

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
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 306888

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4225 1105 4396 3500 0456 5500 1000 3068 8818 8893 0650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE

242250449319409 11/11/2025 15:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

256416362

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM INDSH

CNPJ / CPF

23453830000412

DATA DE EMISSÃO

11-11-2025

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

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26-12-2025	3.379,60	002	12-01-2026	3.280,20	003	09-02-2026	3.280,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.940,00	530,20	0,00	0,00	9.940,00	
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	9.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
KOD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME(S)	ABL		48,170	47,452

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	EP
8371	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos)	3002059	500	0,00	6108	CX	8	190,0000	1.520,00	1.520,00	106,40		7,00	
FCI 1F1CDDAB-DFFA-4A0F-8058-175684458237 LOTE: 112206C QTDE: 8000 FAB: 07/07/25 VAL: 30/08/27														
8461	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	6	190,0000	1.140,00	1.140,00	79,80		7,00	
FCI 9FF0E1B5-AR17-495D-9D52-B33BE6814659 LOTE: 112340C QTDE: 6000 FAB: 22/09/25 VAL: 31/08/27														
7491	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6108	CX	16	110,0000	1.760,00	1.760,00	123,20		7,00	
FCI 445785D5-F6F2-41CE-B2CA-CFA113FCF465 LOTE: 112327C QTDE: 16000 FAB: 10/08/25 VAL: 31/07/27														
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042059	800	0,00	6107	CX	40	138,0000	5.520,00	5.520,00	220,80		4,00	
FCI 8AD8A2C1-8E69-4EAD-9944-8A4CA4D14563 LOTE: 11151408963 QTDE: 40000 FAB: 30/08/24 VAL: 30/09/26														

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 05/12/25

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

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

DADOS ADICIONAIS

IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N. 10.637 DE 30/09/2002... PEDIDO DADA PELA LEI N. 10.634 DE 30/05/2003 - ART. 46 INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010... Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nr 13/2012. REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

... NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA... NOTA FISCAL EMITIDA EM 11/11/2025 VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR... OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA FISCAL ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/16205620 - PEDIDO 6

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 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

35/01

COMERCIAL MIRANDA
S. DO S. FARIAS DA COSTA
CNPJ: 15.682.477/0001-71 - IE: 153745150
RUA CEL. EDURENCO BORGES, 2423 - CENTRO
Breves - PA
(91)88976-3409

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 121722 PAD CARECA/HAMBURGUE/CHA 1
2480,00 UN 0,75 1.860,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 1.860,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartao da Loja 1.860,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul>
CHAVE ACESSO
1525 1215 6824 7700 0171 6500
1000 0773 8591 0077 3857

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
AVENIDA RIO BRANCO, S/N
CENTRO
Numero: 000077385 Serie: 001
Emissao: 29/12/2025 09:07:53

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser Autorizada em ate 24 Horas
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD: LOJA



Handwritten signature and date:
20/12/25

Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 250

**► 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 15:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência 1
Conta 258260967
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.860,00 (Um Mil e Oitocentos e Sessenta Reais)

Descrição PAGAMENTO NF 77385-S DO S FARIAS DA COSTA

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 639046071592462442

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:54

27/01

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

NF-e

No. 000.000.114

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

1525 1255 2102 2900 0142 5500 1000 0001 1416 0029 4502

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

No. 000.000.114
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066633476 - 22/12/2025 14:38:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
159577780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

55.210.229/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

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

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

22/12/2025

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2025

MUNICÍPIO

Breves

FONE/FAX

9137832818

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:33:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR FIS	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					129,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	STICMS	STIPI
2546	TUBO PU 8MM	39173290	01025102 UN	20	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2590	CONEXÃO RETA PARA ENGATE RAPIDO 8MM	39174090	01025102 UN	6	6,50	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:

Raphael Lima
Em: 26 / 01 / 26
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS

Raphael Lima
Em: 21 / 01 / 26

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

Edson de Oliveira Silva
CLASSE DE SERVIÇO
27/01/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed: R\$ 18,16 (14,08%), Est: R\$ 12,45 (9,65%), Mun: R\$ 0,00 (0,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 1C2537

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 TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046938173830000
Data da Operação 22/01/2026 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 1
Conta 382899237
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 129,00 (Cento e Vinte e Nove Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 114- NORTESTERY COMERCIO

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 22/01/2026
Autenticação 639046945143012552

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23/12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.568
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1230 8704 7000 0177 5500 1000 0005 6811 6931 2892
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
215250066891189 - 23/12/2025 14:13:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
30.870.470/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL
156090104

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO **23.453.830/0004-12** **23/12/2025**
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV RIO BRANCO, S/N -, 0 **CENTRO** **68800-000** **23/12/2025**
MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Breves **PA** **000000000** **14:13:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.536,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.536,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
9-Sem Transporte
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
301 **Walmey**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
220	MARMITEX DE ALUMINIO N8 TAMPA DE PAPELÃO CX C/ 100 UND	39249000	0/102	5102	CX	60,0000	35,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COPO DESCART. 180 ML PCT C/ 100 UND (HELPEY)	39249000	0/102	5102	PCT	750,0000	3,6000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	COLHER REFEIÇÃO CX 20X50	39249000	0/102	5102	CX	8,0000	52,0000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	SACO PLÁSTICO 05 KG 26X44	39249000	0/102	5102	PCT	8.000,0000	0,0550	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1100	SACO 40X55 - 10 KG	39249000	0/102	5102	UNID	8.000,0000	0,1100	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lania
Em: 26 / 12 / 25
Hospital Regional Público de Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Lançado TOTVS
Raphael Lania
Em: 26 / 12 / 25

CLASSIFICADO
TOTVS

Paulo
23/12/25

Unipear boleto com vencimento

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 634965842.1 Cotacao Pedido referente: PEDIDO MENSAL DE DESCARTAVEIS Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh (23.453.830/0004-12) BOLETOS: 30/60 DIAS

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 IBJ0000001632715260639046938173830000
Data da Operação 22/01/2026 16:02
Código de Barras 00190000090351864800500000272179613350000326800
Descrição PAGAMENTO NF 568- NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025122903409570876
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30870470000177
Razão Social NEY DE MELO PIMENTEL LTDA
Nome Fantasia NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI
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 22/01/2026 16:03:07
Valor Nominal 3.268,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.268,00 (Três Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046946021373696

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 17:05

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV RIO BRANCO, SN - CENTRO - Breves - PA.
Emissão: 23/12/2025 Valor Total: R\$ 502,20

NF-e
Nº 4621
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 4621
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1211 3342 6800 0186 5500 1000 0046 2111 8477 3239

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215.250.066.919.347 23/12/2025 15:40:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PEDIDO DE VENDA (NFE)

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152930396

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO
23/12/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, SN

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA DA SAÍDA
23/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91) 3783-2818

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
15:40:39

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO Boletim Bancário VALOR 502,20

ATURAS
Número 001
Emissão 23/01/2026
Valor R\$ 502,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					502,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
NAVETUR NAVEGACAO - PORTO BOM JESUS

FRETE POR CONTA
1-DESTINATARIO

CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO

UF
CNPJ / CPF
88.043.758/0001-19

ENDEREÇO
AVENIDA PRESIDENTE GETULIO

MUNICÍPIO
BREVES

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152542345

QUANTIDADE
1 VL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,86

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CBOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000063	RIBBON CERA 110MM X 74M	84439923	0400	5102	UN	54,00	9,30	502,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Pedido: 0009431 Vend.: 002-VITOR
PEDIDO BIONEXO: 634968351
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D

RESERVADO AO FISCO
OICXP
23/12-16:26
B... ..

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:

Raphael Lima
Em: 26 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 26 / 12 / 25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSE
TOTVS
29/12/25


► 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 IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:45
Código de Barras 23795593019000000003531018414701113350000050220
Descrição PAGAMENTO NF 4621- COMERCIAL VITORIA
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025122904397396680
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11334268000186
Razão Social COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia COMERCIAL VITORIA
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 22/01/2026 13:46:10
Valor Nominal 502,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 502,20 (Quinhentos e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046863825083100

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:59

Recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/12/2025, Valor Total: R\$ 3.800,00, Destinatário: **Instituto Nac. De Desenv. SoC. E Humano - Indsh** Av Rio Branco, 1266 - CENTRO - BREVES/PA

NF-e
Nº 0000015149
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 0000015149

SERIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1203 4286 5000 0120 5500 1000 0151 4917 1366 1817

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

215250065689575 17/12/2025 15:51:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Nac. De Desenv. SoC. E Humano - Indsh

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

17/12/2025

ENDEREÇO

Av Rio Branco, 1266

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/12/2025

MUNICÍPIO

BREVES

FONE/FAX

9137832618

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:51:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,14	0,00	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9 - Sem Ocorrência de Transporte					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000172	SACO PRETO P/LIXO 100 LITROS PCT C/100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	80,00000	31,50000	2.520,00	0,00	0,00	0,00
0000005	SACO PRETO P/LIXO 50 LITROS PCT C/100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	80,00000	16,00000	1.280,00	0,00	0,00	0,00

24 VOLUMES

004

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CLASSE FISCADO
TÓTVS
26/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
João Santos
Em: 26/12/2025
Hospital Regional Público de Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 24/12/25

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 16/01/2026 CONFORME PEDIDO NUMERO 633789519.1 Valor aproximado dos tributos R\$ 1.236,14 Fonte IBPT	<i>Henrique Pacheco</i> 18/12/25 14h00



► 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	IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação	22/01/2026 13:47
Código de Barras	74891125291354632001403039801042813350000380000
Descrição	PAGAAMENTO NF 15149- EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	3025121903217491116
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST 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	22/01/2026 13:47:49
Valor Nominal	3.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.800,00 (Três Mil e Oitocentos Reais)
Data da operação	22/01/2026
Autenticação	639046864994610840

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FICHAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

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

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.371 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0173 7110 1173 7116

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
215250067061219 24/12/2025 08:41:33

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

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

24/12/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/12/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:40:44

FONE / FAX

(91)98426-5134

UF

PA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/01/2026	407,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
407,50	77,43	0,00	0,00	407,50
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
				407,50

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			4,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70215	DISPLAY EM ACRILICO A4 P/ PAREDE PORTA FOLHAS - NOVACRIL	39261000	000	5102	UN	30,00	11,85000	355,50	0,00	355,50	67,55	0,00	19,00	0,00
70599	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA AZUL CA.44527 CX C/200 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	50,00	1,04000	52,00	0,00	52,00	9,88	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saluitem por:

Raphael Louca
Em: 29 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS

Raphael Louca
Em: 30 / 12 / 25

[Handwritten signature]
20/12/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 634968382.1/634968351.1. PESO REAL 4.200KG.. Pedido(s): 707633 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 4,89, CSLL 1.08% R\$ 4,4, COFINS 3% R\$ 12,23, PIS 0.65% R\$ 2,65, ICMS R\$ 77,43 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]
Tamy Bz
24/12/25
09:40


► 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	IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação	22/01/2026 13:44
Código de Barras	00190000090329542000800018497172713350000040750
Descrição	PAGAMENTO NF 17371- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto	3025123005442344371
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	22/01/2026 13:44:44
Valor Nominal	407,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 407,50 (Quatrocentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/01/2026
Autenticação	639046862957070270

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 17:13

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 000.017.372 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0173 7210 1173 7210

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
215250067062038 24/12/2025 08:46:40

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

DATA DA EMISSÃO

24/12/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/12/2025

FONE / FAX

(91)98426-5134

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/01/2026	892,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
892,08	169,50	0,00	0,00	892,08	
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	892,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUME			12,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72643	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 57X300M CX C/ 06 UND - MAXPRINT	48119019	000	5102	UN	6,00	26,55000	159,30	0,00	159,30	30,27	0,00	19,00	0,00
61	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL ESCRITA GROSSA 1.0 CX C/50 UND BIC	96081000	000	5102	UN	200,00	0,81000	162,00	0,00	162,00	30,78	0,00	19,00	0,00
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE	96081000	000	5102	UN	200,00	0,60000	120,00	0,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
68216	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MARIPEL	96082000	000	5102	UN	30,00	2,28000	68,40	0,00	68,40	13,00	0,00	19,00	0,00
75103	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO CX/12UND-ONDA	96091000	000	5102	UN	24,00	2,00000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
71567	CLIPS GALVANIZADO 4/0 CX C50 UND CX C/200 - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	12,00	2,02000	24,24	0,00	24,24	4,61	0,00	19,00	0,00
61936	SACO GROSSO TRANS P/ PASTA CATAL. OF C/ 4 FUROS CX C/400 - DAC	63051000	000	5102	UN	200,00	0,32000	64,00	0,00	64,00	12,16	0,00	19,00	0,00
9001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW	96082000	000	5102	UN	30,00	0,82000	24,60	0,00	24,60	4,67	0,00	19,00	0,00
68587	CARBONO PAPEL PRETO A-4 C/100 FLS - RADEX	48059100	000	5102	UN	1,00	37,18000	37,18	0,00	37,18	7,06	0,00	19,00	0,00
68763	TINTA P/ CARIMBO COR PRETA C/40ML CX C/12UND - CARBRINK	32151900	000	5102	UN	10,00	4,37000	43,70	0,00	43,70	8,30	0,00	19,00	0,00
72046	POLASEAL PARA PLASTIFICACAO A4 220X307MM C/100 FHS CX C/10 - YIDU	39219090	000	5102	PC	2,00	70,33000	140,66	0,00	140,66	26,73	0,00	19,00	0,00

OBS: 3NF

03 CX (M)
02 CX (A)

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Louisa
Em: 29/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Louisa
Em: 30/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 634968351.1. PESO REAL. 12.300KG.. Pedido(s): 707630 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 10,7, CSLL 1.08% R\$ 9,63, COFINS 3% R\$ 26,77, PIS 0.65% R\$ 5,79, ICMS R\$ 169,5 - LUIZA MACALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Fony Bz
24.12.25
09:40

Raphael Louisa
20/12/25

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 IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:44
Código de Barras 00190000090329542000800018498170813350000089208
Descrição PAGAMENTO NF 17372- BRASIL SHOPPING LTDA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025123004442159470
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 22/01/2026 13:45:08
Valor Nominal 892,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 892,08 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Oito Centavos)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046863198301243

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 17:12

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 000.017.373 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0173 7310 1173 7315

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
215250067063444 24/12/2025 08:53:52

CNPJ / CPF
34.577.439/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
24/12/2025

ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO, 1266

Bairro / DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
24/12/2025

MUNICÍPIO
BREVES

FONE / FAX
(91)98426-5134

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:53:15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/01/2026	912,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
912,90	173,46	0,00	0,00	912,90	
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	912,90

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 (Kg)
3,700

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
73935	AGULHA RAQ P/ ANESTESIA ESPINHAL 27G X 90MM -3 1/2 QUINCKE CX/25 UN KDL LOTE: N/L:20250322 QTD: 50,000 FAB: 23/08/2025 VAL: 21/03/2030	90183219	000	5102	UN	50,00	5,61000	280,50	0,00	280,50	53,30	0,00	19,00	0,00
73964	LANCETA DE SEGURANCA 28G (0,80X1,8MM) CX C/ 100 UND CX MASTER C/20-MEDIX LOTE: N/L:N4846 QTD: 20,000 FAB: 20/08/2025 VAL: 30/11/2029	90183999	000	5102	CX	20,00	14,02000	280,40	0,00	280,40	53,28	0,00	19,00	0,00
76092	TORNEIRA 3 VIAS 2 VIAS LOCK 1 VIA SLIP DESCARTAVEL CX/50 UNDS - SOLIDOR N/L:012503A QTD/L: 400,00 VAL/L:28/02/2030	84818099	000	5102	UN	400,00	0,88000	352,00	0,00	352,00	66,88	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada
Calculada no SaluTerm 5.0

Raphael Lima
Em: 29/12/25
Hospital Regional Público de M...

