MINISTÉRIO DA DEFESA **EXÉRCITO BRASILEIRO** **HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA** **(Hospital Uaupés / 1922 - Unidade Mista SUSAM / 1994)**	Classificação: 019.12 **PROCESSO NUP** **64598.001022/2026-44** **Cód verificador: 8a4bb374-e074-4607**

ASSUNTO: FISCAL CONTRATO; NF 365 e 366; 2025NE003; Navegações Tanaka

INTERESSADO: ALMOXARIFADO

Órgão de Origem: Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira

Data da Criação: 25/02/2026

Localização Atual do Processo: Seção de Conformidade Documental

Data da Autação: 25/02/2026

Estado: Autuado

PEÇAS PROCESSUAIS

1- DIEx Nº 339-Almox/Div Adm/Subdireção (a)
2- 2025NE003.pdf
3- NF366_Ass_assinado_assinado_assinado (2).pdf
4- NF_365_Ass_assinado__281_29_assinado_assinado (2).pdf

Legenda
(a) Documento de Origem
(b) Arquivos que não serão impressos por não se tratarem de arquivos de texto ou imagem
(c) Documento desentranhado
(d) Documento desmembrado

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA
(Hospital Uaupés / 1922 - Unidade Mista SUSAM / 1994)

DIEx nº 339-Almox/Div Adm/Subdireção
EB: 64598.001022/2026-44

São Gabriel da Cachoeira, AM, 25 de fevereiro de 2026.

Do AUXILIAR ALMOX

Ao Sr Chefe do Almoxarifado

Assunto: FISCAL CONTRATO; NF 365 e 366; 2025NE003; Navegações Tanaka.

Anexos:
1) 2025NE003.pdf
2) NF366_Ass_assinado_assinado_assinado (2).pdf
3) NF_365_Ass_assinado__281_29_assinado_assinado (2).pdf

Remeto documentos em anexo para fins de pagamento das Notas Fiscais N° 365 e 366, referentes ao ampenho 2025NE003, pela Tesouraria.

FERNANDO RAMOS DA SILVA LEÃO - ST
AUXILIAR ALMOX

"160 ANOS DA VITÓRIA DE TUIUTI: A BATALHA DOS PATRONOS"

Documento **assinado eletronicamente**, por meio de **assinatura simples**, pelo(a) **ST FERNANDO RAMOS DA SILVA LEÃO**, em 25/02/2026, às 11:26 conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §3º, art. 4º, do Decreto nº 10.543 de 13/11/2020 da Presidência da República.

08eK-XcCl-DvbZ-TCWS

Data e hora da consulta: 20/01/2025 10:11
Usuário: ***.160.422-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
167545	HOSPITAL DE GUARN. DE S. GABRIEL DA CACHOEIRA	REAL - (R$)

CNPJ	Endereço	CEP
09.561.263/0002-25	RUA QUINTINO DE SA CAVALCANTE S/N - SAO SEBASTIAO	69750-000

Município	UF	Telefone
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	AM	(97) 34711420 - 34711424 - 34712874 -34712790

Ano	Tipo	Número
2025	NE	3

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SACNTCCON

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/01/2025	Global	64598.000205/2025-61	0,0000	182.909,83

Favorecido

Código	Nome
02.209.632/0001-95	NAVEGACAO TANAKA LTDA

Endereço	CEP
PRESIDENTE CASTELO BRAN 326 CENTRO	69750-000

Município	UF	Telefone
SAO GABRIEL DA CACHOEIRA	AM	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação
126	PREGAO

Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Incíso	Alínea
LEI 10.520 / 2002	1	-	-	-

Descrição

ATD DSP C/ SERVIÇO P / SETOR ALMOX DO HGUSGC, REQ 3- ALMOX / DIV ADM / SUBDIREÇÃO / HGUSGC / DE 10JAN25. 2025NC401352 - 09JAN25¿DGP- O FORNECEDOR SE VINCULA A SUA PROPOSTA E AO EDITAL E SEUS ANEXOS, SENDO QUE AS HIPOTESES DE RESCISÃO SÃO AQUELAS PREVISTAS NOS ART 77 E 78 DA LEI N. 8.666, DE 1993 NESTES CASOS, O FORNECEDOR RECONHECE OS DIREITOS DA ADMINISTRAÇÃO PREVISTOS NOS ARTIGOS 79 E 80 DA MESMA LEI. PE 02/2021, UG 160545.

Local da Entrega

ALMOXARIFADO DO HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA, RUA QUINTINO DE SÁ CAVALCANTE, Nº 250, DABARU - CEP 69.750-000, SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM.

Informação Complementar

160545050000012021 - UASG Minuta: 160545

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/01/2025 15:34:12	Alteração

Data e hora da consulta: 20/01/2025 10:11
Usuário: ***.160.422-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	182.909,83

Subelemento 74 - FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00002 - SERVIÇO DE TRANSPORTE HIDROVIÁRIO	51.134,78

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/01/2025	Inclusão	272,00000	187,9955	51.134,78

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00001 - SERVIÇO DE TRANSPORTE HIDROVIÁRIO	126.810,31

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/01/2025	Inclusão	540,00000	234,8339	126.810,31

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00003 - SERVIÇO DE TRANSPORTE HIDROVIÁRIO	4.964,74

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/01/2025	Inclusão	64,00000	77,5741	4.964,74

