



BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V. ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.006.255
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1524 1219 0566 8300 0127 5500 1000 0062 5510 0000 0564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240040505049 - 19/12/2024 14:58:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154267767

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 19/12/2024
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:58:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2025	865,92

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 865,92
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 865,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIOFAR HOSPITALAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 19.056.683/0001-27
ENDEREÇO WE 35		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159429803	
QUANTIDADE 10 VL	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001707	ALCOOL ETILICO 70% IL CX C/12FR I.T. 008524A Val. 08/26/Marca: J.FERES	22071090	0 60	5405	FR	108,00	5,7400	619,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001308	INVOLUCRO SMS 40GR 50X50 C/50LN UN I.T. 074860101 Val. 08/27/Marca: QUALITY	56031240	0 60	5405	UN	300,00	0,3600	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001700	PAPEL GRAU CIRURG(BOBINA) 150MMX100MM IRL RL I.T. 0224150 Val. 02/29/Marca: INJEX	48195000	0 60	5405	RL	2,00	69,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

J.S.P.

140RN:

RECEDEMOS EM
20/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-002: BOLETO BANCARIO: 12 R\$ 865,92 ID 371889624 / BANCO: SICREDI AG: 2001 / C/C: 092908 / CHAVE FI E: biofar@biofarhospitalar.com.br / BANCO: ITAU Fatura: 05000056-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILAN - Cliente: 000051	Lançado no sistema 23/12/24 Kassandra B Silva RG 0662103	RECEDEMOS EM 20/12/24 Kassandra B Silva RG 0662103
--	---	---


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação	20/01/2025 15:44
Código de Barras	23793109039000000112471030487707199640000061800
Descrição	B L CARDOSO NF000.016.596
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	3025010604218822963
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/01/2025 15:44:10
Valor Nominal	618,00
Encargos	15,45
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 633,45 (Seiscentos E Trinta E Três Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	20/01/2025
Autenticação	638729846503730000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:22

B L CARDOSO LTDA



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

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.016.596
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1524 1221 5449 1800 0171 5500 2000 0165 9617 1531 0683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

215240040172195 - 18/12/2024 09:52:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.470.988-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA

CÓDIGO

000246

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

18/12/2024 09:56

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOLIS, 0

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	016596-1/1														
VENCIMENTO:	17/01/2025														
VALOR:	618,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	618,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	618,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
000047	APTAMIL 1 PREMIUM 400G - DANONE MEDICAL LT: 20260507 Val: 07/05/2026 Qtd: 8		0 19011090	000	5102	LT	8,00	30,0000	240,00		0,00	0,00		0,00	,00
002256	APTAMIL SOJA 400 G - DANONE BABY LT: 20260507 Val: 07/05/2026 Qtd: 2		0 21069090	000	5102	LT	2,00	45,0000	90,00		0,00	0,00		0,00	,00
000177	CUBITAN BAUNILHA (PB 200ML) - DANONE MEDICAL LT: 111415440 Val: 22/05/2025 Qtd: 18		0 21069090	000	5102	FRS	18,00	16,0000	288,00		0,00	0,00		0,00	,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA RECEBEMOS EM

EM 26/12/24

23/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRADESCO
AG: 3109
CC: 304877-2

PEDIDO/ORDEN DE COMPRA Nº: 371270211.1

Trib. Aprox. RS:247,24 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT

CLASSIFICADO
TOTVS

mielly D. de Lima
RG: 61.111.111-1
Aux de Almoxarife

mielly D. de Lima
RG: 61.111.111-1
Aux de Almoxarife
INE


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:43
Código de Barras 23793109039000000112497030487702299660000093200
Descrição BL CARDOSO NF000.016.621
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3025010604218822964
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21544918000171
Razão Social MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:43:57
Valor Nominal 932,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 932,00 (Novecentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729846377760000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:24

B L CARDOSO LTDA



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

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.016.621
SÉRIE 2
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

1524 1221 5449 1800 0171 5500 2000 0166 2110 1393 8059

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

215240040702345 - 20/12/2024 11:23:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.470.988-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA

CÓDIGO

000246

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024 11:27

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOLIS, 0

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	016621-1/1														
VENCIMENTO:	19/01/2025														
VALOR:	932,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	932,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	932,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ
002097	LINHAFUM SOL FIBER CX 10/10G - HUMALIN LT: 5962188 Val: 30/09/2025 Qtd: 50		0 21069030	000	5102	SAC	50,00	10,0000	500,00		0,00	0,00		0,00 ,00
000699	NUTRIDRINK COMPACT PRO MOR (4XPB 125ML) - DANONE MEDICAL LT: 111413634 Val: 13/08/2025 Qtd: 24		0 21069090	000	5102	FRS	24,00	18,0000	432,00		0,00	0,00		0,00 ,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO
AG: 3109
CC: 304877-2

PEDIDO/ORDEN DE COMPRA Nº: 371270210.1

Trib. Aprox. RS:299,08 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 03 / 01 / 25

Kassandra B Silva

RG 8702495

RECEBEMOS EI

20 / 12 / 24

Kassandra B Silva

RG 8702495

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação 13/01/2025 16:19
Código de Barras 23791840019000000025812013115204299600000201750
Descrição CIENTIFICA MEDICA NF299146
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121306726261570
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7847837000110
Razão Social CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia CIENTIFICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/01/2025 16:19:19
Valor Nominal 2.017,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.017,50 (Dois Mil E Dezessete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723819592710000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 17:08

 CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA.	CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA AV ANAPOLIS QD 29-A LT 06 VILA BRASÍLIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360 Telefone: (62) 3088-9700	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 Nº 000.299.146 Série 001 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1207 8478 3700 0110 5500 1000 2991 4612 4299 7529 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 INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248321085254 12/12/2024 16:27:05															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103990607		CNPJ 07.847.837/0001-10															
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH -		CNPJ / CFP / ID ESTR. 23.453.830/0007-65															
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N		CE 68.695-000															
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		UF PA															
FONE / FAX (11) 3672-5136		INSCRIÇÃO 68.695-000															
DATA DE EMISSÃO 12/12/2024 16:15		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/12/2024															
HORA DA SAÍDA																	
BASE DE CÁLCULO DO LCMS		VALOR DO LCMS															
1.742,36		179,80															
BASE DE CÁLCULO LCMS ST		VALOR DO LCMS SUBSTITUIÇÃO															
0,00		0,00															
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS															
0,00		2.017,50															
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA															
0,00		2.017,50															
DESCONTO		VALOR TOTAL DO LPI															
0,00		0,00															
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA															
0,00		2.017,50															
NOME / RAZÃO SOCIAL CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ / CFP 07.847.837/0001-10															
ENDEREÇO AV ANAPOLIS S/N QD 29-A LT 06		UF GO															
QUANTIDADE 12		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103990607															
ESPÉCIE		PESO BRUTO															
12		52,300															
MARCA		PESO LÍQUIDO															
12		52,300															
NÚMERO		PESO LÍQUIDO															
12		52,300															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
0023852	COMPRESSA GAZE CROCHE INA 7,5X7,5 13FIOS EST. C/10 [MARCA NEVE] ICMS DESO 0	2408010007	07/08/2024	01/07/2029	30059090	020	6.108	PCT	1.530	0,00	0,550000	0,00	841,50	701,31	84,16	0,00	12,00 0,00
0022525	FTTA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M [MARCA MAXICOR] ICMS DESO 0	202404	30/04/2024	30/03/2027	48114110	200	6.108	UN	100	0,00	3,660000	0,00	366,00	366,00	14,64	0,00	4,00 0,00
0001680	LUVAS CIRURGICA LIFE PLUS EST C/PO N.6,5 [MARCA LEMGRUBER] ICMS DESO 0	LP0090	01/09/2024	30/09/2027	40151200	020	6.108	PR	400	0,00	1,200000	0,00	480,00	400,03	48,00	0,00	12,00 0,00
0016229	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO BRANCA SOFT C/100 [MARCA ANADONA] ICMS DESO 0	309-24	13/09/2024	13/09/2026	62101000	520	6.108	PCT	60	0,00	5,500000	0,00	330,00	275,02	33,00	0,00	12,00 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN											
0,00		0,00		0,00		0,00											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		LANÇADO NO SISTEMA													
Red. BC ICMS conf. 28 do Art 8º do Anexo IX do RCTE/GO e Art 85-A Decreto 4.852/97		Valor ICMS UF destinatário RS 170,51 Valor ICMS UF remetente RS 0,00 Valor FCP RS 0,00 Total a recolher RS 170,51		EM 08/01/25 07.01.25													
VEND 00379 - THIAMYRES SOARES LIMA		PEDIDO 0263834 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA		Kassandra B Silva RG 8.82103													
RESSALVA SAC(62) 3088-9724,sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00		PEDIDO 370857825		Kassandra B Silva RG 8.82103													
NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART 7 RDC 430/20 e RDC 665/22 ANVISA				Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br													