Lançado TOTVS

Raphael Lima
Em: 30/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

30/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 635063859.1. PESO REAL.3.700KG. Pedido(s): 707636 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 10,95, CSLL 1.08% R\$ 9,86, COFINS 3% R\$ 27,38, PIS 0.65% R\$ 5,93, ICMS R\$ 173,46 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: vendas02@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

Fanyby
24/12/25
09:40


► 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 IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:45
Código de Barras 00190000090329542000800018499178113350000091290
Descrição PAGAMENTO NF 17373- BRASIL SHOPPING
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025123003443075150
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 22/01/2026 13:45:41
Valor Nominal 912,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 912,90 (Novecentos e Doze Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046863577708907

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 17:26

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 26527

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso

15251211411491000180550010000265271001296930

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250067245215

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual
152940677

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ
11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC. E HUMANO

Endereço
AV RIO BRANCO,S/N, SN,

Município
BREVES

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

Bairro
CENTRO

Fone/Fax
36603700

Inscrição Estadual

Data emissão
26/12/2025

CEP
68.800-000

Data saída
26/12/2025

UF
PA

Hora saída
11:06:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/01/2026	1.000,00	002	20/02/2026	1.000,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos	
2.000,00	380,00	0,00	0,00	2.000,00	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0112115-025	ANCHORFIX 5,0 SD-TI, 2 SUTURAS USP2 N/A #11491 Reg.: 80083650063 LT: 42139S Val: 11/2030	90211020	000	5102	UN	2,00	1.000,00	2.000,00	2.000,00	380,00	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
Em: 29/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 30/12/25

Recebido
CLASSIFICADO
20/12/25
Deise Miranda

Dados adicionais

Informações complementares
||ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10||Pagamento: BOLETO BAN
CÁRIO ||DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0
0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 26/12/2025 | Paciente: ELIENE DO SOCORRO
COSTA RAMOS | Médico: | Convênio: OS | Local: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC. E HUMANO | 23.45
3.830/0004-12

Reservado ao fisco
Recebido
29/12/25
Deise Miranda


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:49
Código de Barras 00190000090325972000500010534170113350000100000
Descrição PAGAMENTO NF 26527- HOSPMED
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3026011202736196825
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2026 13:50:17
Valor Nominal 1.000,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046866282394647

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:58

FEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 26529
Série 1

 <p>HOSPMED COMÉRCIO LTDA Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V) Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA (91) 3226-1597</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1-Saída 1</p> <p>Nº 26529 SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	 <p>Chave de acesso 15251211411491000180550010000265291001296969</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador</p>
	<p>Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p> <p>Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215250067248770</p>	
Inscrição Estadual 152940677	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC. E HUMANO	CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	Inscrição Estadual	Data emissão 26/12/2025
Endereço AV RIO BRANCO,S/N, SN,	Bairro CENTRO	CEP 68.800-000	Data saída 26/12/2025
Município BREVES	Fone/Fax 36603700	UF PA	Hora saída 11:17:56

Faturas			
Número	Vencimento	Valor	Valor
001	23/01/2026	1.000,00	002 20/02/2026 1.000,00

Cálculo do imposto			
Base de cálculo do ICMS 2.000,00	Valor do ICMS 380,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00
Valor total dos produtos 2.000,00		Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.000,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome 0 - Emitente	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0112115-025	ANCHORFIX 5,0 SD-TI, 2 SUTURAS USP2 N/A #11491 Reg.: 80083650063 LT: 42139S Val: 11/2030	90211020	000	5102	UN	2,00	1.000,00	2.000,00	2.000,00	380,00	0,00	19,00	0,00

<p>Nota Fiscal Lançada Calculada no Salvo: <i>Raphael Lima</i> Em: <u>29/12/25</u> Hospital Regional Público de</p>	<p>Lançado TOTVS <i>Raphael Lima</i> Em: <u>30/12/25</u></p>	<p><i>89</i></p> <p><i>CLASSE CADASTRO</i> <i>TOTVS</i> <i>30/12/25</i></p>
--	---	---

Dados adicionais	
<p>Informações complementares</p> <p>ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 Pagamento: BOLETO BANCÁRIO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1 Vendedor: Josiane Coelho Data da cirurgia: 26/12/2025 Paciente: EZEQUIEL CORREA LOBATO Médico: Convênio: OS Local: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC. E HUMANO 23.453.830/0004-12</p>	<p>Reservado ao fisco</p> <p><i>Recebido</i> <i>29/12/25</i> <i>Deise mioto</i></p>

**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 IBJ0000001632715260639046938173830000
Data da Operação 22/01/2026 16:03
Código de Barras 00190000090325972000500010536175413350000100000
Descrição PAGAMENTO NF 26529- HOSPMED
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3026011200737203783
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DENS. SOC
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2026 16:03:31
Valor Nominal 1.000,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046946220817056

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 16:58



www.jbtecidos.com.br

Identificação do emissor:
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

ENTRADA
SAÍDA

1

Nº 000.030.658
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1209 5957 5700 0140 5500 1000 0306 5810 0477 2725

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

135253986040693 18/12/2025 08:41:00

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
ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, S/N
MUNICÍPIO
Breves
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
68800-000
FONE / FAX
(91) 3783-2140
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
18/12/2025
DATA ENTRADA-SAÍDA
HORA DE SAÍDA

FATURA
001 17/01/2026 4.956,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.956,80	VALOR DO ICMS 346,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.956,80
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 4.956,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOVITOR - TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / CPF
08.408.736/0002-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL
796.516.339.114.
ENDEREÇO
RUA JOAO RANIERI 1001 - Nao informado
MUNICÍPIO
Guarulhos
QUANTIDADE
2
ESPECIE
Volumes
MARCA
Espumabraz
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
42,40
PESO LÍQUIDO
42,40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
59583-770-00	COL ESPUMA COM CAPA DS 728 SL 1850 X 780 X 120 Verde	94042900	000	6107	PC	10.0000	495,6800	4.956,80	4.956,80	346,98		7,00	

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 09/01/26

Nota Fiscal Lançada no Salutar
Raphael Lima
Em: 08/01/26
Hospital Regional Público de

1314,28
222024
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID 632671425.1
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$734,34.
ATENÇÃO * O não recebimento do boleto não isenta da responsabilidade do pagamento* Caso não receba o boleto ligue (11) 1392-8191, o envio ao cartório é automático após 5 dias corridos. Não efetuamos baixa de títulos.
Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 Bairro: CENTRO - Breves / PA

RESERVADO AO FISCO:
Raphael Lima
CLASSIFICADO
TOTVS
08/01/26

**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 IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:46
Código de Barras 34191120288678285724632772120005213340000500550
Descrição PAGAMENTO NF 30658- ESPUMABRAZ
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025121904216196485
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 Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2026 13:46:42
Valor Nominal 4.956,80
Encargos 48,70
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.005,50 (Cinco Mil e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046864292986016

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:59

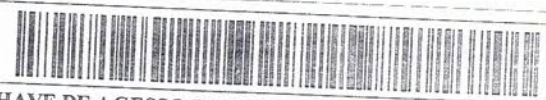


INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
 Av. Comendador José Zilio, 160
 Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170
 Ourinhos/SP
 Fone: (014) 3302-2900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA

1

N. 000157709
 SERIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1159 3093 0200 0199 5500 1000 1577 0914 3814 7205

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

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA

INSCRICAO ESTADUAL
 495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 155513710

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
 135253518655283 17/11/2025 09:02:58-03:00

CNPJ
 59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZAO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

AV. RIO BRANCO, SN

MUNICIPIO
 BREVES

FONE/FAX
 09137832140

BAIRO/DISTRITO
 CENTRO

UF
 PA

CNPJ/CPF
 23.453.830/0004-12

CEP
 68800-000

INSCRICAO ESTADUAL

DATA DE EMISSAO
 17/11/2025

DATA ENTRADA/SAIDA
 17/11/2025

HORA ENTRADA/SAIDA
 09:02:00

FATURA

001 17/12/2025 1.703,93	002 01/01/2026 1.703,93	003 16/01/2026 1.703,94
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

39104

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.031,80	VALOR DO ICMS 352,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.111,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.111,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZAO SOCIAL
 ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
 AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL, 260

QUANTIDADE
 42

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
 175,500

PESO LIQUIDO
 145,120

COD. PROD	DESCRICAO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) I J17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22868 VAL:04/2030)Pis e Co fins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	600,00000000	1,78000000	1.068,00	1.068,00	74,76	0,00	7,00	0,00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD 11031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Co fins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	160,00000000	0,54000000	86,40	86,40	6,05	0,00	7,00	0,00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:7012/25 VAL:10/2030)Pis e Co	90183119	000	6107	UN	10.200,00000000	0,32500000	3.315,00	3.315,00	232,05	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES
 ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
 Protocolo: 135253518655283
 NP 044246NE PEDIDO 626252080.1 Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Par - 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\$ 613,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

CLASSIFICADO TOTVS
 23.12.25

Lançado TOTVS
 Raphael Silva
 Em: 22/12/25

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem

Em: 22/12/25
 Hospital Regional Público do Ma-aj

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 WPM/INDSH

Obs: Substituição (Anexo) não passou

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N. 000137709
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3525 1159 3093 0200 0199 5500 1000 1577 0914 3814 7205Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170
Jurinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253518655283 17/11/2025 09:02:58-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
495044013118INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155513710CNPJ
59.309.302/0001-99**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS A.
	Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1. Inciso III, decreto 6.426/2008. /											
52.014.00004	SONDA FOLEY INJEX MOD II-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1. Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	40,00000000	2,00000000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51.001.00318	SERINGA 03 ML BICO LOCK SEM AG ULHA CAIXA COM 1000 (LT:5242/23 VAL:10/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1. Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	2.000,00000000	0,11200000	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00
51.001.00337	SERINGA 05 ML BICO LOCK SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:6952/25 VAL:09/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1. Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.600,00000000	0,14100000	225,60	225,60	15,79	0,00	7,00
51.001.00337	SERINGA 05 ML BICO LOCK SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:6933/25 VAL:09/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1. Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	800,00000000	0,14100000	112,80	112,80	7,90	0,00	7,00

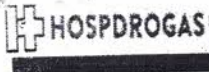


Reemissão de Comprovante	
Nome	Marcileide Costa Ruella (Operador)
CPF	017.539.922-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0004-12
Agência	0019
Conta	000050103-4

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0019
Conta	0000501034
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001632715260639046938173830000
Data da Operação	22/01/2026 16:00
Código de Barras	34191570070402250014664732850009513340000174463
Descrição	PAGAMENTO NF 157709-INJEX - 3 PARCELA
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	3026011907897563313
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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/01/2026 16:00:36
Valor Nominal	1.703,93
Encargos	40,70
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.744,63 (Um Mil e Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	22/01/2026
Autenticação	639046944705619301

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 17:12



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0162618 FL // 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1626 1819 0375 3148

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
152259670408585 24/11/2025 13:51:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
24/11/2025

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO 0

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
68800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BREVES

FONE / FAX
91378328183

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/01/2026	2.193,33	002	23/01/2026	2.193,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.386,66		526,40		0,00		0,00		0,00		4.386,66	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.386,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente								15.022.154/0001-51	
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA						UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634	
QUANTIDADE 40,00		ESPECIE CAIXA		MARCA HOSPDRUGAS		NUMERO		PESO BRUTO 293,000		PESO LIQUIDO 293,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOTE		ICM / SH		CST		CFOP		UN		QUANT.		VALOR UNIT.		VALOR TOTAL		B.CÁLC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ACIQUOTAS ICMS		IPI		
022.0562	GLICOSE 10% 500ML FRASCO SF Marca: FRE SENIUS. MS: 1004101070029. Valid: 01-03-2027	74UD1473		0049099	500	6108	UN					150,00	5,30	795,00	795,00	95,40	0,00	12,00	0,00									
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-02-2027	2530371		0049099	500	6108	UN					5.000,00	0,36	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00									
023.0050	RINGER SIMPLES 500ML BOLSA SF Marca: H ALEX-ISTAR. MS: 1031100090554. Valid: 09-10-2027	000020778 5		0049099	000	6108	UN					300,00	5,9722	1.791,66	1.791,66	215,00	0,00	12,00	0,00									

