: TV BANDEIRA BRANCA 36
 QUANTIDADE: 4
 ESPECIE: VOLUME
 MARCA: BAGRE
 FRETE POR CONTA: REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PA
 CNPJ: 25.015.936/0001-17
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: 21,790
 PESO LIQUIDO: 13,717

DA DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L.AB07813A V 30.09.2026 Q 15.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848,21. Valor St Pg. Ant: 159,41.	30049099	7/60	5405	UN	15,0000	135,0000		2.025,00				0,00		0,00
000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L.B5H0367A V 31.10.2026 Q 30.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 101,51.	30049099	7/60	5405	UN	30,0000	45,0000		1.350,00				0,00		0,00
000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 NFCI: 405F0762-B345-4A5B-8353-2DBF296A5C58 L.2537046 V 31.08.2027 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 10,86.	30049069	7/60	5405	UN	2,0000	75,0000		150,00				0,00		0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR - ID 573783505.1. Num. pedido cliente: 573783505.1. Ordem devenda: 1010294. Remessa: 8003541985. Documento de transporte: 0010709734.

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

10201481

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Loure
 Em: 29/10/25
 Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Loure
 29/10/25

OLANIFICADO
 TOTVS

30.10.25

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 9.065,00
 DATA DE EMISSÃO: 24/10/2025

NF-e
 Nº 179288
 SÉRIE 1



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos
 Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
 MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 179288
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1792 8814 9323 4177

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.
 CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250054760653 24/10/2025 16:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA CNPJ/CPF
 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 01514	ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP NFCI: F85E3AC2-F14E-4EB5-B57E-4D559D4E6B31 L. 2521729 V 31.05.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714070031. Valor St Pg. Ant: 38,79.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	50,0000		500,00				0,00	0,00
0000000000019 01064	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML NFCI: 8909F9B2-2CC8-4D1F-8839-1083AEA69341 L. 2519359 V 31.05.2027 Q 10,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200032. Valor St Pg. Ant: 118,43.	30049097	8/60	5405	UN	10,0000	154,0000		1.540,00				0,00	0,00
0000000000019 00100	UNIFEDRINE 50MG/ML INJX25 AMP P344/98-D1 L. 2410479.A V 31.03.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702610011. Valor St Pg. Ant: 11,93.	30049099	5/60	5405	UN	2,0000	130,0000		260,00				0,00	0,00
0000000000019 00026	TEFLAN 20MG INJ 50 FA L. 2512936 V 31.03.2027 Q 12,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711380072. PMC:971,43. Valor St Pg. Ant: 251,34.	30049073	5/60	5405	UN	12,0000	270,0000		3.240,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

**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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:29
Código de Barras 03399881989470000078274834801016513340000308210
Descrição PAGAMENTO NF 179288- F&F DISTR DEPRODUTOS 3ª PARCELA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025102701876154170
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:29:28
Valor Nominal 3.082,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.082,10 (Três Mil e Oitenta e Dois Reais e Dez Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046061790023134

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:00

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 3.020,20	Nº NF-e 184591
		DATA DE EMISSÃO: 23/12/2025	SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 184591 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1845 9119 0575 0550 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250066989406 23/12/2025 19:10:51
CRT (Código do Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257
DESTINATÁRIO/REMETENTE	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DE EMISSÃO 23/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN	BAIRRO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	UF PA PAIS Brasil	CEP 68.800-000
FONE/FAX (91)3783-2818	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:10:48

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097748899	3.020,20	0,00	3.020,20

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/01/2026	3.020,20							

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario		3.020,20		

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL IBS 0,00	VALOR TOTAL CBS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.020,20			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR IMP SELETIVO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 3.020,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL E P NETO TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 25.015.936/0001-17
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO BAGRE	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO 8,021	PESO LIQUIDO 5,961