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		Agência / Código do Beneficiário 1840-0/0131152-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 3898-INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO		Nosso Número 09/00000002512-P		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 13/01/2025	Número do Documento F-299146/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.017,50	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO				Data do processamento 12/12/2024	



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 07.847.837/0001-10		Sacado / Avalista		Vencimento 13/01/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06, - VILA BRASILIA - APARECIDA DE GOIANIA/GO 74911360							
Nosso Número 09/00000002512-P		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 1840-0/0131152-2	
Data do Documento 12/12/2024	Número do Documento F-299146/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/12/2024	(=) Valor do Documento 2.017,50		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: 3898-INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N, - - BAIRRO NOVO - 68695000 - TAILANDIA / PA

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		



237-2

23791.84001 90000.000258 12013.115204 2 99600000201750

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO					Vencimento 13/01/2025	
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA			CNPJ / CPF 07.847.837/0001-10		Agência / Código do Beneficiário 1840-0/0131152-2	
Data do Documento 12/12/2024	Número do Documento F-299146/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/12/2024	Nosso Número 09/00000002512-P	
Uso do Banco 0263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.017,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,35 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Pagador: 3898-INSTITUTO NACIONAL DE DESE.SOC.E HUMANO

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N, -
BAIRRO NOVO
68695000 - TAILANDIA / PA

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		



Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 20 de 109



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação	13/01/2025 16:17
Código de Barras	34191090082151562293051369170009199590001072351
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF1804754
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número único do Boleto	3024121605792815664
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/01/2025 16:17:26
Valor Nominal	10.723,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 10.723,51 (Dez Mil E Setecentos E Vinte E Três Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	13/01/2025
Autenticação	638723818466610000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 16:59

RECEBEMOS DE CÍRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emissor

CÍRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA

ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORÉ

SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1804754 - FL 1 / 2

SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO

3524 1261 4180 4200 0131 5500 4001 8047 5417 6591 2900

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155208624

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242928663665

13/12/2024 20:31:37

CNPJ

61.418.042/0001-31

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

13/12/2024

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

9137523121

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1804754/001	12/01/2025	10.723,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.372,23

VALOR DO ICMS

505,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.668,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

54,53

VALOR TOTAL DA NOTA

10.723,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

95.591.723/0001-19

ENDEREÇO

AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145256005110

QUANTIDADE

52,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO

168,116

PESO LÍQUIDO

157,197

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05.0101	SERINGA DESC. S/AG 05ML LS SR Lote L1853, Validade 28/10/29, Quantidade: 1000	90183119	100	6108	PC	1.000,00	0,12	120,00	120,00	0,00	4,80	0,00	0,00	4,00	0,00
GC1999C12	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA Lote 20231128, Validade 28/11/28, Quantidade: 20	90183921	640	6108	PC	20,00	9,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR 15 CX C/100 STERILANCE Lote M0736, Validade 01/05/28, Quantidade: 2	90189029	100	6108	CX	2,00	22,815	45,63	48,00	0,00	1,91	0,00	2,37	4,00	5,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2279778 Rota: 46509 | N Ped: 2279778 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX TNT | Obs: ID 370857825 | Cod Cliente: 33030 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025 - Itens: 11 e 17. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV FLORIANÓPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO, Município: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA País: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Paulista de Destino: 1.274,96 |

RESERVADO FÍSICO

ENTREGA NO SISTEMA

EM 03/01/25

Kassandra B Silva

RECEBEMOS EM 31/10/24

Kassandra B Silva

RG 8847178

737

CLASSIFICADO

TOTVS

137342



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1804754 - FL 2 / 2

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3524 1261 4180 4200 0131 5500 4001 8047 5417 6591 2900

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

135242928663665 13/12/2024 20:31:37

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155208624

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10-0123	LAMINA BIST. DESC. NR.23 CX C/100 STERILANCE Lote M0710, Validade 01/03/28, Quantidade 3	90189029	100	6108	CX	3,00	22,81333333	68,44	72,00	0,00	2,88	0,00	3,50	4,00	5,20
10-0124	LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 STERILANCE Lote N1187, Validade 01/03/29, Quantidade 7	90189029	100	6108	CX	7,00	22,81428571	159,70	168,00	0,00	6,72	0,00	8,30	4,00	5,20
11030	FRALDA GERIÁTRICA G.PT-8 MAXI CONFORT Lote 7676, Validade 11/11/27, Quantidade 64	96190000	000	6108	PT	64,00	10,15	649,60	649,60	0,00	45,48	0,00	0,00	7,00	0,00
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTEX Lote 8563448K, Validade 27/11/26, Quantidade 252	30051030	000	6108	RL	252,00	7,30	1.839,60	1.839,60	0,00	128,78	0,00	0,00	7,00	0,00
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX2MM POLYMED Lote 116595D, Validade 30/06/29, Quantidade 800	90183926	100	6108	PC	800,00	0,68	544,00	544,00	0,00	21,76	0,00	0,00	4,00	0,00
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX2MM POLYMED Lote 116595E, Validade 30/06/29, Quantidade 800	90183926	100	6108	PC	800,00	0,63	504,00	504,00	0,00	20,16	0,00	0,00	4,00	0,00
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX9MM POLYMED Lote 116650F, Validade 30/06/29, Quantidade 1500	90183926	100	6108	PC	1.500,00	0,73	1.095,00	1.095,00	0,00	43,80	0,00	0,00	4,00	0,00
11701	SIST. DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote 006761, Validade 14/10/26, Quantidade 10	90183929	040	6108	PC	10,00	19,728	197,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GD11-0509T	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT/ 50 WILTEX PLUS Lote 113.353, Quantidade 200	63079010	100	6108	PT	200,00	4,70	940,00	940,00	0,00	37,60	0,00	0,00	4,00	0,00
HP4045	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX Lote 20240110, Validade 09/01/29, Quantidade 2	90189095	600	6108	CX	2,00	26,00	52,00	52,00	0,00	3,63	0,00	0,00	7,00	0,00
HP4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote H20240110, Validade 09/01/29, Quantidade 3	39269090	100	6108	CX	3,00	38,50666666	115,52	126,78	0,00	5,08	0,00	11,26	4,00	9,75
825664	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA Lote 491067A491069, Quantidade 25	94042100	000	6108	PR	25,00	69,25	1.731,25	1.731,25	0,00	121,19	0,00	0,00	7,00	0,00
MS-019	MALHA TUBULAR 20CMX25MM MISO Lote 100580, Validade 10/06/29, Quantidade 3	60029010	000	6108	RL	3,00	30,00	90,00	90,00	0,00	6,29	0,00	0,00	7,00	0,00
11702	SIST. DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL Lote 006607, Validade 16/09/26, Quantidade 30	90183929	040	6108	PC	30,00	15,80	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010010	TELA INORG. CIRURGICA 20X20 INTRACORP VENKURI Lote T34183, Validade 08/10/27, Quantidade 4 10	30061090	040	6108	PC	10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010004	TELA INORG. CIRURGICA 10X10 INTRACORP VENKURI Lote T33854, Validade 06/09/27, Quantidade 4 10	30061090	040	6108	PC	10,00	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KNSPQIN27G9	AGULHA RAQUIL LANCETA (QUINCKE) 27GX3 1/2-90X04 C/INTROD. KDL Lote 20240410, Validade 09/04/29, Quantidade 100	90183219	100	6108	PC	100,00	3,6296	362,96	392,00	0,00	15,68	0,00	29,04	4,00	8,00
IVTS 85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE Lote 15B24, Validade 28/01/29, Quantidade 8	30051020	100	6108	CX	8,00	125,00	1.000,00	1.000,00	0,00	40,00	0,00	0,00	4,00	0,00

137341

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/01/2025	
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Beneficiário 2935/13691-7	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ALAMEDA AFRICA 570 GLEBA Y STA PARNAIBA SANTANA DE PARNAIBA SP 06543 306						
Data do documento 16/12/2024	No. Do documento 1804754-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 16/12/2024	Nosso Número 109/00215156-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.723,51	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 12/01/2025 MULTA DE 214,47 J.1%AM/IGP-M/MULTA2%/10%-20%JUD/P.P-3D					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000765 Endereço: AV FLORIANOPOLIS, SN 68695-000 BAIRRO NOVO TAILANDIA PA Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 21515.622930 51369.170009 1 99590001072351