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

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 27/12/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID BIONEXO: 628792855.1 - Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL seja por apuração Mensal. Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N. 158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 307,07 |

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento
 Nr. Pedido: 270344, Nr. Embarque: 272729
 ID BIONEXO: 628792855.1 - Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

Raphael Lima
 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639046861250160000
Data da Operação 22/01/2026 13:49
Código de Barras 10491250559200010004700043024835713350000219333
Descrição PAGAMENTO NF HOSPDROGAS - 2 PARCELA
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto 3025112606594604877
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL 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 22/01/2026 13:49:55
Valor Nominal 2.193,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.193,33 (Dois Mil e Cento e Noventa e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação 22/01/2026
Autenticação 639046866073645330

Emitido em quinta-feira, 22 de janeiro de 2026 às 15:58

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°: 342 OF N°: 509
FORNECEDOR: NORTE REFRIGERACAO LTDA
ENDEREÇO: BR 316, n° SN ,Bairro CASTANHEIRA
CIDADE: BELEM/PA
CONDIÇÃO DE PAGTO: A VISTA
OBSERVAÇÃO:

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023
DATA: 21/01/2026
CNPJ/CPF: 04920658000504
E-MAIL: norterefrigerera@hotmail.com
PRAZO ENTREGA: 23/01/2026

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
59999	COMPRESSOR ROTATIVO 21MIL BTUS 220V R22	UND	1	880,00	0,00	0,00	880,00
TOTAL DO PEDIDO:							880,00

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

CHEFIA

Mathias M. Moraes

COMPRADOR

Jusciely Machado
Diretora Executiva
HRPM/INDSH

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: 342 PROCESSO: ORDEM DE FORNECIMENTO: DATA DA COTAÇÃO: 21/01/2026
 DESCRIÇÃO: COTACAO MANUTENCAO

NORTE REFRIGERACAO LTDA (121)
 PRAZO DE ENTREGA: 23/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE A VISTA
 VALOR DOS 0,00
 DATA DA 21/01/2026
 VALOR TOTAL DOS ITENS: 880,00

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

PRAZO DE ENTREGA: 23/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE A VISTA
 VALOR DOS 0,00
 DATA DA 21/01/2026
 VALOR TOTAL DOS ITENS: 1.110,00

FRED REFRIGERACAO LTDA (363)

PRAZO DE ENTREGA: 23/01/2026
 VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

CONDIÇÕES DE A VISTA
 VALOR DOS 0,00
 DATA DA 21/01/2026
 VALOR TOTAL DOS ITENS: 1.224,00

Mathias M. Soares
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 RESPONSÁVEL PELARUNIDADE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FRED REFRIGERACAO LTDA			NORTE REFRIGERACAO LTDA			REFRIGERACAO DUFFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.		
	QTD	VALOR	DESCONTO	QTD	VALOR	DESCONTO	QTD	VALOR	DESCONTO
59999 - COMPRESSOR ROTATIVO 21MIL BTUS 220V R22	1,00	1.224,00000	0,00	1,00	880,00000	0,00	1,00	1.110,00000	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS		1.224,00000	0,00		880,00000	0,00		1.110,00000	0,00

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.

66050000
 AVENIDA SENADOR LEMOS
 377
 UMARIZAL
 PA
 BELEM

CNPJ: 017542390026-78
 IE: 155624636
 Site: 0184

Vendedor: Jessica dos Santos Rodrigues
 Telefone:
 E-Mail:

Cond. Pagamento..... A VISTA

Plano Pagamento.....: A VISTA

Cliente: **004597164**

Nome Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE

DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 E HUMANO - INDS

CNPJ: 23.453.830/0004-12

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

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

Tipo Frete.....:

Transportadora.....:

Item	Nº	Item Id	Ref.	Item Desc.	NCM	UN	Qtde	ICMS	PIS	COFINS	VL. Unit	IPI	ST	Total
1	122296842	FG1U74TF		COMPRESSOR ROTATIVO 24.000 BTUS 220V R-22 RECHI/	85659 090	PC	1,00	107,41	1,98	10,73	1.110,00	0,00	0,00	1.110,00

Total Itens: 1.110,00

Frete:

Imposto s/Frete:

Desc. ZFM:

Total: 1.110,00



Belem-Pa, 13 de Janeiro de 2026

Codigo : BRVL24

A INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- IND
Att. Sr(a). EDSON - COMPRAS
REF. A COTACAO DE PRECOS

PREZADOS SENHORES,

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

Item Produto	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Min
1	002005012 COMPRESSOR ROTATIVO 24.000 BTUS 220V R-22 RECHI/ GMCC PH310G2C/50R572V NCM: 8414.30.19	1 - UN	880,00	880,00	0,00	
VALOR GERAL :				880,00		

COND. PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO 0
VALIDADE DESTA : 24 HORAS
PRAZO DE ENTREGA: 72 HORAS, SALVO VENDA PREVIA
FRETE : CIF BELEM

OBS...: GARANTIAS: ASSISTENCIAS TECNICAS EXPRESSAS PELO FABRICANTE

Favor Citar o Codigo do Orcamento em sua Ordem de Compra.

MICHEL
(91)3245-4477 /

PEDIDO/ORÇAMENTO

06/01/2026 11:45:31



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 0000026480

OPERADOR : FREDSON

VENDEDOR : FREDSON

CLIENTE

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

DADOS DO PRODUTO

6408747862403 COMPRESSOR ROTATIVO 24.000 BTUS 220V R-22 UN 1.00 1224.00 0.00 1.224.00

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAIS DE MERCADORIAS	1.224,00
DESCONTO NA VENDA	0,00
TOTAL	1.224,00

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.

ATENDIMENTO DA REQUISIÇÃO

NÚMERO PARA DEVOLUÇÃO:

REQUISIÇÃO Nº: 37082

SOLICITANTE: 30 - MANUTENCAO

MOTIVO: COMPRA OU AQUISIÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: AQUISICAO DE COMPRESSOR PARA CENTRAL DE AR

DATA: 06/01/2026 15:27

FORNECEDOR: 25 - COMPRAS

SITUAÇÃO: AGUARDANDO ATENDIMENTO

COD	PRODUTO	UND	SOL	ATEND	LOTE	VALIDADE	SITUAÇÃO
59999	COMPRESSOR ROTATIVO 21MIL BTUS 220V R22	UND	1				APROVADA

OBSERVAÇÕES: AQUISICAO DE COMPRESSOR PARA CENTRAL DE AR



ELTON CUNHA DAS NEVES
REQUISITANTE



RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO

**► 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 IBJ0000001632715260639046938173830000
Data da Operação 22/01/2026 15:59

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\$ 880,00 (Oitocentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO OC 509-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 22/01/2026
Autenticação 639046944228105298

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

26/01

RECEBEMOS DE C.C.FARIAS DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.161
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 2

C.C.FARIAS DISTRIBUIDORA LTDA TV JUSTO CHERMONT, 1533 - ANEXO FRENTE - CENTRO, Breves, PA - CEP: 68800000 - Fone/Fax: 91992006503	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.161 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1526 0154 8908 6700 0199 5500 2000 0001 6110 0072 0307 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 215260002701948 - 16/01/2026 15:37	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 159533210	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 54.890.867/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 16/01/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ		CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAX 8738666950	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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	750,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.45.00797	AGUA MINERAL 20 LITROS	2201	000	0102	5405	UNID	50,0000	15,0000	750,00					

003

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Nadson Gabriel
 Em: 22 / 01 / 26
 Hospital Regional Público do Marajó

Rafaela
 CLASSIFICADO
 TOTVS
 23/01/26

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 23 / 01 / 26

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA ÁGUA PARA O HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - CNPJ 23.453.830/0004-12. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A. AG: 558-4; Conta: 634891; Titularidade: C.C.FARIAS DISTRIBUIDORA LTDA. PIX CNPJ: 54.890.867/0001-99. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	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 TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência 0001
Conta 0258260967
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 161-C C FARIAS DISTRIBUIDORA 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 26/01/2026
Autenticação 639050347782212936

18104

RECEBEMOS DE POSTO JESUS POR NOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL EIRELI OS PRODUTOS SERVICIOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.998
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

POSTO JESUS POR NOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL EIRELI PAS. TRINTA DE NOVEMBRO, S/N - TERREOBEIRA MAR - CIDADE NOVA, Breves, PA - CEP: 68800000 - Fone/Fax: 091992638191	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 1233 1462 3900 0123 5500 1000 0019 9811 4900 0504 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.998 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250066213378 - 19/12/2025 15:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 33.146.239/0001-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156383608		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0004-12	19/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, SN -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	
MUNICÍPIO Breves	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:47

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	1.150,50			
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	1.150,50		

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID	QTD.	VL R UNIT	VL R TOTAL	BC ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2116	OLEO DIESEL	27101932	0400	5102	LT	150,0000	6,3500	952,50					
2258	GASOLINA COMUM	27101932	0400	5102	LT	30,0000	6,6000	198,00					

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

Lançado TOTVS
Raphael Lania
 Em: 26/12/25

Eduardo de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

Ruella
 CLASSIFICADO
 TOTVS
 29/12/25

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS. CONTA PARA DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA: BANCO DO BRASIL / AG: 0558-4 / C/C.: 50350-9	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 TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:42

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 503509
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.055,50 (Três Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 2000-1998-POSTO JESUS POR NOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL 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 26/01/2026
Autenticação 639050353894901429

18/101

RECEBEMOS DE POSTO JESUS POR NOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

**POSTO JESUS POR NOS
COMERCIO DE COMBUSTIVEL
EIRELI**


PAS. TRINTA DE NOVEMBRO, S/N - TERREOBEIRA MAR -
CIDADE NOVA, Breves, PA - CEP: 68800000 - Fone/Fax:
091992638191

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.000
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
1525 1233 1462 3900 0124 8800 100000 0000 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066938528 - 23/12/2025 16:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156383608	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.146.239/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0004-12	23/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA 23/12/2025
MUNICÍPIO Breves	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA 16:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.905,00	
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 1.905,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2116	OLEO DIESEL	27101932	4000	5102	LT	300,0000	6,3500	1.905,00				

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salutem por:
Raphael Silva
Em: 24/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Arulla
CLASSIFICADO
TOTVS
29/12/25

Lançado TOTVS
Raphael Silva
Em: 26/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS. CONTA PARA DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA: BANCO DO BRASIL / AG: 0558-4 / C/C.: 50350-9	

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:42

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 503509
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.055,50 (Três Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição PAGAMENTO NF 2000-1998-POSTO JESUS POR NOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL 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 26/01/2026
Autenticação 639050353894901429

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/12/2025 - Valor Total: R\$ 4.200,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº 000.002.937
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA



TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.937
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1203 1439 1500 0144 5500 1000 0029 3712 5121 9112

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250066132245 19/12/2025 11:12:43

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 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 DA SAÍDA 19/12/2025
MUNICÍPIO BREVES UF PA TELEFONE / FAX +13(78)32818-3136 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:12:43

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 2937 - Valor Original: R\$ 4.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.200,00

PARCELAS
Número 001
Vencimento 18/01/2026
Valor R\$ 4.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		4.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
288	LUVA DE PROCED. LATEX C/PO TAM. M CX/100 UND - SRI44/25M 07/30	40151200	0102	5102	CX	200,000	21,0000	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Classificado TOTVS 26/12/25

Lançado TOTVS Raphael Lima Em: 24/12/25

Edson de Oliveira Silva SUPERVISOR ADMINISTRATIVO HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO ID-634391259.1 COTACAO (/PEDIDO/214488322/origin_link)
FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX:HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 564,90 (13,45%) | Estadual: R\$ 294,00 (7,00%)

RESERVADO AO FISCO
21CxP
20K2

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 003 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Agência 70
Conta 734376
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.200,00 (Quatro Mil e Duzentos Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 2937-TOPMARCAS MEDICAMENTOS 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 26/01/2026
Autenticação 639050354314881782

20101

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.905
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3

 <p>K SOUZA SANTOS EIRELI</p> <p>EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.003.905 SÉRIE: 3 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 1525 1233 4554 3900 0168 5500 3000 0039 0516 8000 0001</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>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250064092163 - 10/12/2025 01:17</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68
---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0004-12	10/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/12/2025
MUNICÍPIO Breves	FONE/FAIX	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 00:00

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	1.869,15
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	1.869,15	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ALHO	07032090	0400	5102	KG	2,5000	25,9000	64,75					
04	BATATA	07101000	0400	5102	KG	35,0000	7,5900	265,65					
10	KIWI	08105000	0400	5102	KG	5,0000	49,0000	245,00					
12	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	30,0000	4,9900	149,70					
13	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	20,0000	6,9900	139,80					
14	BATATA DOCE	07101000	0400	5102	KG	15,0000	6,9900	104,85					
15	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	187,0000	0,7000	130,90					
20	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	25,0000	8,5000	212,50					
21	MAÇA	08081000	0400	5102	KG	20,0000	15,9000	318,00					
22	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	35,0000	6,8000	238,00					

Nota Fiscal Lançada e calculada no Saluitem por:
Raphael Leina
 Em: 29/12/25
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Leina
 Em: 30/12/25
Adailson do Vale
 S.N.D

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	3316228			

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>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</p>	<p>Renata Neves Nutricionista RT CRNZ 4095</p> <p><i>Renata Neves</i> CLASSEIFICADO TOTVS 20/12/26</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 TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:40

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\$ 3.653,30 (Três Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 3947-3905-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 26/01/2026

Autenticação 639050352866712350

1ª Entrega

25/04

RECEBAMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.003.947
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.003.947
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
1525 1233 4554 3900 0168 5500 3000 0029 +716 8090 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250067387846 - 26/12/2025 20:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 26/12/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CEP 68800-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA 26/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN -	BAIRRO DISTRITO CENTRO	UF PA	HORA DE ENTRADA SAÍDA 20:55
MUNICÍPIO Breves	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