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	QTD	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 01185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L. 2544146 V 30.09.2027 Q 8.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 39,06.	30049069	5/60	5405	UN	8,0000	65,0000		520,00				0,00	0,00
0000000000019 02005	DOLO MOFF 0,2MG/ML INJ X 50AP P344/98-A1 L. 2544769 V 30.09.2027 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714550041. Valor St Pg. Ant: 27,93.	30044990	0/50	5405	UN	3,0000	120,0000		360,00				0,00	0,00
0000000000019 01428	POLYCID 500000UI PO LIO SOL INJ 5FA NFCI: FB254965-AD7D-41FF-8751-47C50F5ACD86 L. 2519879 V 31.05.2027 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714710022. Valor St Pg. Ant: 27,00.	30042079	3/60	5405	UN	6,0000	80,0000		480,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR - ID 635065312.1. Num. pedido cliente: 635065312.1. Ordem devenda: 1036719. Remessa: 8003857868. Documento de transporte: 0010732165.	Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por: <i>Raphael Lima</i> Em: 27/12/25 Hospital Regional Público do Marajó	Edson de Oliveira Silva SUPERVISOR ADMINISTRATIVO HRP/INDSH 10732165 Lançado TOTVS <i>Raphael Lima</i> Em: 30/12/25

► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046060283710000
Data da Operação 21/01/2026 15:47
Código de Barras 03399881989470000082489780801018113640000302020
Descrição PAGAMENTO NF 184591- F&F DISTRI DE PRODUTOS
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025122600359216667
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/01/2026 15:47:14
Valor Nominal 3.020,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.020,20 (Três Mil e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 21/01/2026
Autenticação 639046072533069430

(emos) de ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA, os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

05.439.635/0004-56
NF-e Nº305783
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Antibióticos do Brasil
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAIAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 305783
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4225 1005 4396 3500 0456 5500 1000 3057 8317 8393 0510

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 PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE**
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250420764336 24/10/2025 15:50:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM INDSH** CNPJ / CPF 23453830000412 DATA DE EMISSÃO 24-10-2025
ENDEREÇO **AV RIO BRANCO** S/N BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 68800000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO **BREVES** FONE / FAX 9137832140 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08-12-2025	2.658,80	002	23-12-2025	2.580,60	003	22-01-2026	2.580,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.820,00	381,20	0,00	0,00	0,00	7.820,00	0,00	7.820,00
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	7.820,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE** PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 52134798001725
ENDEREÇO **RÓD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA** MUNICÍPIO **ITAIAI** UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 25615
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **ABL** NÚMERO PESO BRUTO 52,832 PESO LÍQUIDO 52,832

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NGM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos) FCI D66533CA-8638-4 BID-A488-16AC23893391 LOTE: 112459C QTDE: 24,000 FAB.: 1609/25 VAL.: 30/08/27	30042051	300	0,00	6107	CX	24	190,0000	4.560,00	4.560,00	182,40		
837I	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos) FCI 1F1CDDAB-DFFA-4A0F-8058-175684458237 LOTE: 112205C QTDE: 12,000 FAB.: 01/07/25 VAL.: 30/06/27	30042059	500	0,00	6108	CX	12	190,0000	2.280,00	2.280,00	159,60		
622	MEROPENEM 500 mg (cx 10 frascos) FCI E99ECC2D-56F9-4923-A142-05F1C06FD366 LOTE: 111444805298 QTDE: 10,000 FAB.: 30/11/24 VAL.: 31/10/26	30042099	300	0,00	6107	CX	10	98,0000	980,00	980,00	39,20		

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS
14.11.25

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
Nelson Galvão
Em: 10/11/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Rafael Silva
Em: 02/11/25

DADOS ADICIONAIS
... IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002... REDAÇÃO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46 INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010... Tributação ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nº 13/2012. REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - BC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

RESERVADO AO FISCO

... NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANÇA...
P/ 2ª. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR... OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTÃO DISPONÍVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/73783505

**► 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
Agência 0019
Conta 000050103-4

Comprovante de TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000069971889153639046080324450000
Data da Operação 21/01/2026 16:15

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 3362
Conta 91111
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Honorarios

Valor R\$ 5.860,80 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta Reais e Oitenta Centavos)

Descrição PAGAMENOT NF 30583-306888-ANTIBIOTICOS DO BRASIL 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 21/01/2026

Autenticação 639046089249230000

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:09