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/01/2025	
Cedente CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Cedente 2935/13691-7	
Data do documento 16/12/2024	No. Do documento 1804754-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 16/12/2024	Nosso Número 109/00215156-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 10.723,51	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA APOS 12/01/2025 MULTA DE 214,47 J.1%AM/IGP-M/MULTA2%/10%-20%JUD/P.P-3D					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000765 Endereço: AV FLORIANOPOLIS, SN 68695-000 BAIRRO NOVO TAILANDIA PA Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:41
Código de Barras 03399517749790000015585153201018299690000162160
Descrição CM HOSPITALAR NF000.037.187
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025012003560827796
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 12420164000157
Razão Social CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:41:18
Valor Nominal 1.621,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.621,60 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729844790540000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:38

02 01


► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638731449971270000
Data da Operação 22/01/2025 12:19
Código de Barras 03399035693940000000400060501012499680000034000
Descrição DM COMERCIO NF645
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025010607218239587
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 9344834000270
Razão Social D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2025 12:19:32
Valor Nominal 340,00
Encargos 1,13
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 341,13 (Trezentos E Quarenta E Um Reais E Treze Centavos)
Data da operação 22/01/2025
Autenticação 638731451730920000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 09:36



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638717710710790000
Data da Operação 06/01/2025 15:13
Código de Barras 00190000090292813600700001804178599510000072000
Descrição DIGEMAN NF7464
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024121107669455265
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/01/2025 15:12:52
Valor Nominal 720,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 720,00 (Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação 06/01/2025
Autenticação 638717731805005012

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:52



**DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE
MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 7464
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
15241207336942000194550010000074641000975928

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215240038024854

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual
152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão
06/12/2024

Endereço
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro
B: 'RRO NOVO

CEP
68.695-000

Data saída
06/12/2024

Município
TAILANDIA

Fone/Fax

UF
PA

Hora saída
08:53:05

Faturas

Número Vencimento Valor
001 04/01/2025 720,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 720,00
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 720,00

Transportador/Volumes transportados

Nome MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF PA	CNPJ/CPF 05882643000391
Endereço PASSAGEM AZ DE OURO	Município Ananindeua	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 3	Espécie VOLUMES	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
1717	SERINGA DESC. 5ML S/AG LUER SLIP Ref.: 8675 Reg.: 80495519004 LT: 24/260 Val: 03/2029	90183119	060	5405	UND	4.000,00	0,18	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08 / 12 / 24

Kassandra B Silva

RG 8062105

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares
II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11, III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||P
EDIDO DE COMPRA Nº371063878.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

Reservado ao

RECEBEMOS EM

08 / 12 / 24

GestorSys - Solução em gestão de negócios

Kassandra B Silva

RG 8062105

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 04/01/2025	
Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA					Agência/Código beneficiário 3860-1 / 120063-1	
					Nosso número 29281360000001804	
Data do documento 06/12/2024		Nº documento 7464-1		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/12/2024
						(=) Valor do Documento 720,00
Uso do banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos 0,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 2,16 ao dia						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILANDIA AV. FLORIANOPOLIS 68695000 - TAILANDIA - PA						Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:46
Código de Barras 00190000090292813600700001837178999630000143196
Descrição DIGMAN NF7550
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024121901888194255
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:46:52
Valor Nominal 1.431,96
Encargos 17,20
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.449,16 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta E Nove Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848130350000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:54



DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 7550

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15241207336942000194550010000075501000983882

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215240040025046

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

68.695-000

Data emissão

17/12/2024

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

B/JIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

17/12/2024

Município

TAILANDIA

Fc ie/Fax

UF

PA

Hora saída

15:28:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	16/01/2025	1.431,96

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.317,96		250,42	0,00		0,00	1.431,96
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	1.431,96

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				05882643000391
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
PASSAGEM AZ DE OURO	Ananindeua	PA	ISENTO		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1897	AGULHA HIPODERMICA DESC.25x0,70 22G(CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 Ref.: 51.002.00017 Reg.: 10160610061 LT: 033/22 Val: 02/2027	90183219	060	5405	UND	1.500,00	0,076	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2203	COLETOR PERFURO CORTANTE 13 LTS Ref.: 5673 Reg.: 80937630005 LT: 8611 Val: 01/2029	48191000	000	5405	UND	60,00	6,98	419,40	419,40	79,69	0,00	19,00	0,00
2492	FIO NYLON Nº4.0 C/AG 30 MM CIR 3/8 45 CM Ref.: 236 Reg.: 10369460141 LT: 42123091 Val: 09/2028	30061090	000	5102	UND	48,00	1,74	83,52	83,52	15,87	0,00	19,00	0,00
2329	FIO POLIGLICÓLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA) Ref.: 518 Reg.: 10369460136 LT: 47324081 Val: 08/2027	30061090	000	5405	UND	96,00	8,49	815,04	815,04	154,86	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||P
EDIDO Nº371889624.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

Reservado ao fisco

RECEBEMOS EM

18/12/24

Kassandra B Silva

RG 3062105

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

GestorSys - Solução em gestão de negócios

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20/12/24
Kassandra B Silva
RG 3062105


► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação	20/01/2025 15:48
Código de Barras	07790001161206689949801523931721699630000245400
Descrição	DISTRIMED NF1726
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número do Boleto	3024121802838978928
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	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	20/01/2025 15:48:41
Valor Nominal	2.454,00
Encargos	111,24
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.565,24 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	20/01/2025
Autenticação	638729849214210000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:04



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

DAINFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.001.726
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

1524 1242 0832 7100 0106 5500 1000 0017 2610 0001 8544

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

215240040007248 - 17/12/2024 14:31:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/12/2024

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:06:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/01/2025	2.454,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.454,00		466,26		0,00		0,00		2.454,00
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	2.454,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL T NORTE TRANSLOG LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 39.727.333/0001-52	
ENDEREÇO AZILANDIA				MUNICÍPIO ANANINDEUA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157265030	
QUANTIDADE 06	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 2.750		

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	
00001480	EQUIPO MACRO AR CAM.F LEX FILT REG INJ SLIP 1.5M-INF GRAV C/25 LT. EWEMA06-230402 Val 04/28	90189010	2 00	5102	UN	2.000,00	1,0000	2.000,00	2.000,00	380,00	0,00	19,00	0,00	
00001715	TORNEIRA 3 VIAS NAYR SAUDE LT. 21455/108 Val 05/28	90189010	2 00	5102	UN	500,00	0,7000	350,00	350,00	66,50	0,00	19,00	0,00	
00001779	TRANSDUTOR DE PRESSAO (ISOLADOR) LT. 2404100102 Val 02/27	39174010	6 00	5102	UN	200,00	0,5200	104,00	104,00	19,76	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE PEDIDO 371889624.1
V.Base PIS: 1.967,74 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 12,92
V.Base COFINS: 1.967,74 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 59,64
Fatura: 00001854-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20 / 12 / 24

Kassandra B Silva

RG 8062105

RECEBEMOS EM

18 / 12 / 24

Kassandra B Silva

RG 8062105



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638714142957680000
Data da Operação 02/01/2025 11:32

Código de Barras 00190000090267341200900011395175899490000092700
Descrição EXPANSÃO DIAGNOSTICOS NF24265
Número Único do Boleto 3024121301726537277
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4365798000126
Razão Social EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/01/2025 11:32:31
Valor Nominal 927,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 927,00 (Novecentos E Vinte E Sete Reais)
Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714143516920000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:34

EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICARUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BRAlv Sanit. 2023007020
Aut Func. 80383510-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000.024.265
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3124 1204 3657 9800 0126 5500 1000 0242 6511 4745 5670

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

131246361847795 - 13/12/2024 07:28:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062124085.00-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CÓDIGO

000193

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

13/12/2024 07:27

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/12/2024 07:27:26

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 37521299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

07:27

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	024265-1														
VENCIMENTO	02/01/2025														
VALOR	927,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
927,00	64,89	0,00	0,00	927,00	
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	927,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

13.642.117/0001-10

ENDEREÇO

RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001772644.00-07

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA ISOPOR

MARCA

BIO-RAD

NÚMERO

PESO BRUTO

0,23

PESO LÍQUIDO

0,23

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPÍ
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT 197860761 Val: 20/01/2025 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	284,00	284,00		284,00	19,88		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT 197861881 Val: 20/01/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	270,00	270,00		270,00	18,90		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT 197862841 Val: 20/01/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	373,00	373,00		373,00	26,11		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00;

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20/12/24
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM

20/12/24

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 3130/2024 DE 12/12/2024 - INDSH - PROPOSTA EXP Nº 1792/2024
FORNECIMENTO DE RE AGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA - REMESSA DE
SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS COM VENCIMENTO EM 20/01/2025, DESTINADAS À AGÊNCIA TRANSFUSIONAL
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ATENDIMENTO DA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG. TRANSFUSIONAL,
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

Trib. Aprox. R\$ 297,48 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT.