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	0,00	1.784,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SFGRUO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,15		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	U	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ALHO	07032090	0400	5102	KG	2,5000	25,9000	✓ 64,75					
04	BATATA DOCE	07104000	0400	5102	KG	15,0000	6,9900	✓ 104,85					
08	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	15,0000	✓ 75,00					
10	BATATA	07104000	0400	5102	KG	35,0000	7,5900	✓ 265,65					
12	JAMBU	07044000	0400	5102	KG	10,0000	4,0000	✓ 40,00					
13	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	20,0000	6,9900	✓ 139,80					
15	LARANJA	08054000	0400	5102	KG	187,0000	0,7000	✓ 130,90					
19	REPOLHO VERDE	07094000	0400	5102	KG	35,0000	6,8000	✓ 238,00					
20	TOMATE	07023000	0400	5102	KG	25,0000	8,5000	✓ 212,50					
21	MAÇA	08081000	0400	5102	KG	20,0000	15,9000	✓ 318,00					
22	PEPINO	07030000	0400	5102	KG	30,0000	4,9900	✓ 149,70					
23	TUCUPI	07099900	0400	5102	LT	6,0000	7,5000	✓ 45,00					

Classificado
20/12/25

Lançado TOTVS
Raphael Leira
Em: 30/12/25

Nota Fiscal Lancada e Calculada no Saluten
Raphael Leira
Em: 29/12/25
Hospital Regional Público

Renata Neves
Nutricionista RT
CRM 74095
29/12/25

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3316228				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AC 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	<i>Adilson do Vale</i> S.N.D

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:40

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\$ 3.653,30 (Três Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta Centavos)

Descrição PAGAMENTO NF 3947-3905-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 26/01/2026

Autenticação 639050352866712350

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 220,72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA RIO BRANCO, S/N CENTRO Breves-PA

NF-e
Nº 6.303
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 6.303
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1201 3052 9200 0133 5500 1000 0063 0317 1152 1830
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/Recebida de Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15-246422-0**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: **01.305.292/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Breves**
ENDEREÇO: **AVENIDA RIO BRANCO, S/N**
MUNICÍPIO: **Breves**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **68800-000**
UF: **PA** FONE / FAX: **(91) 3783-2818**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
DATA DA EMISSÃO: **24/12/2025**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/12/2025**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:09:15**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **24/01/2026**
Valor **R\$ 220,72**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	220,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPSIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												
UNPVC110MM	UNIÃO PVC 4" 110 mm	35249990 2x03	000	5102	UNID	1	220,72	220,72	220,72	41,94		19,00	

Handwritten notes:
 - "Permitido 24/12/25"
 - "Lancado TOTVS Raphael Lima Em: 30/12/25"
 - "Nota Fiscal Lançada e calculada no Saltem por: Raphael Lima Em: 30/12/25 Hospital Regional Público de Marajó"
 - "Jozileno 29/12/25"
 - "CL. ISOPOR 4P1"

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: fiscal.hrm@inds.gov.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1783 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL* PEIDIDO 632986260.1 - BIONEXOS I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 2o da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 36,09 Federal e R\$ 41,94 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:31
CÃ³digo de Barras 34191570070417956632054272400000113360000022072
DescriÃ§Ã£o PAGAMENTO NF 6303- ANTONIO C M ARAUJO E CIA
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
NÃºmero Ãšnico do Boleto 3025122405330276907
CPF/CNPJ do BeneficiÃ¡rio Original 01305292000133
RazÃ£o Social ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
Nome Fantasia ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do BeneficiÃ¡rio Final 0
RazÃ£o Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
IdentificaÃ§Ã£o Sacador Avalista
RazÃ£o Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:31:58
Valor Nominal 220,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 220,72 (Duzentos e Vinte Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operaÃ§Ã£o 26/01/2026
AutenticaÃ§Ã£o 639050347278814580

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.100,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA RIO BRANCO, S/N CENTRO Breves-PA
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.304
Série 1

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
 TV ANGUSTURA, 3605
 MARCO - 66093-041
 Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 6.304
Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1201 3052 9200 0133 5500 1000 0063 0416 9114 4570
 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
215250067069121 - 24/12/2025 09:17:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15-246422-0**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **01.305.292/0001-33**
 CNPJ: **23.453.830/0004-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
 CNPJ / CPF: **23.453.830/0004-12**
 DATA DA EMISSÃO: **24/12/2025**
 ENDEREÇO: **AVENIDA RIO BRANCO, S/N**
 MUNICÍPIO: **Breves**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **68800-000**
 UF: **PA**
 FONE / FAX: **(91) 3783-2818**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **09:16:58**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Data **24/01/2026**
 Valor **R\$ 4.100,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.100,00	779,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**
 FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**
 CÓDIGO ANTT: **09**
 PLACA DO VEÍCULO: **09**
 UF: **PA**
 CNPJ / CPF: **01.305.292/0001-33**
 ENDEREÇO: **Breves**
 MUNICÍPIO: **Breves**
 UF: **PA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 QUANTIDADE: **10**
 ESPÉCIE: **HIPOCLORITO 12% BB 60KG = 50LT**
 MARCA: **CEST: 11.001.00**
 NUMERAÇÃO: **28289011**
 PESO BRUTO (KG): **410,00**
 PESO LÍQUIDO (KG): **410,00**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
QMC0107	HIPOCLORITO 12% BB 60KG = 50LT CEST: 11.001.00	28289011	000	5102	BB	10	410,00	4.100,00	4.100,00	779,00	0,00	19,00	0,00

Handwritten: Paulo
 24/12/25
 Jo. BARRIC
 FMI

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Handwritten: Raphael Silva
 Em: 24 / 12 / 25
 Hospital Regional Público do Marajó

Pagado TOTVS
Handwritten: Raphael Silva
 Em: 30 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: fiscal.hrm@indsh.org.br
 Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1807 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL* PEDIDO 635162192.1 - Cotacac
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI. Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.
 Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Handwritten Signature: 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:31
CÃ³digo de Barras 34191570070417964632054272400000513360000410000
DescriÃ§Ã£o PAGAMENTO NF 6304- ANTONIO C M ARAUJO
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
NÃºmero Ãsnico do Boleto 3025122404329898857
CPF/CNPJ do BeneficiÃrio Original 01305292000133
RazÃo Social ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
Nome Fantasia ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do BeneficiÃrio Final 0
RazÃo Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
IdentificaÃÃo Sacador Avalista
RazÃo Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:32:21
Valor Nominal 4.100,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais)
Data da operaÃÃo 26/01/2026
AutenticaÃÃo 639050347507630719

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 VALOR TOTAL DA NOTA RS 4.166,00

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

NF-e
 Nº 000.015.094
 SÉRIE: 803

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº 000.015.094
 SÉRIE:803
 FOLHA:1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0150 9418 4306 5210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131257102724285 - 25/11/2025 07:33:29

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: 25/11/2025 07:25

ENDEREÇO: AV RIO BRANCO, 1266 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68.800-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/11/2025 07:25:58

MUNICÍPIO: BREVES FONE/FAIX: UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 07:25

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:	015094-1/2	015094-2/2													
VENCIMENTO:	25/12/2025	24/01/2026													
VALOR:	2.083,00	2.083,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.166,00	291,62	0,00	0,00	4.166,00
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
				4.166,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: MG CNPJ/CPF: 34.028.316/0015-09

ENDEREÇO: AV AFONSO PENA, 1270 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			5,95	5,9

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS
000113	CONECTOR Y ADULTO RETO FECHADO - Nº RMS: 8067704003 LT: VC00832A/25 Val: 01/09/2030 Qtd: 5	0	90192010	000	6108	PCT	5,00	36,000000	180,00		180,00	12,60		7,00
000573	DRENO COLETOR DE AGUA AUTOCL. 121°C P/ CIRCUITOS - Nº RMS: 8067704004 LT: VC00693A/25 Val: 15/07/2030 Qtd: 14	0	90192010	000	6108	CJ	14,00	39,000000	546,00		546,00	38,22		7,00
000188	JARRA UMIDIFICADORA REUTILIZAVEL PARA BASE AQUECI - Nº RMS: 80677040019 LT: VC00644A/25 Val: 27/06/2030 Qtd: 10	0	90192010	000	6108	UN	10,00	344,000000	3.440,00		3.440,00	240,80		7,00

08/12/2025
 SHONNY HENRIQUE PRATO SOUSA

Nota Fiscal Lançada e calculada no Saluitem por:
 Em: 18/12/2025
 Hospital Regional Público de Marajó

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2025106492
 Número do Pedido: 010538
 ID 513416364
 Endereço de entrega:
 Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVE - Pará - PA
 SEDEX: DA538680275BR
 SEGUE DADOS BANCARIOS
 Sicoob 756

RESERVADO AO FISCO

Lançado TOTVS
 Em: 18/12/2025

Supra de Oliveira
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HAF/INDSH

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP



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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
Nº 000.015.094
SÉRIE:803
FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0150 9418 4306 5210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131257102724285 - 25/11/2025 07:33:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
32.311.246/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0033420560060

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
agência 4030

conta 45.130-4

pix financeiro@hipromed.com.br

"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". /

"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"

S/Número(s): BIONEXO

Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: PIX SICCOB;

Trib. Aprox. R\$:617,41 Federal e R\$:749,88 Estadual Fonte: IBPT 11A/EAD.

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 617,19. 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

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:41

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\$ 2.083,00 (Dois Mil e Oitenta e Três Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 15094-HIPROMED - MORIAH COM IMPORTAÇÃO

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 26/01/2026
Autenticação 639050353107360409

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 91988957544

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.019.686
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1201 3992 4600 0140 5500 1000 0196 8610 0018 6020

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
215250067230025 - 26/12/2025 10:11:43

INSCRIÇÃO 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 26/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO , 1266		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000
MUNICÍPIO BREVES		FONE/FAX (91) 3783-2140	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:11:43

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/01/2026	550,00

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 550,00
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 550,00

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 LIQUIDO	

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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000001	CATETER SUBCLAVIA DL CVC 7FR X 20CM COM ACESSORIOS LT. 46156 Val. 10/30	90183929	5 102	5102	UN	10,00	55,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00018602-1 HOSP REGIONAL DO MARAJÓ - Cliente: 001182

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saluitem por:
Raphael Lima
Em: 27 / 12 / 25
Hospital Regional Público do Marajó

002
Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 30 / 12 / 25

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

Edson de Oliveira Silva
30/12/25

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***
PEDIDO: 635063859.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO

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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:37
Código de Barras 34191090080058349318432666460004903370000055000
Descrição PAGAMENTO NF 1986- GUILBER
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025122901409637945
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01399246000140
Razão Social GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
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 26/01/2026 14:37:13
Valor Nominal 550,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação 26/01/2026
Autenticação 639050351060624768

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT.		NF-e Nº: 000027408
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000 027.408 Série: 1 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2325 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0274 0819 3878 6080 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, DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250132763671 - 26/12/2025 14:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12	DATA DA EMISSÃO 26/12/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO 1266	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/12/2025
MUNICÍPIO BREVES	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV RIO BRANCO 1266	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.800-000	UF PA	MUNICÍPIO BREVES
--------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.475,00
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 3.475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

25/01/2026 27408 3.475,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14.5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	5	695,0000	0,00	3.475,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO 835063859 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 479,20. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

LOTES

002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14.5 X 28CM
46442 30/11/2030 5

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

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 09/01/26

Muello
 08/01/26

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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:41
Código de Barras 00197888686068393515300005165170713370000347500
Descrição PAGAMENTO NF 27408- OMNIEELMASTER
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025123001422424779
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIEELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia OMNIEELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:42:03
Valor Nominal 3.475,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.475,00 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação 26/01/2026
Autenticação 639050353365315955

Recbemos de E. R. TRINIDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ -		Data de Emissão	NFe Nº 0000042833 Série 001
Avenida Rio Branco, S/N - Centro - Breves/PA		19/12/2025	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	507,00



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042833
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0428 3314 6165 9731

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
215250066197420 - 19/12/2025 - 15:05:09

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Natureza de Operação Venda a prazo	Inscrição Estadual 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária
---------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ		23.453.830/0004-12	19/12/2025
Endereço Avenida Rio Branco, S/N -		Bairro/Distrito Centro	CEP 68800-000
Município Breves	Fone 91 3783 2127	UF PA	Inscrição Estadual
		Data Saída/Entrada 19/12/2025	
		Hora Saída/Entrada 14:59:00	

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/01/2026	507,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	164,53	507,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	1-Destinatário(FOB)				
	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 1	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1020-01-300	Fio de kirschner 1,0 x 300mm Biomecanica LT:23010191 VL: IND.	90211020	041	5102	uni	30,0000	13,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,56
1816	Sonda Foley 2 vias n.12 c/b 30ml Well Lead LT:2406011478 VL:06/2029	90183921	041	5102	Uni	30,0000	3,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,21
6963	Sonda Nasogastrica Longa n. 10 Foyomed LT:FY2308056 VL:09/2028	90183929	041	5102	Uni	30,0000	0,9000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,76

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Vieira
Em: 31/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Vieira
Em: 31/12/25

082

*CLASSE DE CANCELAMENTO
TOTVS
05/04/25
31/12/2025*

E. S. S.
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 68,20 Fed - R\$ 96,33 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B0591B PEDIDO 634389761.1	Informações Adicionais do 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:43
Código de Barras 34191570070009961746649968620002713280000050700
Descrição PAGAMENTO NF 42833- TRIMED
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025121900231156600
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04252742000165
Razão Social E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO M
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:44:06
Valor Nominal 507,00
Encargos 10,10
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 517,10 (Quinhentos e Dezessete Reais e Dez Centavos)
Data da operação 26/01/2026
Autenticação 639050354577852148

Recebermos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO -		Data de Emissão	29/12/2025	NFe N°	0000042877
Avenida Rio Branco, S/N - Centro - Breves/PA		Valor Total da Nota	1.575,00	Série	001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor				



E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA
Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042877
Série 001
Folha 1/1