Assinaturas

Ordenador de Despesa
MARCELO DOS SANTOS STORCH
***.156.832-**
17/01/2025 15:34:12

Responsável pela Nota de Empenho
TIAGO SOUSA COSTA
***.446.125-**
16/01/2025 13:44:50

Versão	Data/Hora	Operação
002	17/01/2025 15:34:12	Alteração

PM DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

PM SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
366

Código de Verificação de Autenticidade
OO7B9CNJF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2026 às 11:49:41

Chave de Acesso
39893I176XZ2CTNR3JJ6F4CGRGTU84CC

Para certificação da autenticidade acesse http://sgc.dcsistemasweb.app.br:5656/isswweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM**	**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			24/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.209.632/0001-95		**00879**	**000000024**	NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AvenidaAVPresidente Castelo Branco, 326		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
69753-076	**SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM**		**navegacaotanaka_am@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
09.561.263/0002-25			**HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO G DA CACHOEIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
QUINTINO DE SA CAVALCANTI, 250		**Dabarú**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
69750-000	**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM**	**1303809**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Transporte Fluvial de Carga.	6.337,43	R$ 6.337,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **160201**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**5,00%**	**0000160200001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.337,43	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.337,43**	**R$ 316,87**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.337,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOTA EMITIDA REFERENTE AO TRANSPORTE FLUVIAL DE CARGA. GUIA DE REMESSA NR 46 (05/02/2026): 17 CILINDROS 10M², 10 CILINDROS 7M² E 6 CILINDROS PP M². NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA BRASIL AG 1136-3 CC 1443-5.

RECEBI(EMOS) DE **NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **366** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OO7B9CNJF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
	366	

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:
Nome/Razão Social:
Endereço:
Nº:
Complemento:
Bairro:
E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:
CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 09561263000225
Nome/Razão Social: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO G DA CACHOEIRA
Endereço: QUINTINO DE SA CAVALCANTI
Nº: 250
Complemento: -
Bairro: Dabarú
E-mail: -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: SAO GABRIEL DA CACHOEIRA
CEP: 69750000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO GABRIEL DA CACHOEIRA AM
Código Indicador da Operação: 070101
Tipo de Operação:
Operação de Uso:
Situação Tributária: 000 - Tributação integral
Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 6.020,56	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.0	**Estadual:** 0.1	**Estadual:** R$ 0,00	**Estadual:** R$ 6,02
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R$ 0,00	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** 0.0	**Municipal:** 0.1	**Municipal:** R$ 0,00	**Municipal:** R$ 6,02
						Total: R$ 12,04
Valor da Multa:	R$ 0,00	**Alíquota da CBS (%):**	**Redução de Alíquota da CBS (%):**	**Alíquota Efetiva da CBS (%):**	**Valor Diferido da CBS:**	**Valor da CBS:**
Valor do Juros:	R$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R$ 0,00	R$ 54,19

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

* Certifico que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito.
*Atesto que a nota fiscal foi verificada.
*Monitoramento de saldo SIAFI: 2025NE003; saldo R$ 22.632,53
SGC- AM.

FERNANDO RAMOS DA SILVA LEÃO – S Ten

Fiscal de Contrato

Atesto que a nota fiscal foi verificada.
SGC- AM.

IDELMO DELLA MEA JUNIOR – 2° Ten
Gestor de Contrato

AUTORIZO O PAGAMENTO
SGC- AM.

MARCO AURÉLIO VIANELLO - TC
Ordenador de Despesas

PM DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

PM SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
365
Código de Verificação de Autenticidade
47HVSM2CJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2026 às 14:58:25
Chave de Acesso
39699DQ2ERHJJEGHWX736E6J5RXJCOAW

Para certificação da autenticidade acesse http://sgc.dcsistemasweb.app.br:5656/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM**	**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/02/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.209.632/0001-95		**00879**	**000000024**	NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AvenidaAVPresidente Castelo Branco, 326		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
69753-076	**SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM**		**navegacaotanaka_am@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
09.561.263/0002-25			**HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO G DA CACHOEIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
QUINTINO DE SA CAVALCANTI, 250		**Dabarú**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
69750-000	**SAO GABRIEL DA CACHOEIRA - AM**	**1303809**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Transporte Fluvial de Carga.	12.400,81	R$ 12.400,81

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **160201**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**5,00%**	**0000160200001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.400,81	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.400,81**	**R$ 620,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R$ 12,40	**R$ 111,61**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.400,81 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOTA EMITIDA REFERENTE AO TRANSPORTE FLUVIAL DE CARGA. CONFORME GUIA DE REMESSA Nº 45 (19/01/26): 27 CILINDROS 10M², 31 CILINDROS 07M² E 3 CILINDROS PPM².
NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA BRASIL AG 1136-3 CC 1443-5.

RECEBI(EMOS) DE **NAVEGAÇÃO TANAKA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **365** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **47HVSM2CJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

* Certifico que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito.
*Atesto que a nota fiscal foi verificada.
*Monitoramento de saldo SIAFI: 2025NE003; saldo R$ 35.033,34
SGC- AM.

FERNANDO RAMOS DA SILVA LEÃO – S Ten

Fiscal de Contrato

Atesto que a nota fiscal foi verificada.
SGC- AM.

IDELMO DELLA MEA JUNIOR – 2° Ten
Gestor de Contrato

AUTORIZO O PAGAMENTO
SGC- AM.

MARCO AURÉLIO VIANELLO - TC
Ordenador de Despesas