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 111,24. Valor: FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA		Agência/Código Beneficiário 3014-7/37497-0		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E		Nosso Número 26734120000011395		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador AV. FLORIANOPOLIS, 0 S/N - BAIRRO NOVO 68695-000 TAILANDIA - PA				☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 02/01/2025	No do Documento 024265-1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 927,00		
Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2025
Beneficiário EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA Endereço RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA 31110090 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 3014-7/37497-0
CNPJ 04.365.798/0001-26					
Data do Documento 13/12/2024	No do Documento 024265-1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data de Movimento	Nosso Número 26734120000011395
Data de Processamento 13/12/2024	Carteira 17-019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 927,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,31					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 18,54 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO COM 05 DIAS DE ATRASO					(+) Outros Acréscimos
NÃO AUTORIZADO CREDITO EM CONTA P/PGTO DESTE BOLETO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais:024265					

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - 000193
AV. FLORIANOPOLIS, 0 S/N - BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA - PA CNPJ: 23.453.830/0007-65

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No do Banco
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2025
Beneficiário EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA Endereço RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA					Agência/Código Beneficiário 3014-7/37497-0
CNPJ 04.365.798/0001-26					
Data do Documento 13/12/2024	No do Documento 024265-1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data de Movimento	Nosso Número 26734120000011395
Data de Processamento 13/12/2024	Carteira 17-019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 927,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,31					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 18,54 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO COM 05 DIAS DE ATRASO					(+) Outros Acréscimos
NÃO AUTORIZADO CREDITO EM CONTA P/PGTO DESTE BOLETO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais:024265					

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - 000193
AV. FLORIANOPOLIS, 0 S/N - BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA - PA CNPJ: 23.453.830/0007-65

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 9 de 109

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PA	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA Endereço: RUA PLOMBAGINA 181 COLEGIO BATISTA Município: Belo Horizonte CEP: 31110090 CNPJ/CPF/Insc. Est: 04.365.798/0001-26 UF: MG Telefone: 3133357323		Nº de Controle 0002024884019983	
		Data de Vencimento 13/12/2024	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: 23.453.830/0007-65 Município: Tailândia		Nº Documento de Origem 24265	
		Período de Referência Mensal-12/2024 Parcela 1	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0		Valor Principal 111,24	
		Atualização Monetária 0,00	
Informações Complementares: Chave A. NFe:31241204365798000126550010000242651147455670		Juros	
		Multa	
Documento Válido para pagamento até: 13/12/2024		Total a Recolher 111,24	

85810000001 3 11240303348 9 24010002024 2 88401998300 1

1ª via - Banco



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PA	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA Endereço: RUA PLOMBAGINA 181 COLEGIO BATISTA Município: Belo Horizonte CEP: 31110090 CNPJ/CPF/Insc. Est: 04.365.798/0001-26 UF: MG Telefone: 3133357323		Nº de Controle 0002024884019983	
		Data de Vencimento 13/12/2024	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: 23.453.830/0007-65 Município: Tailândia		Nº Documento de Origem 24265	
		Período de Referência Mensal-12/2024 Parcela 1	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0		Valor Principal 111,24	
		Atualização Monetária 0,00	
Informações Complementares: Chave A. NFe:31241204365798000126550010000242651147455670		Juros	
		Multa	
Documento Válido para pagamento até: 13/12/2024		Total a Recolher 111,24	

85810000001 3 11240303348 9 24010002024 2 88401998300 1

2ª via - Contribuinte



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PA	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA Endereço: RUA PLOMBAGINA 181 COLEGIO BATISTA Município: Belo Horizonte CEP: 31110090 CNPJ/CPF/Insc. Est: 04.365.798/0001-26 UF: MG Telefone: 3133357323		Nº de Controle 0002024884019983	
		Data de Vencimento 13/12/2024	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: 23.453.830/0007-65 Município: Tailândia		Nº Documento de Origem 24265	
		Período de Referência Mensal-12/2024 Parcela 1	
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0		Valor Principal 111,24	
		Atualização Monetária 0,00	
Informações Complementares: Chave A. NFe:31241204365798000126550010000242651147455670		Juros	
		Multa	
Documento Válido para pagamento até: 13/12/2024		Total a Recolher 111,24	

85810000001 3 11240303348 9 24010002024 2 88401998300 1

3ª via - Contribuinte/Fisco




Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação	13/01/2025 16:17
Código de Barras	74891124201241652001803007901014199590000135000
Descrição	F CARDOSO NF16053
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número do Boleto	3024121402752448492
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
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	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/01/2025 16:17:54
Valor Nominal	1.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.350,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	13/01/2025
Autenticação	638723818744460000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 17:00

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.153 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1601 5310 0464 0327 Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 215240039343866 - 13/12/2024 10:21:35	
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 INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:21:24

FATURA

Número: 160153 Valor Original: 1.350,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.350,00

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 1.350,00
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 1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	GOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
08040241	PAPAGAIO LUMINOX 26 X 13 CM CAPACIDADE 1L 140.010 PAPAGAIO LUMINOX 26 X 13 CM CAPACIDADE 1L 140.010 LOTE: 10629 FAB: 07-06-2024 VAL: 07-06-2050	73242900	0 40	5102	UN	9	150,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 12/01/2025, Valor: 1.350,00 BIONEKO 371274701 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF SER N 147 13 Cod. Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94
--

RESERVADO A FISC

EM

18/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS EM

16/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105



Comprovante de Entrega

Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			Nosso Número 24/212416-5		Vencimento 12/01/2025
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 001	Carteira 01	Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790		Valor 1.350,00
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765				Data / Carimbo Assinatura	

REF. NFe-160153 Parcela 1



Recibo do Pagador

Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			Nosso Número 24/212416-5		Vencimento 12/01/2025		
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 001	Carteira 01	Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790				
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765							
INSTRUÇÕES MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-160153 Parcela 1							



748-X

74891.12420 12416.520018 03007.901014 1 99590000135000

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO					Vencimento 12/01/2025
Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63					Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 24/212416-5	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 13/12/2024	Nosso Número 24/212416-5
Data do Documento 13/12/2024	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.350,00
Instruções: MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-160153 Parcela 1					(-) Desconto
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765 AVENIDA FLORIANOPOLIS 68695000 TAILANDIA PA					
Sacador / Avalista:					Código de Baixa Autenticação mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 43 de 109



ORDEM DE COMPRA Nº 3135 / 2024 - 0

Tipo OC: Compra de Urgência

Nr. RIC: 3684

ID Bionexo: 371274701

HOSPITAL

Razão Social: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH

Telefone: (091) 37523315

Fax:

CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, S/N

Cidade: TAILANDIA

CEP: 68695000

UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 53 - F CARDOSO E CIA LTDA

Telefone: (091) 32021344

Contato: MARCIO

Fax:

Celular:

CNPJ: 04.949.905/0001-63

Endereço: AV ALMIRANTE BARROSO, 750 MARCO

Cidade: BELEM

CEP: 66.630-505

UF: PA

E-mail: marcio@shoppingdasaudeonline.com.br

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/12/2024

Prazo de Entrega: 2 dias 14/12/2024 Sábado

Data Pedido: 12/12/2024

Pagamento:

Frete Tipo: CIF

Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 1.350,00

OBSERVAÇÕES

Cotação: 1116/2024 - Tipo Cotação: Compra Urgência.