1



Controle do Fisco
Chave de Acesso
1525 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0428 7718 1243 0620
Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
215250067598550 - 29/12/2025 - 09:25:53

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Natureza de Operação	Venda a prazo		
Inscrição Estadual	152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária	

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	23.453.830/0004-12	Data de Emissão	29/12/2025
Nome/Razão Social		Bairro/Distrito	Centro	CEP	68800-000
Endereço		Fone	91 3783 2127	UF	PA
Município		Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada	09:23:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/01/2026	1.575,00									

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	511,09	Valor Total dos Produtos	1.575,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	1.575,00

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta	0-Remetente(CIF)	Código ANTT		Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	21.023.512/0001-43	
Razão Social		Município		Inscrição Estadual		PA				
Endereço		Município		Inscrição Estadual		PA				
PSG JARBAS PASSARINHO 76		Belem								
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido					

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
0102025005	Hemostático Espuma Colageno 125x80x10mm Hemospon LT.551925 VL.06/2027	30061090	04	5102	uni	9,0000	175,0000	0,00	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,09

Lançado TOTVS
Raphael Leina
Em: 31/12/25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salto
Raphael Leina
Em: 31/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

CLASSIFICADO
TOTVS
31/12/25

Eason de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Dados Adicionais	Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 211,84 Fed - R\$ 299,25 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome B0591B PEDIDO 635230404.1	

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:44
CÃ³digo de Barras 34191570070010001746649968620002613380000157500
DescriÃ§Ã£o PAGAMENTO NF 42877- TRIMED
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
NÃºmero Ãšnico do Boleto 3025122907393165502
CPF/CNPJ do BeneficiÃ¡rio Original 04252742000165
RazÃ£o Social E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do BeneficiÃ¡rio Final 0
RazÃ£o Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO M
IdentificaÃ§Ã£o Sacador Avalista
RazÃ£o Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:44:27
Valor Nominal 1.575,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.575,00 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operaÃ§Ã£o 26/01/2026
AutenticaÃ§Ã£o 639050355076415154



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

ALTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
 ANANINDEUA - PA - 67146263

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 - SAÍDA **1**
 Nº. 53722
 SÉRIE 1
 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 1525 1221 5814 4500 0182 5500 1000 0537 2211 8624 9117

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)
 215250064145197 10/12/2025 10:24:26

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 10/12/2025
 ENDEREÇO AV. RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/12/2025
 MUNICÍPIO BREVES FONE / FAX 9137832818 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	09/01/26	966,91	104-2	24/01/26	966,91

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	1.933,82
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
				1.933,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	250,88	250,88

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
3558	CABERGOLINA 0,5MG (CABEREDUX) CX C/BCP QTD. 1,00 CP N.LT. 50028556 DATA FAB.: 27/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	CP	8	1 CX C/BCP	12,24	97,92	97,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/30CP QTD. 2,00 CP N.LT. 2508895 DATA FAB.: 27/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043220	000	5403	CP	60	2 CX C/30CP	0,22	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881	LIDOCAINA CLR 20MG/ML 5ML S/V CX C/100FA QTD. 1,00 FA N.LT. 25041077 DATA FAB.: 04/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 (HYPOCAINA 2%) ONU 1 - - 15° A 30°C	30039053	000	5403	FA	100	1 CX C/100F	1,25	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1051	OMEPRAZOL 20MG GEN CX/490CA QTD. 1,00 CA N.LT. 2513966 DATA FAB.: 03/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	CA	490	1 CX/490 CA	0,09	44,10	44,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX/30FR QTD. 8,00 FR N.LT. 74UG3320 DATA FAB.: 29/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	240	8 CX/30FR	6,89	206,70	1.653,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:

[Assinatura]
 Em: 15/12/2025
 Hospital Regional Público do Maranhão

Lançada TOTVS
[Assinatura]
 Em: 17/12/25

CLASSIFICADO
 Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 63671413 TRANSAÇÃO WINTHOR: 19671 CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ COD. COB.: 104-30/45 NR. PEDIDO: 21002617 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEA	RESERVADO AO FISCO 3109
---	----------------------------

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

► 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:30
Código de Barras 03399461543790000000338083001016513360000096691
Descrição PAGAMENTO NF 53722- ALTAMED 2 PARCELA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3026010907664910571
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 26/01/2026 14:31:19
Valor Nominal 966,91
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 966,91 (Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação 26/01/2026
Autenticação 639050346901832363

26/04

COMERCIAL MIRANDA
S DO S FARIAS DA COSTA
CNPJ: 15.682.477/0001-71 IE: 153745150
RUA CEL LOURENCO BORGES, 2423 - CENTRO
Breves - PA
(91)88976-3409

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1	121722	PAO CARECA/HAMBURGUE/CHA	
880,000	UN	0,75 D: 75,71	584,29
2	121722	PAO CARECA/HAMBURGUE/CHA	
560,000	UN	1,00 D: 64,29	495,71

QTD. TOTAL DE ITENS 2
 VALOR TOTAL R\$ 1.220,00
 DESCONTO R\$ 140,00
 VALOR A PAGAR R\$ 1.080,00
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
 Cartao da Loja 1.080,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consulta>
 CHAVE ACESSO
 1526 0115 6824 7700 0171 6500
 1000 0777 7391 0077 7735

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0004-12
 HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
 AVENIDA RIO BRANCO, S/N
 CENTRO
 Numero:000077773 Serie:001
 Emissao:16/01/2026 12:13:30

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Deve ser Autorizada em ate 24 Horas
 AGRADECEMOS A PREFERENCIA
 VD:LOJA



Handwritten signature and date:
 23/04/26

Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 145,26

► 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 TED

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência 0001
Conta 0258260967
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 1.080,00 (Um Mil e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 77773-S DO S FARIAS DA COSTA

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 26/01/2026
Autenticação 639050354112087245



R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.169.018
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1690 1810 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250060106025 - 21/11/2025 10:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12
DATA DA EMISSÃO
21/11/2025
ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO, 0
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
68800-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21/11/2025
MUNICÍPIO
BREVES
FONE/FAX
(91) 3783-2111
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
10:42:26

FATURA
Número: 169018 Valor Original: 1.416,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.416,00

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 1.416,00
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 1.416,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME
FRETE POR CONTA
0 - Rem.
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍC
UF
CNPJ/CPF
25.015.936/0001-17
ENDEREÇO
TV BRANDEIRA BRANCA, N36
MUNICÍPIO
BAGRE
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
155286552
QUANTIDADE
02
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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00034826	COLAR CERVICAL RESGATE TAM M LOTE:A008 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2050	90211020	0 41	5102	UN	2	20,50	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00056802	TRANSDUTOR DE PRESSAO DESCAR. LOGICAL ADULTO LOTE:6033334 FAB: 07-10-2024 / VAL: 07-10-2027	90183999	1 41	5102	UN	10	137,50	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Nota Fiscal Lançada e
Calculada no Saltem por:
John Klender
Em: 27/11/2025
Hospital Regional Público de Marabá

Lançado TOTVS
Rafael Souza
Em: 28/11/25

Muelo
CLASSIFICADO
TOTVS
28/11/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 21/12/2025, Valor: 708,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 20/01/2026, Valor: 708,00
BIONEKO 628582453 1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular F CARDOSO E CIA LTDA
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000310797-3

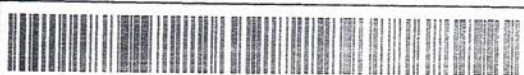
Valor R\$ 708,00 (Setecentos e Oito Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 169018-F CARDOSO 2 PARCELA
Autenticação 639050348025368572



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 000.169.472
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1694 7210 0464 0321

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
215250064132651 - 10/12/2025 09:47:06

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO 10/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA RIO BRANCO, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68800-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/12/2025
MUNICÍPIO BREVES FONE/FAX (91) 3783-2111 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:46:33

FATURA
Número: 169472 Valor Original: 2.550,65 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.550,65

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 2.550,65
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 2.550,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF 25.015.936/0001-17
ENDEREÇO TV BRANDEIRA BRANCA, N36 MUNICÍPIO BAGRE UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 155286552
QUANTIDADE 10 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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00026797	ALCOOL 70% 1000ML USO AMBIENTE HOSPITALAR SANEANT LOTE:S8049 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2027	38089919	0 40	5102	FR	108	6,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022155	HEPARINA SODICA 5 000 UT 0,25ML SUB-CUT HEMOFOL LOTE:50023689 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	5 60	5403	AM	150	9,33	1.399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015412	MORFINA SULFATO 0,2 MG ML ESTER S CONS SOL INJ 1ML LOTE:50033196 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2027	30044990	5 60	5403	AM	50	8,15	407,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040917	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG ML SOL INJ 1ML EV I LOTE:25051980 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2027	30049099	5 60	5403	AM	51	1,15	58,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018930	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 LOTE:24165 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2029	90183929	0 40	5102	UN	20	1,85	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Priscilla
CL. LICENCIADO
TOTVS
17/12/25

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saluitem por:
João Santos
Em: 11/12/2025
Hospital Regional Público do Marajó

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 09/01/2026, Valor: 1.275,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 24/01/2026, Valor: 1.275,65
BIONEXO 632667482 E 632671413
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

Priscilla
Em: 17/12/25



▶ 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	IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação	26/01/2026 14:33
Código de Barras	00190000090247782100916947222176113360000127565
Descrição	PAGAMENTO NF 169472- F CARDOSO 2 PARCELA
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	3025121003981825575
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 Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/01/2026 14:33:35
Valor Nominal	1.275,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.275,65 (Um Mil e Duzentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	26/01/2026
Autenticação	639050348286091997



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 **000.169.983**
 SÉRIE : **1**
 FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
1525 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1699 8310 0464 0322

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 adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250067245554 - 26/12/2025 11:07:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
26/12/2025

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO, 0

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
26/12/2025

MUNICÍPIO

BREVES

FONE/FAX

(91) 3783-2111

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:06:43

FATURA

Número: 169983 Valor Original: 1.351,84 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.351,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.351,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,84			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME		0 - Rem.				25.015.936/0001-17
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TV BRANDEIRA BRANCA, N36		BAGRE		PA	155286552	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
03				0,000	0,000	

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	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
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	308	0,98	301,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016906	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG 2ML RHOPHYLAC IV I LOTE:P100852358 FAB: 18-06-2025 / VAL: 17-06-2028	30021239	0 60	5403	SE	3	350,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:

Raphael Lima

Em: 30/12/25

Hospital Regional Público do Marão

Lançado TOTVS

Raphael Lima

Em: 31/12/25

Marcia
 CLASSE CADASTRO
 TOTVS
 05/01/25
 31/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Parcela Num.: 001, Venc.: 25/01/2026, Valor: 1.351,84
 BIONEKO 635065312 1 E 635063859 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 IBJ0000001632715260639050344821700000
Data da Operação 26/01/2026 14:34
Código de Barras 00190000090247782100916998311175413370000135184
Descrição PAGAMENTO NF 169983- F CARDOSO E CIA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025122606353882586
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 Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/01/2026 14:35:03
Valor Nominal 1.351,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.351,84 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação 26/01/2026
Autenticação 639050349134574161

DATA DE RECEBIMENTO: 28.11.25 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *plu*

27/12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.555
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1130 8704 7000 0177 5500 1000 0005 5511 6931 2890

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

215250061434688 - 27/11/2025 16:58:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156090104

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.870.470/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO

27/11/2025

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, S/N -, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

68800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/11/2025

MUNICÍPIO

Breves 2.455,75 27/01/26

UF

PA

FONE / FAX

000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.911,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.911,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
220	MARMITEX DE ALUMINIO N8 TAMP A DE PAPEL AO CX C/ 100 UND	39249000	0/102	5102	CX	40,0000	34,5000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COPO DESCART. 180 ML PCT C/ 100 UND (HELPEY)	39249000	0/102	5102	PCT	750,0000	3,6000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	COLHER REFEICAO CX 20X50	39249000	0/102	5102	CX	5,0000	55,9000	279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	FACA DESCARTAVEL REFEICAO	39249000	0/102	5102	UNID	4,000,0000	0,0460	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1201	GARFO DESCARTAVEL P/ REFEICAO	39249000	0/102	5102	UNID	8,000,0000	0,0460	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten scribble]

87 volus

Lançado TOTVS
Raphael Lima
Em: 08/12/25

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

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Mirella
CLASSIFICADO
TOTVS
08/12/25

plu 28.11.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 629284054.1 Pedido referente: PEDIDO MENSAL DE DESCARTAVEIS Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh (23.453.830/0004-12) BOLETOS: 30/60 DIAS

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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:37
Código de Barras 00190000090351864800500000268177513390000245575
Descrição PAGAMENTO NF 555- NEY DE MELO - 2 PARCELA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025112800675964356
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30870470000177
Razão Social NEY DE MELO PIMENTEL LTDA
Nome Fantasia NEY DE MELO PIMENTEL EIRELI
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 27/01/2026 13:37:28
Valor Nominal 2.455,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.455,75 (Dois Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Cinco Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051178488880000



DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
 PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
 ATALAIA, ANANINDEUA, PA
 CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.002.366
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
 1525 1142 0832 7100 0106 5500 1000 0023 6610 0002 5385

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 215250061571839 - 28/11/2025 09:19:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUM - INDSH
 ENDEREÇO
AV RIO BRANCO, S/N
 MUNICÍPIO
BREVES
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 FONE/FAX
(91) 3783-2127
 UF
PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
68800-000
 CNPJ/CPF
23.453.830/0004-12
 DATA DA EMISSÃO
28/11/2025
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/11/2025
 HORA DE SAÍDA
09:19:31