PAPAGAIO LUMINOX 26 X 13 CM CAPACIDADE 1L 140.010 Embalagem: UD c/1 UD Marca: FAMI

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	30,60 E 90	30	13/01/2025	Segunda-feira	33,33	449,96
2	30,60 E 90	60	12/02/2025	Quarta-feira	33,33	449,96
3	30,60 E 90	90	14/03/2025	Sexta-feira	33,34	450,09

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	VI. Unitário	VI. Acrés. %Acrés.	VI. Desc. %Desc.	VI. IPI %IPI	Valor Total
1	3833	PAPAGAIO EM ACO INOXIDAVEL C/ CAPACIDADE 1 LITRO	UN 1,0000	9,0000	150,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.350,00
Total:						0,00	0,00	0,00	1.350,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

- Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
 - A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
 - A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
 - Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
- O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
- Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
 - A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
 - Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
 - Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Antonio Cleibe do Carmo Marques
Comprador
HGT INDSH

Comprador: ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES

Fornecedor

Fone: (091) 37523315

Ramal: 228

E-mail: compras.hgt@indsh.org.br

Autorizada por:

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Autorizada em:

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 44 de 109


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638715182812050000
Data da Operação 03/01/2025 16:28

Código de Barras 74891124201234012001803007901089699500000162905
Descrição F CARDOSO NF159831
Número Único do Boleto 3024120501518098805
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/01/2025 16:28:36
Valor Nominal 1.629,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.629,05 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Nove Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 03/01/2025
Autenticação 638715185172360000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 17:08

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.159.831 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1598 3110 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240037657304 - 04/12/2024 15:04:45	
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 INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:04:06

FATURA
Número: 159831 Valor Original: 1.629,05 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.629,05

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 1.629,05		
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 1.629,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
000124311	BALANCA DIG CAP 200 SLIMBASIC200 BALANCA DIG.CAP 200 SLIMBASIC200 LOTE:PA1336 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-01-2020	84231000	1 40	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021635	CREME BARREIRA TUBO 60g CREME BARREIRA TUBO 60g LOTE:P01523 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2027	33049990	0 40	5102	UN	12	32,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S LOTE:84023314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027	90189010	1 40	5102	UN	30	25,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020308	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 06 SONDA NASOGASTRICA CURTA N 06 LOTE:20823 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	10	0,59	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012065	TUBO SILICONE Nr 204 CIRC: 6 X 12 MM 15MT PC C 15 TUBO SILICONE Nr 204 CIRC: 6 X 12 MM 15MT PC C/15 LOTE:2407128178 FAB: 07-08-2024 / VAL: 07-08-2020	39173240	5 40	5102	MT	45	8,87	399,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENI

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RECEBEMOS EM	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 03/01/2025, Valor: 1.629,05 BIONEXO 362950602 1, 362950602 1, 370361170 1, 360346318 1 E 3710638 78 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201		RESERVADO AO FISCO EM 08/12/24 Kassandra B Silva RG 8062105	

Beneficiário			Nosso Número		Vencimento	
F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			24/212340-1		03/01/2025	
Data do Documento	Número do Documento	Carteira	Agência/Código Beneficiário			
04/12/2024	001	01	2001.03.00790			
Pagador						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765						
INSTRUÇÕES						
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-159831 Parcela 1						

Sicredi 748-X 74891.12420 12340.120018 03007.901089 6 99500000162905						
Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO					03/01/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63					2001.03.00790	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movimento	Nosso Número	
04/12/2024	24/212340-1	DM	Não	04/12/2024	24/212340-1	
Data do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
04/12/2024	01	R\$			R\$ 1.629,05	
Instruções:					(-) Desconto	
MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-159831 Parcela 1					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765						
AVENIDA FLORIANOPOLIS						
68695000 TAILANDIA PA						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação mecânica	
					FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Ficha de Compensação


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638721106715010000
Data da Operação 10/01/2025 12:58
Código de Barras 74891124201236812001503007901030199560000595860
Descrição F CARDOSO NF160053
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 3024121102659782593
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
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 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/01/2025 12:58:13
Valor Nominal 5.958,60
Encargos 13,11
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.971,71 (Cinco Mil E Novecentos E Setenta E Um Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação 10/01/2025
Autenticação 638721106936010000

Emitido em sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 às 14:19

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.160.053 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1600 5310 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 adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240038630504 - 10/12/2024 09:23:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMURAÇÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:23:15

FATURA

Número: 160053 Valor Original: 5.958,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.958,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 5.958,60
VALOR DO FR. TE 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 5.958,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 08	ESPECIE	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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012062	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 LOTE:2400901068 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-12-2026	90189010	0 40	5102	UN	400	2,50	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84125354 FAB: 22-03-2024 / VAL: 21-03-2027	90189010	1 40	5102	UN	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S LOTE:84023314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027	90189010	1 40	5102	UN	150	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00059739	FRALDA DESC INFANTIL CONFORT JUMBINHO TAM M FRALDA DESC INFANTIL CONFORT JUMBINHO TAM (M) LOTE:987 FAB: 13-08-2024 / VAL: 13-08-2027	96190000	0 40	5102	UN	20	0,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00059738	FRALDA DESC INFANTIL CONFORT JUMBINHO TAM P FRALDA DESC INFANTIL CONFORT JUMBINHO TAM (P) LOTE:958 FAB: 23-01-2024 / VAL: 13-01-2027	96190000	0 40	5102	UN	40	0,72	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 09/01/2025, Valor: 5.958,60 BIONEIXO 370857825 1 SICREDI AG.: 2001 C C.: 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF RR N 147 13 Cod. Vend.: 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RESERVADO AO FISCO

18 / 12 / 24

16 / 12 / 24

CLASSIFICADO
TOTVSKassandra B Silva
RG 8062105Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS DE F. CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.958,60	NF-e Nº: 000.160.053 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.160.053 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1600 5310 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da NF-e Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240038630504 - 10/12/2024 09:23:25	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

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	
000126505	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 13 SONDA NASOGASTRICA LONGA N 13 LOTE:5897 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019362	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 LOTE:20738 FAB: 01-08-2023 / VAL: 01-08-2027	90183929	0 40	5102	UN	70	0,75	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019363	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 LOTE:22338 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2028	90183929	0 40	5102	UN	20	0,85	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018930	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 LOTE:22210 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2028	90183929	0 40	5102	UN	10	0,85	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036090	SONDA URETRAL N 20 SONDA URETRAL N 20 LOTE:5924 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	10	0,80	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Comprovante de Entrega

Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			Nosso Número 24/212368-1		Vencimento 09/01/2025
Data do Documento 10/12/2024	Número do Documento 001	Carteira 01	Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790		Valor 5.958,60
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765			Data / Carimbo Assinatura		

REF. NFe-160053 Parcela 1



Recibo do Pagador

Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04949905000163			Nosso Número 24/212368-1		Vencimento 09/01/2025		
Data do Documento 10/12/2024	Número do Documento 001	Carteira 01	Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790				
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765							
INSTRUÇÕES MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-160053 Parcela 1							



748-X

74891.12420 12368.120015 03007.901030 1 99560000595860

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO					Vencimento 09/01/2025
Beneficiário F CARDOSO & CIA LTDA 04.949.905/0001-63					Agência/Código Beneficiário 2001.03.00790
Data do Documento 10/12/2024	Número do Documento 24/212368-1	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 10/12/2024	Nosso Número 24/212368-1
Data do Documento 10/12/2024	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 5.958,60
Instruções: MORA DIÁRIA: 0,2% DIA PROTESTAR NO 10º DIA APÓS O VENCIMENTO. REF. NFe-160053 Parcela 1					(-) Desconto
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23453830000765 AVENIDA FLORIANOPOLIS 68695000 TAILANDIA PA					
Sacador / Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 1 de 109


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação	20/01/2025 15:42
Código de Barras	74891124201243002001103007901006799630000401830
Descrição	F CARDOSO NF000.160.205
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	3024121800835174746
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
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	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/01/2025 15:42:28
Valor Nominal	4.018,30
Encargos	32,96
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.051,26 (Quatro Mil E Cinquenta E Um Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação	20/01/2025
Autenticação	638729845487850000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:35

02.01

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.205 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1602 0510 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240039974679 - 17/12/2024 11:42:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 17/12/2024	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:42:22	

FATURA

Número: 160205	Valor Original: 4.018,30	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 4.018,30
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 4.018,30	
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 4.018,30			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 18	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
00010531	CATETER INTRAVENOSO N 20 CATETER INTRAVENOSO N 20 LOTE:116050D FAB: 01-06-2024 / VAL: 31-05-2029	90183926	1 40	5102	UN	400	0,93	372,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI	0,00
00016796	CLAMP UMBILICAL CLAMP UMBILICAL LOTE:3968C4 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2029	90189095	4 40	5102	UN	100	0,37	37,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI	0,00
00024262	COMPRESSA ESTERIL 7.5 X 7.5 CM 13 FIOS LIVIA C57 COMPRESSA ESTERIL 7.5 X 7.5 CM 13 FIOS(LIVIA) C57 LOTE:C42-1 FAB: 14-10-2024 / VAL: 14-10-2029	30059090	0 60	5403	PC	2400	0,55	1.320,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI	0,00
00032435	CONECTOR P LUER FEMEA MACHO PROTETOR DE CONE CONECTOR P/LUER FEMEA / MACHO (PROTETOR DE CONE) LOTE:20240205 FAB: 05-02-2024 / VAL: 05-02-2029	90183999	0 40	5102	UN	1300	0,16	208,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI	0,00
00010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C/CAPA (PROC LOTE:8563447K FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30051030	0 40	5403	RL	96	8,90	854,40	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/01/2025, Valor: 4.018,30 BIONEKO 371889624 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 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 Lancado no TOTVS 19/12/24 18/12/24 En Br's Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
--	---

Dumielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.018,30	NF-e Nº: 000.160.205 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

 F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.205 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1602 0510 0464 0325
		Consulta de autenticidade no portal Nacional de 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 215240039974679 - 17/12/2024 11:42:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

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 ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015938	EXTENSOR INJECTOMAT PE DIAM 1,0 150CM LL BR9004132 EXTENSOR INJECTOMAT PE DIAM 1,0 150CM LL BR9004132 LOTE:84357414 FAB: 01-09-2024 / VAL: 31-08-2029	90189010	1 40	5102	UN	10	18,20	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00017728	SERINGA 03 ML S AG LUER SLIP SERINGA 03 ML S/AG LUER SLIP LOTE:4014C4 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2029	90183119	4 40	5102	UN	2000	0,12	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP SERINGA 05 ML S/AG LUER SLIP LOTE:3723C4 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2029	90183119	4 40	5102	UN	2000	0,15	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00026815	SOLUÇÃO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0.5% 1000ML SOLUÇÃO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0.5% 1000ML LOTE:M38486 FAB: 01-08-2024 / VAL: 30-08-2027	30039099	0 60	5403	LT	36	12,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00035483	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 LOTE:6604 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2028	90183929	0 40	5102	UN	20	0,93	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00033377	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08 SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08 LOTE:6889 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-10-2028	90183929	0 40	5102	UN	20	0,65	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00018937	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10 SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10 LOTE:21543 FAB: 01-03-2024 / VAL: 01-03-2028	90183929	0 40	5102	UN	20	0,65	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00018938	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 LOTE:22647 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2028	90183929	0 40	5102	UN	10	0,65	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00026595	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 12 SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 12 LOTE:5897 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00018780	SONDA URETRAL N 12 SONDA URETRAL N 12 LOTE:22662 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2028	90183929	0 40	5102	UN	10	0,68	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:42
Código de Barras 74891124201245642001203007901055399650000160000
Descrição F CARDOSO NF000.160.287
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número do Boleto 3024122001900836369
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
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 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:42:16
Valor Nominal 1.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.600,00 (Um Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729845367140000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:36

02.01

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.287 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1602 8710 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autocertificadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240040518585 - 19/12/2024 15:35:29	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adreceb de terceiro				INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.949.905/0001-63	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782					

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 19/12/2024	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:35:22	

FATURA

Número: 160287	Valor Original: 1.600,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.600,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 1.600,00	
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 1.600,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111			
QUANTIDADE 02		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000001284	SOL ESTERIL P/MAQ HEMODIAL PURISTERIL 340 FR C/ 5L SOL ESTERIL P/MAQ HEMODIAL PURISTERIL 340 FR C/ 5L LOTE:24/0441 F.A.R: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2025	38089429	0 40	5102	GL	4	400,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001. Venc.: 18/01/2025, Valor: 1.600,00 NOME: 372088006-1 SICREDI AG.: 2001 C.C.: 00790-1 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		Lançado no sistema 23/12/24 Kassandra B. Silva RG 8062705		Eli B. Coutinho ALVARO EXARIFE RECEBEMOS L.M. 20.12.24	
---	--	--	--	---	--


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação	20/01/2025 15:42
Código de Barras	74891124201248822001803007901097399660000216960
Descrição	F CARDOSO NF000.160.322
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	3024122100929527102
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
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	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/01/2025 15:42:40
Valor Nominal	2.169,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.169,60 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	20/01/2025
Autenticação	638729845603770000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:33

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.322 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1603 2210 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz do Estado	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240040752672 - 20/12/2024 14:45:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATARIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 20/12/2024	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:45:43	

FATURA

Número: 160322	Valor Original: 2.169,60	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 2.169,60
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 2.169,60	
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 2.169,60			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111			
QUANTIDADE 07	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00039515	DIBEN 1000 EB 1000 ML (7990231) DIBEN 1000 EB 1000 ML (7990231) LOTE: 281GA020 FAB: 18-07-2024 / VAL: 30-07-2025	21069090	1 40	5102	FR	24	45,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038702	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 17039231 LOTE: 281GA190 FAB: 11-06-2024 / VAL: 30-09-2025	21069090	0 40	5102	FR	18	46,20	831,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019087	FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO 7965401 FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO (7965401) LOTE: 29UC0459 FAB: 08-04-2024 / VAL: 30-04-2026	21069090	1 40	5102	LT	2	129,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONCLASSIFICAÇÃO
TOTS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 19/01/2025, Valor: 2.169,60 ID 371270210 E ID 371270211 LOCAL: AV FLORIANOPOLIS S N BAIRRO NOVO HOSP GERAL DE TAILANDIA SIGRED: AG: 2001 CC: 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF BR N 147 23 Cod Vend: 0261		LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO 03/01/25 Kassandra B Silva RG 202105		RECEBEMOS E 30/12/24 Kassandra B Silva RG 202105	
---	--	---	--	--	--

581


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638720402269380000
Data da Operação	09/01/2025 17:24
Código de Barras	00190000090290456300000006505176499550000174750
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF000012333
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	3024120906599944654
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social do Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/01/2025 17:24:37
Valor Nominal	1.747,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.747,50 (Um Mil E Setecentos E Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/01/2025
Autenticação	638720402778600000

Emitido em sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 às 14:14

 Farmacêutica Distribuidora FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA	Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320	Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.333 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 1524 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0123 3317 7028 7970 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 215240038397664 09/12/2024 09:22:03
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N MUNICÍPIO TAILANDIA		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65 BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO UF PA	DATA DA EMISSÃO 09/12/2024 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/12/2024 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:21
FONE / FAX (91) 3752-3121		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 08/01/25 1747,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 1.747,50	VALOR DO ICMS 332,02	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.747,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.747,50

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 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
526	PAPEL LENCOL DESCART NATURAL RL 70CMx50M-DESCARBOX	48030090	000	5102	ROLO	50	10,95	547,50	0,00	547,50	104,02	0,00	0,00	19,50	0,00
Lote: 8467 - Fab: 24/11/2023 - Val: 24/11/2028															
592	TIRA REAGENTE P/ TESTE GLICEMIA CAPILAR(CX 50 UND)	38221920	000	5102	UND	3000	0,40	1.200,00	0,00	1.200,00	228,00	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 1291747 - Fab: 03/02/2023 - Val: 02/02/2025															

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO: ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceutica@distribuidora.com.br PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS ENCARGO VIDE BOLETO EM ANEXO FOLHA POR CONTA DA EMPRESA - "CEP" ENCARGO PELA MADRI EMPRESAS SUA FOLHA DE VENDA Nº 22996 NOME DO VENDEDOR: A. P. FREITAS	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 10/12/24 Jamielly O. de Lima RG: 9373115 de Almoxarife INDSH Desenvolvido por IDEALSOFT
---	--

Recibo de Entrega

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.505176 4 99550000174750				
Nome do Pagador		INSTITUTO NAC DE DESENO SOCIAL E HUM		CNPJ	23.453.830/0007-65	Data de Vencimento	08/01/2025
Nome do Beneficiário		FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ	10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário	1686-1/124053-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
09/12/2024	12333	DM	N	09/12/2024	00029045630000006505		
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	17	R\$			1.747,50		
Data da entrega		Nome		Assinatura			



Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.505176 4 99550000174750				
Nome do Pagador / Endereço		INSTITUTO NAC DE DESENO SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN 68695-000 TAILANDIA PA		CNPJ	23.453.830/0007-65	Data de Vencimento	08/01/2025
Nome do Beneficiário / Endereço		FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO 66095-080 BELEM PA		CNPJ	10.468.162/0001-02	Nosso Número	00029045630000006505
Valor do Documento		1.747,50					
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago		
	12333	DM	N	09/12/2024			
Autenticação mecânica							

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.505176 4 99550000174750				
Local do Pagamento		Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento	08/01/2025
Nome do Beneficiário		FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ	10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário	1686-1/124053-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
09/12/2024	12333	DM	N	09/12/2024	00029045630000006505		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	17	R\$			1.747,50		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento		
JUROS: DISPENSADO					0,00		
					(+) Juros/Multa		
					0,00		
					(=) Valor Cobrado		
					1.747,50		
REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 12333 DE 09.12.2024							
PROTESTAR APÓS 5 DIA DE VENCIMENTO							
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 2 POR CENTO A.M							
Nome do Pagador / Endereço		INSTITUTO NAC DE DESENO SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN 68695-000 TAILANDIA PA		CNPJ	23.453.830/0007-65		
Beneficiário Final		CPF / CNPJ					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 01 de 109