FATURA

Número
001
 Data Vcto
28/12/2025
 Valor
12.556,11

2º Parcela 27/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.422,75	VALOR DO ICMS 270,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.556,11
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 12.556,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
DISTRIMED DISTRIBUIDORA
 ENDEREÇO
PASS BOM FUTURO 1
 QUANTIDADE
30
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO
 FRETE POR CONTA
0 - Emitente
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍC
 UF
PA
 CNPJ/CPF
42.083.271/0001-06
 MUNICÍPIO
ANANINDEUA
 UF
PA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SE	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001879	DIALISADOR B-18HF ALTO FLUXO- USO UNICO LT. 2503102758 Val. 08/28	84212911	0 40	5102	UN	144,00	34,3000	4.939,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001673	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA G LT. 1031 Val. 09/28	96190000	0 60	5405	UN	104,00	1,8999	196,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001867	JOGO DE AGULHAS DESC P/FISTULA 16G LT. 2402102266 Val. 11/27	90183991	0 00	5102	UN	525,00	2,7100	1.422,75	1.422,75	270,32	0,00	19,00	0,00	0,00
00001848	KIT LINHA DE SANGUE COM EQUIPO E ISOLADOR/TRANSDUTOR LT. 2501160642 Val. 07/28	90189099	0 40	5102	UN	504,00	11,9000	5.997,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
 TOTVS

06.12.25

Nota Fis. Lançada e Calculada e emitida por:
Juan Savio
 Em: 02/12/2025
 Hospital Regional Público de Marajó

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado até 17/01/2026
 PEDIDO BIONEXO ID 630115597.1
 v.Base PIS: 12.285,79 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 79,85
 v.Base COFINS: 12.285,79 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 368,58
 Fatura: 00002538-1 HOSP REGIONAL DO MARAJÓ - Cliente: 000143

RESERVADO AO FISCO

Wagner
 28/11/2025
 34.49

Lançada e emitida por:
Raphael Lima
 Em: 03/12/2025

► 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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:38
Código de Barras 07790001161206689949805176761962713390000627805
Descrição PAGAMENTO NF 2366- DISTRIMED 2 PARCELA
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto 3025120103748230878
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento 27/01/2026 13:38:53
Valor Nominal 6.278,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.278,05 (Seis Mil E Duzentos E Setenta E Oito Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051179337860000



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
 ROD AUGUSTO MONTENEGRO
 COL. PINHEIRO
 BELEM
 08007099000

UF: PA
 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 4428
 SERIE 659
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 1525 1234 5979 5500 1323 5565 9000 0044 2812 9595 3232
 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 mere. adq. rev. terc. elet. fora estab.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 51450706
 DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SEST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 215250067919942 2025-12-30T12:04:33-03:00
 CNPJ 34.597.953/0013-23

COMERZÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

CNPJ/CPF 23.453.830/0004-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 30.12.2025

VENDEDA RIO BRANCO

COMPLEMENTO Nº 1266

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

DATA SAÍDA/ENTRADA 30.12.2025

PREVES

FOUN/FAZ Nº 9137832140

UF PA

CEP 68800-000
 HORA DA SAÍDA 12:03:41

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 761,32

VALOR DO FCP 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 144,65

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 761,32

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 761,32

RAZÃO SOCIAL
 SOLID TRANSPORTES LTDA

PRETE POR CONTA 0 - Remetente

CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO SLD3C98

UF PB CNPJ/CPF 29.882.605/0001-35

ENDERECO
 R HORTENCIO RIBEIRO DE LIMA 1961 GALPAO B2

MUNICÍPIO JOAO PESSOA

UF PB INSCRIÇÃO ESTADUAL 163138281

PESO BRUTO 47,000
 PESO LÍQUIDO 47,000

QUANTIDADE 4,000

ESPECIE Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH 28044000

CS.TI 000

40000563

OXIGENIO MEDICINAL CARGA CL. G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO 2,2 (G/L)

CFOP 5104

CD.A 190,33

VALOR DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

036202

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL Lancada e calculada no sistema por

NORMAS COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/... Tipo de Ordem: WOR VECICULO: 7649, VIAGEM: 1095374 Cond Pgio.: D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 00600058452

Nome do cliente: HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ, Endereço: AV BERNARDO SAYÃO - 2000, JURUNAS, BELEM, PA, CEP: 66030-120. Declaro que os produtos

equivalentes 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: 2536100165 Cilindro: 041267802 - Item: 40000563 Lote: 2535200618 Cilindro: 041288452 - Item: 40000563 Lote: 2536100165 Cilindro: 036550823 - porto.

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL Lancada e calculada no sistema por

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

Em: 30/12/2025

**► 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:36
Código de Barras 23792373044201113250529027236701713390000076132
Descrição PAGAMENTO NF 4428-WHITE MARTINS
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025123005442215111
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 Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2026 13:36:30
Valor Nominal 761,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 761,32 (Setecentos E Sessenta E Um Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051177907100000

Emitido em terça-feira, 27 de janeiro de 2026 às 13:54

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 000.016.816 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0168 1610 1168 1614

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
215250061686575 28/11/2025 14:47:43

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12
DATA DA EMISSÃO
28/11/2025
CEP
68800-000
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
DATA SAÍDA / ENTRADA
28/11/2025
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
14:47:29

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	4.747,50	002	27/01/2026	4.747,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.495,00		1.804,05		0,00	0,00	0,00	9.495,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.495,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		
10	VOLUME			78,750			

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	QND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID - ANA-BONA N/L: 111-25 QTD/L: 500 VAL/L: 30/10/2027	62101000	000	5102	PC	500,00	18,99000	9.495,00	0,00	9.495,00	1.804,05	0,00	19,00 0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saje tem por:
Juven Gama
Em: 03/12/2023
Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Marcos
CLIENTE
08/12/25

Lançado TOTVS
Rafael de Souza
Em: 08/12/25

Rafael de Souza
08/12/25

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 630115597.1. PESO REAL: 78,750KG.. Pedido(s): 705658 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 113,94, CSLL 1.08% R\$ 102,55, COFINS 3% R\$ 284,85, PIS 0.65% R\$ 61,72, ICMS R\$ 1804,05 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

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

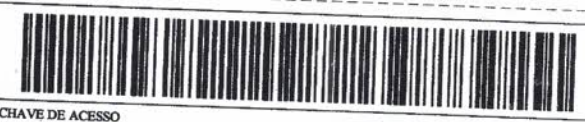
Agência 0019
Conta 0000501034
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:41
Código de Barras 00190000090329542000800018088179113390000474750
Descrição PAGAMENTO NF 16816- BRASIL SHOPPING- 2 PARCELA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025120301818849975
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 27/01/2026 13:41:07
Valor Nominal 4.747,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.747,50 (Quatro Mil E Setecentos E Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051180680420000

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

NF-e
Nº 000.016.821
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
- ENTRADA
- SAÍDA
Nº 000.016.821 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0168 2110 1168 2114

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
215250061708145 28/11/2025 15:30:14
CNPJ / CPF
34.577.439/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC.DES.SOC.E HUMANO - INDSH - BREVES
ENDEREÇO
AVENIDA RIO BRANCO, 1266
MUNICÍPIO
BREVES

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12
DATA DA EMISSÃO
28/11/2025
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
68800-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
28/11/2025
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
15:29:45

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	2.484,04	002	27/01/2026	2.484,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.968,07
VALOR DO ICMS
943,93
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO

BASE CÁLC. ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.968,07
OUTRAS DESP. ACESS.
0,00
VALOR DO IPI
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE
39
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)
131,300
PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.º / UN.	EST.	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73578	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA 08FR CX C/100 - FOYMED N/L:FY2308056 QTD/L:100 VAL/L:20/09/2028;	90183929	000	5102	UN	100,00	0,78000	78,00	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00
74455	ATADURA DE ALGODAO 100% ORTOP. 10CMX1M 7,5G PC C/12 UND CX C/90 - POLARFIX N/L:13170725 QTD/L:13 VAL/L:30/07/2030;	30051090	000	5102	PC	13,00	7,56000	98,28	0,00	98,28	18,67	0,00	19,00	0,00
75214	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE C. CAMARA DUPLA 1,5M - VITAL N/L:240915 QTD/L:200 VAL/L:14/09/2029;	90183999	000	5102	UN	200,00	4,40000	880,00	0,00	880,00	167,20	0,00	19,00	0,00
72857	SERINGA 10ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/250 - SR N/L:4403D4 QTD/L:9000 VAL/L:25/10/2030;	90183119	000	5102	UN	9.000,00	0,34000	3.060,00	0,00	3.060,00	581,40	0,00	19,00	0,00
75248	SONDA ENDOTRAQUEAL (TUBO) C/ BALAO N 8.0 CX C/10 UND - MEDIX N/L:2508880C QTD/L:10 VAL/L:30/04/2030;	90183929	000	5102	UN	10,00	3,84000	38,40	0,00	38,40	7,30	0,00	19,00	0,00
74068	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50MM - EUROCEL N/L:033260S231 QTD/L:100 VAL/L:19/08/2028;	48114110	000	5102	UN	100,00	5,37000	537,00	0,00	537,00	102,03	0,00	19,00	0,00
70335	DETERGENTE 5L MULTENZIMATICO CX C/3 UN - PODEROSO	38085910	000	5102	UN	3,00	92,13000	276,39	0,00	276,39	52,51	0,00	19,00	0,00

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Louisa
Em: 03/12/25
Hospital Regional Público de Marajó

Lançada TOTVS
Raphael Louisa
Em: 08/12/25

CLASSE DE ACESSO
Raphael Louisa
08/12/25
Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PC. 630115597.1. PESO REAL: 131.300KG. PEDIDO N:705059, PEDIDO N:705057, ORCAMENTO N:705059, ORCAMENTO N:705057, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 59,62, CSLL 1.08% R\$ 53,66, COFINS 3% R\$ 149,04, PIS 0.65% R\$ 32,3, ICMS R\$ 943,93 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:39
Código de Barras 00190000090329542000800018091173813390000248403
Descrição PAGAMENTO NF 16821- BRASIL SHOPPING - PARCELA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025120307818376757
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 27/01/2026 13:39:25
Valor Nominal 2.484,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.484,03 (Dois Mil E Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais E Três Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051179663600000

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.420,00	NF-e Nº: 000.029.119 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 VILA ADELIA SOROCABA SP CEP: 13080141 TELEFONE: 1532343490 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.029.119 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1106 1898 5500 0199 5500 1000 0291 1910 0464 0326
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253645899260 - 26/11/2025 09:09:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669522980118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0004-12	26/11/2025
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68800-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2025
MUNICÍPIO BREVES	FONE/FAX (91) 3783-2818	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:10:44

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	26/12/2025	1.210,00	002	25/01/2026	1.210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.420,00	VALOR DO ICMS 169,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.310,00
VALOR DO FRETE 110,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 393,25	VALOR TOTAL DA NOTA 2.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

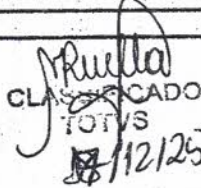
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1858	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 25 CM C/ WIDIA P/ SUTURA Lote: N/C Ref: 1858	90189029	0 00	6108	UN	6,00	385,00	2.310,00	2.420,00	169,40	0,00	7,00	0,00	393,25

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Lima
 Em: 15/12/25
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Lima
 Em: 17/12/25

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

Deise Patricia Ferreira Miranda
 Deise Patricia Ferreira Miranda
 COREN-PA: 158.488-ENF

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 33378 Percentual de Tributo Aproximado: 16,25% / Cod.C li.:4136 / C - COTACAO 517571470 - MATERIAL CMEENDEREÇO DE ENTREGA : SEDEX Av Rio Branco, 1266BAIRRO: CENTROCEP: 68800-000 BREVES - PA RA- PA Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 256,20	 CLASSIFICADO TOTVS 17/12/25


► 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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:35
Código de Barras 03399338551160000009250125301015113400000121000
Descrição PAGAMENTO NF 29119- MEDYSTEM 2 PARCELA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3026012704112830651
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06189855000199
Razão Social MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador BREVES INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCI
Identificação do Sacador Avalista 06.189.855/0001-99
Razão Social Sacador Avalista MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
Data/Hora do Pagamento 27/01/2026 13:35:52
Valor Nominal 1.210,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.210,00 (Um Mil E Duzentos E Dez Reais)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051177527590000

Emitido em terça-feira, 27 de janeiro de 2026 às 13:53

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada no endereço: Destinatário: INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - Avenida Rio Branco, S/N - Centro - Breves/PA		Data de Emissão	30/12/2025	NFe N° 0000042892 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	2.316,20	

 <p>TRIMED E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para PA - Fone/Fax: 91 3014 7418</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 0000042892 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>1525 1204 2527 4200 0165 5500 1000 0428 9212 0710 3140</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza de Operação	Venda a prazo	Protocolo de Autorização	215250067867833 - 30/12/2025 - 09:48:34
Inscrição Estadual	152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária	
		CNPJ/CPF	04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente		Nome/Razão Social		INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ		CNPJ/CPF	23.453.830/0004-12	Data de Emissão	30/12/2025
Endereço		Avenida Rio Branco, S/N -		Bairro/Distrito	Centro	CEP	68800-000	Data Saída/Entrada	30/12/2025
Município	Breves	Fone	91 3783 2127	UF	PA	Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada	09:39:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/01/2026	2.316,20									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cál. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	761,02	Valor Total dos Produtos	2.316,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	2.316,20

Transportador / Volumes Transportados													
Razão Social		J E G PINHEIRO LTDA - EP		Frete por Conta	0-Remetente(CIF)	Código ANTT		Placa Veiculo		UF	PA	CNPJ/CPF	21.023.512/0001-43
Endereço		PSG JARBAS PASSARINHO 76		Município	Belem	Inscrição Estadual							
Quantidade	9	Espécie	VOLUMES	Marca		Numeração		Peso Bruto	0,000	Peso Líquido	0,000		

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFCF	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 3315	Curativo Filme Transp. IV 7x9cm Pharmapore LT:15J24 VL:14/10/2029	30059090	041	5102	Uni	300,0000	1,8000	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,23
2 6480	Fralda Desc. Infantil XG ate 16kg c/12 Hipopo LT:28435007 VL:10/10/2028	96190000	041	5102	Pct	17,0000	12,0000	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,20
3 2540	Fralda Desc. Adulto EG c/7 Nathyfral LT:251202 VL:02/12/2028	96190000	041	5102	Pct	71,0000	18,2000	0,00	1.292,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,32
4 558	Tela de Polipropileno 10x10cm Venkuri LT:T3690201001 VL:07/10/2028	90183219	041	5102	Uni	10,0000	28,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,27

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Louca
 Em: 05/01/26
 Hospital Regional Público do Marajó

Lançado TOTVS
Raphael Louca
 Em: 06/01/26

Marta
 CLASSEIFICADO
 06/01/26

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

Dados Adicionais	
Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R\$ 320,94 Fed - R\$ 440,08 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome B0591B PEDIDO 636024116.1	



► 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	APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação	27/01/2026 13:37
Código de Barras	34191570070010027746649968620002513390000231620
Descrição	PAGAMENTO NF 42892- TRIMED
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	3025123007426781001
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000412
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL REGIONAL DO M
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/01/2026 13:37:03
Valor Nominal	2.316,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.316,20 (Dois Mil E Trezentos E Dezesesseis Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	27/01/2026
Autenticação	639051178239160000

Emitido em terça-feira, 27 de janeiro de 2026 às 13:54

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

NF-e
Nº. 53426
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CÚRUCAMBA - 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. 53426
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0534 2615 4291 8320

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
215250061595458 28/11/2025 10:18:15

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
28/11/2025

ENDEREÇO
AV. RIO BRANCO S/N

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
68800000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/11/2025

MUNICÍPIO
BREVES

FONE/FAX
9137832818

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:38

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	28/12/25	1.709,74	422-2	12/01/26	1.709,73	422-3	27/01/26	1.709,73

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	5.129,20
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
				5.129,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	149,64	149,64

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
221	BUPIVACAÍNA ISOBARICA CLR 5MG/ML 4ML CX/40AM QTD. 1.00 AM N.LT. 50027496 DATA FAB.: 25/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2028 (NEOCAÍNA 0,5%) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049051	060	5403	AM	40	1 CX/40A M	15,65	626,00	626,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3557	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM QTD. 5.00 AM N.LT. HS25D019 DATA FAB.: 23/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 IM/IV/SC ONU 1 - - 15° A 30°C	30039099	060	5403	AM	500	5 CX C/100A	1,20	120,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2122	LIDOCAÍNA CLR 20MG/ML 20ML S/V GEN CX/25FA QTD. 8.00 FA N.LT. 25030805 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039053	060	5403	FA	200	8 CX/25FA	4,57	114,25	914,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
978	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ. IV S/F GE CX C/80FR QTD. 7.00 FR N.LT. 74U14048 DATA FAB.: 21/09/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049066	060	5403	FR	560	7 CX C/80FR	4,72	377,60	2.643,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1258	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS CX/200FR QTD. 1.00 FR N.LT. 0784/25 DATA FAB.: 08/07/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	200	1 CX/200FR	1,73	346,00	346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

Lançado TOTVS
Rafael Lima
Em: 08/12/25

Muello
ELABORADO
TOTVS
08/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 630037251.1
TRANSAÇÃO WINTHOR: 19084
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 422-30/45/60
NR. PEDIDO: 21002537 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21LORENA GOUVEA

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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:39
Código de Barras 42297048060002415681200003700127913390000170973
Descrição PAGAMENTO NF 53426- ALTAMED 3 PARCELA
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto 3025120200767159823
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2026 13:39:48
Valor Nominal 1.709,73
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.709,73 (Um Mil E Setecentos E Nove Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051179885880000

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

NF-e
Nº. 53436
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



ENTRADA
SAÍDA
Nº. 53436
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
215250061597871
28/11/2025 10:23:46
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): 215250061597871 28/11/2025 10:23:46
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: 28/11/2025
ENDEREÇO: AV. RIO BRANCO S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 68800000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 28/11/2025
MUNICÍPIO: BREVES FONE/FAX: 9137832218 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 10:23

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	28/12/25	1.237,18	422-2	12/01/26	1.237,17	422-3	27/01/26	1.237,17

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	51,00	VALOR DO ICMS	9,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
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	3.711,52

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: 12 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 12 PESO BRUTO: 72,21 PESO LÍQUIDO: 72,21

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
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 8.00 UN N.LT. 202520026 DATA FAB.: 23/07/2025 DATA VAL.: 23/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	200	8 CX/25UN	4,95	123,75	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 10.00 UN N.LT. BC12032530N DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	39249030	000	5102	UN	100	10 PC/10UN	0,51	5,10	51,00	51,00	9,69	0,00	19,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 12.00 FR N.LT. 2504889 DATA FAB.: 18/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049447	000	5403	FR	12	12 FR	13,21	13,21	158,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
553	ESCOVA ESPUMA CLOREXIDINA 2% 22ML RIOHEX UN QTD. 432.00 UN N.LT. 2504881 DATA FAB.: 12/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 DEGERMANTE 22ML (RIOHEX 2%) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049499	000	5403	UN	432	432 UN	1,60	1,60	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	GAZE EM ROLO 91x91M 09F N/E (ANE) RL QTD. 28.00 RL N.LT. D25-7 DATA FAB.: 23/06/2025 DATA VAL.: 23/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	30059090	060	5403	RL	28	28 RL	21,10	21,10	590,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3921	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 PA QTD. 1000.00 PA N.LT. 200625 DATA FAB.: 12/06/2025 DATA VAL.: 19/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	4051200	260	5405	PA	1000	1000 PA	1,23	1,23	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

Nota Fiscal Lancada
Calculada no Saltem
Raphael Lourenço
Em: 08/12/25
Hospital Regional Público do Marajó

Lancado TOTVS
Raphael Lourenço
Em: 08/12/25

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 6301155971
TRANSACAO WINTHOR: 19094
CLIENTE: 749 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ
COD. COB.: 422-30/4560
NR. PEDIDO: 21002538 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 21 LORENA GOUVEIA
RESERVADO AO FISCO
Eduardo 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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:40
Código de Barras 42297048060002415681200003703626113390000123717
Descrição PAGAMENTO NF 53436- ALTAMED 3 PARCELA
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número do Boleto 3025120200767159827
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000412
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2026 13:40:11
Valor Nominal 1.237,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.237,17 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051180120960000

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 6.605,76 N° 133983

DATA DE EMISSÃO: 28/11/2025 15:17:00 SÉRIE 1 NF-e

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

N° 133983
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1339 8318 9158 7448

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 estabelecimento destinada a nao contrib

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259688525412 28/11/2025 15:18:16

CRT (Cod-go de Regime Tributário) 3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 750452170 CNPJ / CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 -

MUNICÍPIO: Breves UF: PA PAÍS: Brasil

BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000

FONE / FAX: 91993364093 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA / SAÍDA

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DE EMISSÃO: 28/11/2025

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO, 1266 -

MUNICÍPIO: Breves UF: PA PAÍS: Brasil

BAIRRO: CENTRO CEP: 68.800-000

FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
133983	6.605,76	0,00	6.605,76

DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/12/2025	2.201,70	002	12/01/2026	2.201,70	003	27/01/2026	2.202,36	

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	6.605,76		

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.605,76	792,68	0,00	0,00	6.605,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.255,09	6.605,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA

ENDEREÇO: ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENEVEVA

MUNICÍPIO: Goiania

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: PESO BRUTO: 6,360 PESO LIQUIDO: 5,540

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DE VEICULO: UF: GO CNPJ: 09.296.295/0010-50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: GO 104626356

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NUM/SH	QTD/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNF	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202522849 Val:25/07/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	6,2300	0,00	299,04	56,81	299,04	35,88	0,00	12,00 0,00
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM LT:202522784 Val:23/07/30 UN:96 LT:202523433 Val:25/08/30 UN:96	30061090	0 / 00	6107	UN	192,0000	5,6800	0,00	1.090,56	207,21	1.090,56	130,87	0,00	12,00 0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523564 Val:29/08/30 UN:216	30061090	0 / 00	6107	UN	216,0000	2,1400	0,00	462,24	87,83	462,24	55,47	0,00	12,00 0,00
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523679 Val:02/09/30 UN:408	30061090	0 / 00	6107	UN	408,0000	2,1400	0,00	873,12	165,89	873,12	104,77	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa N° 11738. Pedido de ID: 630115597 CHC01117 18 Pedido: 76697
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 462.41

Edson de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
Raphael Leina
Em: 05/12/25
Hospital Regional Público de Marajó

RESERVA DE FISCANDO

TOTVS
08/12/25

Lancado TOTVS
Raphael Leina
Em: 08/12/25

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 133983
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 6.605,76
DATA DE EMISSÃO: 28/11/2025 15:17:00



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 133983

Série 1

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1339 8318 9158 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259688525412 28/11/2025 15:18:16

CRT (Código de Regime Tributário)

3-Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
750452170

CNPJ / CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DE EMISSÃO
28/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO
CENTRO

CEP
68.800-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Breves

UF
PA

PAÍS
Brasil

FONE / FAX
91993364093

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA RIO BRANCO, 1266 -

BAIRRO
CENTRO

CEP
68.800-000

MUNICÍPIO

Breves

UF
PA

PAÍS
Brasil

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

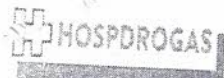
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORÇ/ST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT	DESC	VL. TOTAL	VTrib	BC ICMS	VL ICMS	MARFPA	ALÍQUOTAS	ICMS	IPV
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202523374 Val:25/08/30 UN:432	30061090	0 / 00	6107	UN	432,0000	8,4100	0,00	3.633,12	690,29	3.633,12	435,97	0,00	12,00	0,00	
PDO20MR25R	BIOPDO 2-0 AG1/2 CIL2,5-70CM LT:202521800 Val:14/06/28 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	10,3200	0,00	247,68	47,06	247,68	29,72	0,00	12,00	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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:40
Código de Barras 00190000090368966500200036970176713390000220236
Descrição PAGAMENTO NF 133983- BIOLINE- 3 PARCELA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025120107723492607
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 37844479000152
Razão Social BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia BIOLINE FIOS CIRURGICOS 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 27/01/2026 13:40:42
Valor Nominal 2.202,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.202,36 (Dois Mil E Duzentos E Dois Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051180426660000



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PO IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0163368 FL 1/2
 SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1633 6814 8397 0877

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
152259689220443 28/11/2025 17:06:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

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

ENDEREÇO
AV RIO BRANCO 0

MUNICÍPIO
BREVES

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
23.453.830/0004-12

DATA DA EMISSÃO
28/11/2025

CEP
68800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/11/2025

FONE / FAX
91378328183

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/01/2026	2.182,06	002	27/01/2026	2.182,06			

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.364,12	523,69	0,00	0,00	4.364,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.364,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

ENDEREÇO
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE
CAIXA

MARCA
HOSPDROGAS

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
15.022.154/0001-51

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105311634

PESO BRUTO
10,001

PESO LÍQUIDO
10,001

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 15-10-2028	M42185	30039099	000	6108	UN	100,00	12,2222	1.222,22	1.222,22	146,67	0,00	12,00	0,00
030.1419	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER CV/ ALVULA N 12 SUGA EMBRAMED Marca: EM BRAMED. MS: 80245210229. Valid: 01-12-2027	2400027065	90189929	500	6108	UN	200,00	1,92	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BRANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349005. Valid: 30-10-2027	210-25	62100000	500	6108	UN	5.000,00	0,0555	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: F AROL. MS: 10341660006. Valid: 05-10-2030	54125	52030000	500	6108	UN	50,00	11,83	591,50	591,50	70,98	0,00	12,00	0,00
030.2310	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA S/PO AZU L TAM G UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330669122. Valid: 01-09-2029	SNFIAB030L	40151000	500	6108	UN	2.000,00	0,1647	329,40	329,40	39,53	0,00	12,00	0,00
030.2310	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA S/PO AZU L TAM G UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330669122. Valid: 28-02-2030	SNFIAB093L	40151000	500	6108	UN	2.000,00	0,1647	329,40	329,40	39,53	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 630115597.1 --- Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, fidelidade e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 305,51 |

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
 Nr.Pedido: 271375, Nr.Embarque: 273587
 Pedido: 630115597.1 --- Endereço de Entrega:
 Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Salumet por:

João Santos
 Em: 16/12/2025
 Hospital Regional Público do Marajo

Rafael Lima
 Lançado TOTVS
 Em: 17/12/25

Classificado
 17/12/25

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/MS/SH



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0163368 FL 2 / 2
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1633 6814 8397 0877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259689220443 28/11/2025 17:06:58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

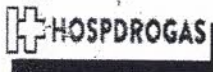
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. JOTAS ICMS	JOTAS IPI
030.2310	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA S/PO AZU L TAM G UN Marca: DESCARPACK. MS: 1033 0669122. Valid: 30-06-2030	SNFIAB1 22L	4051200	500	6108	UN	6.000,00	0,1647	988,20	988,20	118,58	0,00	12,00	0,00
051.0010	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BU CAL 250ML Marca: VIC PHARMA. MS: 253514 11382201881. Valid: 30-07-2027	C10512	33069000	000	6108	UN	30,00	5,98	179,40	179,40	21,53	0,00	12,00	0,00
051.0011	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 1L Marca: VIC PHARMA. MS: 25351416561201813. Valid: 20-09-2027	C10598	34029019	000	6108	UN	12,00	5,2083	62,50	62,50	7,50	0,00	12,00	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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:38
Código de Barras 10491250559200010004700043768431113390000218206
Descrição PAGAMENTO NF 163368- HOSPDROGAS - 2 PARCELA
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto 3025120103724295297
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL 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 27/01/2026 13:38:07
Valor Nominal 2.182,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.182,06 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Dois Reais E Seis Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051178872870000



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMAZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA - GO
 CEP 74993-394 - 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0163369 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1633 6914 1923 0768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104153377 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 158772253 CNPJ: 08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152259689230156 28/11/2025 17:08:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS** CNPJ / CPF: 23.453.830/0004-12 DATA DA EMISSÃO: 28/11/2025