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação 13/01/2025 16:12
Código de Barras 00190000090290456300000006517171899580000187356
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF012352
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024121203695512335
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/01/2025 16:12:42
Valor Nominal 1.873,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.873,56 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723815626960000

Emitido em quinta-feira, 16 de janeiro de 2025 às 11:22

FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.012.352 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 1524 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0123 5214 1397 9001 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 215240039086142 12/12/2024 09:00:31	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 12/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91) 3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:00
FATURA					
001 11/01/25 1873,56					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 38,16	VALOR DO ICMS 7,25	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.873,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.873,56
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.
460	COMPRESSA GAZE 7,5x7,5CM ESTERIL 13FIOS PCT 10UND	30059090	060	5102	PCT
Lote: C32-1 - Fab: 05/08/2024 - Val: 05/08/2029					
748	FIO SUTURA MONONYLON 0 AG 30MM 3/8CX C/24-TECHNOFI	30061090	000	5102	CX
Lote: 02220031 - Fab: 01/01/2022 - Val: 31/01/2027					
1158	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M C/CAPA-MAXICOR	30051030	060	5102	ROLO
Lote: 231387 - Fab: 29/01/2024 - Val: 28/01/2027					
CLASSIFICADO TOTVS					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
CONTATO-ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceutica@distribuidora A TIREZ/ACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO FOLHETO FOLHETO Nº 27087825.1 E 2 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CD" ENVIADO PELA MADRI EXPRESS ARQUIVADO DE VENDA Nº 25015 AGRADECEMOS A PREFERENCIA					
RESERVADO AO FISCO 18 / 12 / 24			RECEBEMOS EM 16 / 12 / 24		
Kassandra B Silva RG 8062105			Kassandra B Silva RG 8062105		

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.517171 8 99580000187356			
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 11/01/2025			
Nome do Beneficiário FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário 1686-1/124053-6			
Data do Documento 12/12/2024	Nr. do documento 12352	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 12/12/2024	Nosso Número 00029045630000006517	
Recebi(emos) o boleto com essas características:	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.873,56	
	Data da entrega ____/____/____	Nome	Assinatura			



Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.517171 8 99580000187356			
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN 68695-000 TAILANDIA PA		CNPJ 23.453.830/0007-65	Data de Vencimento 11/01/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO 66095-080 BELEM PA		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário 1686-1/124053-6			
			Nosso Número 00029045630000006517			
			Valor do Documento 1.873,56			
Uso do Banco	Nr. do documento 12352	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 12/12/2024	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02904.563000 00006.517171 8 99580000187356			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 11/01/2025	
Nome do Beneficiário FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME		CNPJ 10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário 1686-1/124053-6			
Data do Documento 12/12/2024	Nr. do documento 12352	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 12/12/2024	Nosso Número 00029045630000006517	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.873,56	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 11/01/2025					(+) Juros/Multa 0,00	
					(=) Valor Cobrado 1.873,56	
REFERENTE A NOTA FISCAL Nro 12352 DE 12.12.2024 PROTESTAR APÓS 5 DIA DE VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 2 POR CENTO A.M						
Nome do Pagador / Endereço INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM AV. FLORIANOPOLIS SN 68695-000 TAILANDIA PA		CNPJ 23.453.830/0007-65				
Beneficiário Final		CPF / CNPJ				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Identificador de autenticação: 96c9bfe0-8711-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 4 de 109

ORDEM DE COMPRA Nº 3120 / 2024 - 0



Tipo OC: Direta ao Usuário

HOSPITAL

Razão Social: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH

Telefone: (091) 37523315

Fax:

CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, S/N

Cidade: TAILANDIA

CEP: 68695000

UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 245 - FARMACEUTICA DISTRIBUIDOR LTDA ME

Telefone: (091) 3223 Ra Contato: RODRIGO

Fax:

Celular:

CNPJ: 10.468.162/0001-02

Endereço: TRAV. NOVE DE JANEIRO, 42 UMARIZAL

Cidade: TAILANDIA

CEP:

UF: PA

E-mail: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/12/2024

Prazo de Entrega: 1 dias 13/12/2024 Sexta-feira

Data Pedido: 12/12/2024

Pagamento:

Frete Tipo: CIF

Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 1.873,56

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	30 DDL	30	12/01/2025	Domingo	100,00	1.873,56

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	VI. Unitário	VI. Acrés. %Acrés.	VI. Desc. %Desc.	VI. IPI %IPI	Valor Total
1	817	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS C/10 ESTERIL	PC 1,0000	1.530,0000	0,580000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	887,40
2	717	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M	RL 1,0000	100,0000	9,480000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	948,00
3	290	FIO NYLON 0 - 3,0CM 3/8 CIL	UN 1,0000	24,0000	1,590000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	38,16
Total:						0,00	0,00	0,00	1.873,56

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

- Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
- A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
- A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
- Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
- O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
- Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
- A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
- Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
- Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: ANTONIO CLEIDE DO CARMO MARQUES

Fone: (091) 37523315

Ramal: 228

E-mail: compras.hgt@indsh.org.br

Fornecedor

Autorizada por:

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Autorizada em:

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 5 de 109


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação	20/01/2025 15:43
Código de Barras	00190000090290456300000006527170199630000264840
Descrição	FARMACETICA DISTRIBUIDORA NF000.012.372
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	3024121702810059151
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/01/2025 15:43:45
Valor Nominal	2.648,40
Encargos	7,06
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.655,46 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta E Cinco Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	20/01/2025
Autenticação	638729846254790000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:26

Página 67 de 109



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638739349683370000
Data da Operação 31/01/2025 15:44
Código de Barras 00190000090290456300000006528178899780000264840
Descrição FARMACUTICA DISTRIBUIDORA NF000.012.372
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3024121701809986580
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 31/01/2025 15:44:08
Valor Nominal 2.648,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.648,40 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 31/01/2025
Autenticação 638739350491470000

Emitido em segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 às 09:21

Página 9 de 109



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:49
Código de Barras 07790001161206641559201514105970599630000393600
Descrição HELP SAUDE NF2444
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número único do Boleto 3024121701814458140
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
Nome Fantasia HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação do Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:49:22
Valor Nominal 3.936,00
Encargos 110,20
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.046,20 (Quatro Mil E Quarenta E Seis Reais E Vinte Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729849631720000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:02

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.936,00	NF-e Nº: 000.002.444 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-IND	

 HELP SaúdeStore HELP SAUDE STORE LTDA R MARAVALHO BELO, 25 MARAMBAIA, BELEM, PA CEP: 66623240 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.444 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1524 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0024 4410 0012 4570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240039977252 - 17/12/2024 11:51:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0007-65	17/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:51:47

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	16/01/2025	3.936,00

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		3.936,00	
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	3.936,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO			MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI		
00001580	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO C/PONTO COLETA 2000ML CX C/160UN LT. NYU230105 Val. 01/28	39269040	2 102	5102	UN	100,00	3,5600	356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00000011	CATETER INTRAVENOSO FEP 14G CX C/50UN LT. 012203A Val. 02/27	90183929	2 102	5102	UN	100,00	0,6200	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002204	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO C/RX 45CMX50CM PC C/50UN PC LT. 158 Val. 08/29	30059090	0 102	5102	PC	40,00	56,0000	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002298	DISPOSITIVO DE TRANSFERENCIA DE SOLUCAO (TRANSOFIX) PC C/50UN LT. KLADA01-240702 Val. 07/29	90189099	2 102	5102	UN	400,00	0,5300	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002190	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO (VITALITY) LT. 240107 Val. 01/29 CX C/10UN	90192010	6 102	5102	UN	30,00	5,2000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002288	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 6,5 CX C/200PA LT. 250624 Val. 06/29	40151200	2 102	5102	PA	200,00	1,3300	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002290	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 7,5 CX C/200PA LT. 250624 Val. 06/29	40151200	2 102	5102	PA	200,00	1,3300	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002291	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 8,0 CX C/200PA LT. 250624 Val. 06/29	40151200	2 102	5102	PA	200,00	1,3300	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00001689	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/30CC CX C/10UN LT. 22L38 Val. 11/27	90183921	7 102	5102	UN	20,00	2,5500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RECEBEMOS L.	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal 1-104: BANCO INTER:ix R\$ 3.936,00 REF PEDIDO 371889624 BIONEXO Fatura: 00012457-1	CLASSIFICADO Lançado no TOTVS EM 20/12/24 Kassandra B Silva RG 8062105	18/12/24 Kassandra B Silva RG 8062105	