ENDEREÇO: **AV RIO BRANCO 0** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: 68800-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: **BREVES** FONE / FAX: 91378328183 UF: **PA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/01/2026	538,47	002	27/01/2026	538,47			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.076,94 VALOR DO ICMS: 129,23 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.076,9

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.076,9

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA** FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 15.022.154/0001-51

ENDEREÇO: **AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD** MUNICÍPIO: **APARECIDA DE GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105311634

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **HOSPDROGAS** NUMERO: PESO BRUTO: 10,000 PESO LÍQUIDO: 10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
010.0001	FENITOINA SODICA (GEN) 50MG/ML INJ IM/1 V AMP 5ML (C1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113 4301710021. Valid: 01-01-2027	AY00225 M	30049065	500	6108	UN	300,00	2,50	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	
010.0495	FENOCRIS (FENOBARBITAL SODICO) 100MG /ML INJ IM/IV 2ML (C1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800160197. Valid: 30-03-2027	50025655	30049069	500	6108	UN	25,00	2,55	63,75	63,75	7,65	0,00	12,00	
010.0607	ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML SOL INJ AMP 10 ML (C1) Marca: BLAU. MS: 1163700760024. Val id: 30-11-2026	25021690	30049069	000	6108	UN	25,00	10,5277	263,19	263,19	31,58	0,00	12,00	

lançado TOTVS
 Raphael Lima
 Em: 17/12/25

Nota Fiscal Lançada e calculada no Saltem por:
 Raphael Lima
 Em: 17/12/25
 Hospital Regional Público de Marajó

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID BIONEXO: 630037251.1 — Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL seja por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 75,38 |

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUNDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
 Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento
 Nr. Pedido: 271406, Nr. Embarque: 273589
 ID BIONEXO: 630037251.1 — Endereço de Entrega: Av Rio Branco, 1266 - Centro - 68800-000 - BREVES - Pará - PA

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH

M. R. SILVA
 CLARIFICADO
 TOTVS
 17/12/25

► 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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:37
Código de Barras 10491250559200010004700043770684313390000053847
Descrição PAGAMENTO NF 163369- HOSPDROGAS 2 PARCELA
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto 3025120103724295304
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL 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 27/01/2026 13:37:45
Valor Nominal 538,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 538,47 (Quinhentos E Trinta E Oito Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051178661570000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 851,50
 DATA DE EMISSÃO: 29/10/2025

Nº 179587
 SÉRIE 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 179587
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2

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

CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1795 8710 8370 5403

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 215250055531549 29/10/2025 13:43:02

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 29/10/2025

ENDEREÇO AV RIO BRANCO, SN
 BAIRRO CENTRO
 CEP 68.800-000
 DATA DE ENTRADA/SAIDA 29/10/2025

MUNICÍPIO BREVES UF PA PAÍS Brasil FONE/FAX (91)3783-2818 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAIDA 13:42:59

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0097555286	851,50	0,00	851,50

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	28/11/2025	281,00	002	28/12/2025	281,00
				003	27/01/2026	289,50

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	VALOR TROCO
	Boleto Bancario	851,50	

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	851,50			
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		851,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
E P NETO TRANSPORTES EIRELI				PA	25.015.936/0001-17

QUANTIDADE	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					2,209	1,583

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
0000000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 L. 2514293 V 30.04.2027 Q 1.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 4.27.	30049039	5/60	5405	UN	1.0000	54.5000		54.50				0,00	0,00
0000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML NFCI: 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6EGC45 L. 2525467 V 31.05.2027 Q 8.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 21.72.	30049069	5/60	5405	UN	8.0000	34.0000		272.00				0,00	0,00
0000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 NFCI: 405F0762-B345-4A5B-8353-2DBF296A5C58 L. 2537046 V 31.08.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 16.29.	30049069	5/60	5405	UN	3.0000	75.0000		225.00				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 ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 625006542.1.
 Num. pedido cliente: 625006542.1. Ordem devenda: 1011756. Remessa: 8003659453.
 Documento de transporte: 0010711255.

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal Lançada e Calculada no Saltem por:
 Em: 30/10/25
 Hospital Regional Público do Marajó

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRRPM/INDSH

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: 851,50
 DATA DE EMISSÃO: 29/10/2025

NF-e
 Nº **179587**
 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 **179587**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1795 8710 8370 5403

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 215250055531549 29/10/2025 13:43:02

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/SEI	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901428	POLYCID 500000UI PO LIO SOL INJ 5FA L 2538220 V 31.08.2027 Q 5.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714710022. Valor St Pg. Ant: 22,56.	30042079	3 / 60	5405	UN	5,0000	60,0000		300,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 APJ0000001632715260639051177285120000
Data da Operação 27/01/2026 13:38
Código de Barras 03399881989470000079000983201013213390000028950
Descrição PAGAMENTO NF 179587- F&F DISTR DE PRODUTOS - 3 PARCELA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025102904945733576
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 27/01/2026 13:38:31
Valor Nominal 289,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 289,50 (Duzentos E Oitenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 27/01/2026
Autenticação 639051179117600000

medicação: 00538

Pedido: 024970



20260119u08530725000101

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000452
Data e Hora de Emissão	19/01/2026 11:35:17
Código de Verificação	VMZU-BRQX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
 Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
 Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH BREVES - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO BREVES-PA**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0004-12** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **RUA Av Rio Branco s/n, ---- - Centro - CEP: 68800-000**
 Município: **Breves** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrm@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Termo Aditivo nº 3 - referente ao serviço de 292 cálculos judiciais nos autos do processo nº 0000351-89.2020.5.08.12 que o SINTHOSP promove em face do contratante.

Vencimento: 28/01/2026

Parcela 16/20

Bradesco
 Ag. 0895
 Conta corrente 86.559-1

M. Ruella
LANÇADO
 Setor Financeiro
 26/01/26

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.380,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço 03220 - Advocacia.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**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 IBJ0000069971889153639052060543170000
Data da Operação 28/01/2026 14:09

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 895
Conta 865591
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.380,00 (Quatro Mil e Trezentos e Oitenta Reais)
Descrição PAGAMENTO NF 452-MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

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 28/01/2026
Autenticação 639052061779929842

Emitido em quarta-feira, 28 de janeiro de 2026 às 14:51

PEDIDO DE COMPRA

PROCESSO N°: 352 OF N°: 525
 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: 29/01/2026
 CNPJ/CPF: 01440590001027
 E-MAIL: THIAGO.OLIVEIRA@FMC-AG.COM
 PRAZO ENTREGA: 13/02/2026

COD	PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	DESCONT	IPI	TOTAL
59	BIBAG	UND	704	12,21	0,00	0,00	8.595,84
24	SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - LT	LT	700	17,55	0,00	0,00	12.285,00
TOTAL DO PEDIDO:							20.880,84

Edson de Oliveira Silva
 SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
 HRP/INDSH
 CHEFIA

Mathaus M. Moraes
 COMPRADOR

Juscely Machado
 Diretora Executiva
 HRP/INDSH
 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: 352

PROCESSO:

ORDEM DE FORNECIMENTO:

DATA DA COTAÇÃO: 29/01/2026

DESCRIÇÃO: COTACAO CAF

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA (15)

PRazo DE ENTREGA: 13/02/2026

CONDIÇÕES DE A VISTA
VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

DATA DA 29/01/2026
VALOR TOTAL DOS ITENS: 20.880,84

SHOPPING DA SAUDE (1)

PRazo DE ENTREGA: 06/03/2026

CONDIÇÕES DE 30 DIAS
VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

DATA DA 29/01/2026
VALOR TOTAL DOS ITENS: 30.100,00

NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (190)

PRazo DE ENTREGA: 06/02/2026

CONDIÇÕES DE 30 DIAS
VALOR DOS ENCARGOS: 0,00

DATA DA 29/01/2026
VALOR TOTAL DOS ITENS: 42.000,00

Udaltous Jr. Moraes

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA			NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			SHOPPING DA SAUDE		
	QTDE	VALOR	DESCONTO IPI	QTDE	VALOR	DESCONTO IPI	QTDE	VALOR	DESCONTO IPI
24 - SOLUÇÃO ACIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - HEMODIALISE	700,00	17,5500	0,00	700,00	39,0000	0,00	700,00	25,0000	0,00
58 - BIBAG	700,00	12,2100	0,00	700,00	21,0000	0,00	700,00	18,0000	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS		20.880,8400	0,00	42.000,0000	0,00	0,00	30.100,0000	0,00	0,00

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 29/01/2026 07:35

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 : 640977998
BIBAG; SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - HEMODIÁLISE

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 199858

Fornecedor : New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
1	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda CNPJ: 19.769.575/0001-00 BELÉM - PA NOVA MÉDICA DISTRIBUIDORA - 9130852757 licitacoes3@novamedicaltda.com.br Mais informações	R\$ 1.000,00	5 dias após confirmação	31/01/2026	30 ddl	CIF		28/01/2026 10:39:38

	Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
1	BIBAG	59	700 Unidade	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	CONCENTRADO P/HD BIC.SODIO 8,4% EM PÓ BIBAG 650G - V10 - 1 - FRESenius	UND		28/01/2026 10:38:27	R\$ 21.0000	R\$ 14.700.0000
2	SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - HEMODIÁLISE	24	700 Litro	New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda	SOLUCAO ACTDA 3,0% DILUICAO 1.44 GL 5 LITROS - 4 - farmace	CX		28/01/2026 10:39:38	R\$ 39.0000	R\$ 27.300.0000
-										Valor Total
-										R\$ 42.000.0000

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

imprimir

voltar

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 29/01/2026 07:41

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 : 640977998
BIBAG; SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - HEMODIÁLISE

Tipo de Cotação: Cotação Normal

ID Fornecedor: 65102

Fornecedor : F Cardoso & Cia Ltda

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações	Última Atualização da Resposta
1	F Cardoso & Cia Ltda CNPJ: 04.949.905/0001-63 ANANINDEUA - PA Priscila Freire Bacelar - 5509131820256 priscila@shoppingdasauonline.com.br Mais informações	R\$ 1.300,00	2 dias após confirmação	31/01/2026	30 ddl	CIF		28/01/2026 08:08:57

Produto	Código	Quantidade	Fornecedor	Fabricante	Embalagem	Comentário	Data Inserção da Resposta	Preço Unitário	Valor Total
1	BIBAG	59 700 Unidade	F Cardoso & Cia Ltda	BIBAG 650G (V10) BICARBONATO SODIO BS F00009352 Embalagem: CX d/16 - BICARBONATO SODIO BIBAG - 650G (V10) - PÔ - 16 - FRESENIUM	BICARBONATO SODIO BIBAG - 650G (V10) - PÔ - 16 - FRESENIUM		28/01/2026 08:08:54	R\$ 18,0000	R\$ 12.600,0000
2	SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 - HEMODIÁLISE	24 700 Litro	F Cardoso & Cia Ltda	SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 24:34 DILUIÇÃO 1:34 5LT S/GLICOSE - CLORETO DE SODIO ASSOCIACAO/a + GLICOSE ASSOCIACAO/a + LACTATO DE SODIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE CALCIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE MAGNESIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE POTASSIO ASSOCIACAO/a - Solucao Para Hemodialise - 1 - FRESENIUS MEDICAL CARE - Bombona	CLORETO DE SODIO ASSOCIACAO/a + GLICOSE ASSOCIACAO/a + LACTATO DE SODIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE CALCIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE MAGNESIO ASSOCIACAO/a + CLORETO DE POTASSIO ASSOCIACAO/a - Solucao Para Hemodialise - 1 - FRESENIUS MEDICAL CARE - Bombona		28/01/2026 08:08:57	R\$ 25,0000	R\$ 17.500,0000
								Valor Total	R\$ 30.100,0000
Total de Itens da Cotação: 2					Total de Itens Impressos: 2				

imprimir

voltar

COMPANHIA DE
PARÁ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E PROTEÇÃO
INDSH

Olá, Edson de Oliveira Silva



Buscar



Pedido #56239

< Home

⊗ Solicitar cancelamento

🔄 Refazer pedido

STATUS DO PEDIDO

Pendente

ENDEREÇO DE ENTREGA

Av. Rio Branco S/n S/N Centro Breves - Pará

ENDEREÇO DE FATURAMENTO

Av. Rio Branco S/n S/N Centro Breves - Pará

PEDIDO REALIZADO

27/01/2026

TOTAL

R\$ 20.880,84

⌵ Expandir Todos

⌶ Fechar Todos

Produto

Cphd 23/44 - Solução Ácida Sem Glicose (5l)

Cód: F00002287

Status do Produto

ATENDIMENTO DA REQUISIÇÃO

NÚMERO PARA DEVOLUÇÃO:

REQUISIÇÃO Nº: 40352

SOLICITANTE: 28 - CAF

MOTIVO: COMPRA OU AQUISIÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: SOLICITACAO DE CPHD E BIBAG (26/01)

DATA: 26/01/2026 08:46

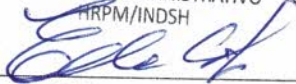
FORNECEDOR: 25 - COMPRAS

SITUAÇÃO: AGUARDANDO ATENDIMENTO

COD	PRODUTO	UND	SOL	ATEND	LOTE	VALIDADE	SITUAÇÃO
59	BIBAG	UND	700				APROVADA
24	SOLUÇÃO ÁCIDA CPHD 23:44 - 5L DIL 1:44 -	LT	700				APROVADA

OBSERVAÇÕES: SOLICITACAO DE CPHD E BIBAG (26/01)

Rafael de Oliveira Silva
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
HRPM/INDSH



RAPHAEL LIMA RODRIGUES
REQUISITANTE

Matheus M. Moraes

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO



► 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	APJ0000069971889153639053831420100000
Data da Operação	30/01/2026 15:19
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\$ 20.880,84 (Vinte Mil e Oitocentos e Oitenta Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	PAGAMENTO OC 525-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	30/01/2026
Autenticação	639053831570820000

Emitido em sexta-feira, 30 de janeiro de 2026 às 15:44