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 3.936,00	NF-e Nº: 000.002.444 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-IND	

 HELP SaúdeStore HELP SAUDE STORE LTDA R MARAVALHO BELO, 25 MARAMBAIA, BELEM, PA CEP: 66623240 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.002.444 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 of 2	
		CHAVE DE ACESSO 1524 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0024 4410 0012 4570
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240039977252 - 17/12/2024 11:51:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76

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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000491	TUBO ENDOTRAQUEAL N2.5 S/BALAO CX C/10UN LT. 30123111 Val. 11/28	90183929	2 102	5102	UN	10,00	2,6000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000381	TUBO ENDOTRAQUEAL N3.5 C/BALAO (CUFF) CX C/10UN LT. 28223075 Val. 07/28	90183929	2 102	5102	UN	10,00	3,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ: 43.732.484/0001-76

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA ,
66623-240 BELEM - PA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA , 66623-240 BELEM - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	16/01/2025	3.936,00
Agência / Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica	
00019/156022842	Nosso Número / Cód. do Documento	
	00019/112/9015141059-7	



077-9

07790.00116 12066.415592 01514.105970 5 99630000393600

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					16/01/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA					00019/156022842
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
17/12/2024	NFE2444	DM	NÃO	17/12/2024	00019/112/9015141059-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			3.936,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2% em 17/01/2025. Mora de 6% a partir de 17/01/2025. Débito sujeito a protesto após 15 dias do vencimento. Boleto referente NFE 2444 Data limite para pagamento: 17/03/2025					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH AVENIDA FLORIANÓPOLIS HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA NOVO, 68695-000 TAILÂNDIA/PA				CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65
Beneficiário Final	HELP SAUDE STORE LTDA				CNPJ/CPF: 43.732.484/0001-76



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 3 de 109



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638715182812050000
Data da Operação 03/01/2025 16:28

Código de Barras 07790001161206641559201389503192799500000214040
Descrição HELP SAUDE NF2401
Número Único do Boleto 3024120403503465439
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 03/01/2025 16:28:03
Valor Nominal 2.140,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.140,40 (Dois Mil E Cento E Quarenta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 03/01/2025
Autenticação 638715184836980000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 17:06

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.140,40	NF-e Nº: 000.002.401 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-IND	

 HELP SAUDE STORE LTDA R MARAVALHO BELO, 25 MARAMBAIA, BELEM, PA CEP: 66623240 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.401 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 1524 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0024 0110 0012 3304	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240037657053 - 04/12/2024 15:03:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:03:50

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	2.140,40

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 2.140,40		
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 2.140,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002147	AGULHA HIPODERMICA 40X1,20MM (18GX1 1/2) CX C/100UN LT. KK1840-240220 Val 02/29	90183219	2 102	5102	UN	3.000,00	0,0800	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000542	AGULHA HIPODERMICA 40x12 18G 1 1/2 CX C/100UN LT. 57424011 Val 01/29	90183219	2 102	5102	UN	5.000,00	0,0800	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002014	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM LT. 2432506 Val 09/26	30049099	5 102	5102	AM	1.000,00	0,2950	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002202	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 C/AG 30MM 3/8 45CM LT. 12423122 Val 12/28 CX C/24UN	30061090	2 102	5102	UN	120,00	1,5700	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002290	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/PO TAM 7.5 CX C/200PA LT. 250624 Val 06/29	40151200	2 102	5102	PA	400,00	1,3300	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002275	SERINGA P/INSULINA 1ML S/AG LUER SLIP CX C/1000UN LT. 5364/23 Val 12/28	90183111	0 102	5102	UN	1.000,00	0,1700	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001535	TELA DE POLIPROPILENO INORGANICA 10 CM X 10 CM (MARLEX) UN LT. EE09N22 Val 11/25	30061090	0 400	5102	UN	9,00	35,0000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-104: BANCO INTER:1x R\$ 2.140,40 REF PEDIDO: 371063878 BIONEKO Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616a Nº do Protocolo: 2025/2253946	RECEBEMOS DE RESERVADO AO FISCO 05/12/24 Kassandra B. Silva RG: 8062105	EM 08/12/24 Kassandra B. Silva RG: 8062105
--	---	--

Anexo/Sequencial: 22

Página 5 de 109

HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ: 43.732.484/0001-76

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA ,
66623-240 BELEM - PA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA , 66623-240 BELEM - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	03/01/2025	2.140,40
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/156022842	00019/112/9013895031-9	



077-9

07790.00116 12066.415592 01389.503192 7 99500000214040

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					03/01/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA					00019/156022842
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
04/12/2024	NFE2401	DM	NÃO	04/12/2024	00019/112/9013895031-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			2.140,40
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2% em 04/01/2025. Mora de 6% a partir de 04/01/2025. Débito sujeito a protesto após 15 dias do vencimento Boleto referente NFE 2401 Data limite para pagamento: 04/03/2025					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH AVENIDA FLORIANOPOLIS HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA NOVO, 68695-000 TAILÂNDIA/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65
Beneficiário Final	HELP SAUDE STORE LTDA	CNPJ/CPF: 43.732.484/0001-76



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 6 de 109

ORDEM DE COMPRA Nº 3072 / 2024 - 0



Tipo OC: Direta ao Usuário

HOSPITAL

Razão Social: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
Telefone: (091) 37523315
Fax:
CNPJ: 23453830000765
Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, S/N
Cidade: TAILANDIA
CEP: 68695000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1561 - HELP SAUDE STORE LTDA
Telefone: (091) 98084215 Contato: 91 98084215
Fax: Celular:
CNPJ: 43.732.484/0001-76
Endereço: MARAVALHO BELO ,0 MARAMBAIA
Cidade: BELEM
CEP: 66.623-240 UF: PA
E-mail: comercialhsaude@outlook.com

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 05/12/2024 Prazo de Entrega: 1 dias 06/12/2024 Sexta-feira
Data Pedido: 05/12/2024 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 2.140,40

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	30 DDL	30	05/01/2025	Domingo	100,00	2.140,40

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	VI. Unitário	VI. Acrés. %Acrés.	VI. Desc. %Desc.	VI. IPI %IPI	Valor Total
1	548	AGULHA DESC. 40 X 12	UN 1,0000	8.000,0000	0,080000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	640,00
2	1415	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML	AMP 1,0000	1.000,0000	0,295000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	295,00
3	285	FIO NYLON 2 - 3CM 3/8 TRI (NP45320)	UN 1,0000	120,0000	1,570000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	188,40
4	698	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5	PAR 1,0000	400,0000	1,330000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	532,00
5	635	SERINGA DESC 1ML S/ AGULHA	UN 1,0000	1.000,0000	0,170000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	170,00
6	3514	TELA DE MARLEX 10,0 X 10,0 CM	UN 1,0000	9,0000	35,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	315,00
Total:						0,00	0,00	0,00	2.140,40

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

- Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
- A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
- A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
- Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado. O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
- Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
- A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
- Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
- Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Antonio C. Marques
Comprador
INST. INDSH

Comprador: ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES
Fone: (091) 37523315 Ramal: 228
E-mail: compras.hgt@indsh.org.br

Fornecedor



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638719482750120000
Data da Operação 08/01/2025 15:53
Código de Barras 07790001161206641559201466257217799570000116360
Descrição HELP SAUDE NF2426
Número Único do Boleto 3024121100675375874
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 08/01/2025 15:53:04
Valor Nominal 1.163,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.163,60 (Um Mil E Cento E Sessenta E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 08/01/2025
Autenticação 638719483850260000

Emitido em quarta-feira, 8 de janeiro de 2025 às 16:33

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.163,60	NF-e Nº: 000.002.426 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-IND	

 HELP SAUDE STORE LTDA R MARAVALHO BELO, 25 MARANBAIA, BELEM, PA CEP: 66623240 TEL/FAX: 9132635422	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.426 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	
	CHAVE DE ACESSO 1524 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0024 2610 0012 3923	
	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240038929965 - 11/12/2024 14:18:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 11/12/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:18:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/01/2025	1.163,60

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 1.163,60		
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 1.163,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002204	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATORIO C/RX 45CMX50CM PC C/50UN PC LT 158 Val 08/29	30059090	0 102	5102	PC	20,00	56,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001513	SONDA FOLEY 2 VIAS 08/5CC CX C/10UN LT 20220318 Val 03/27	90183921	6 102	5102	UN	10,00	2,6000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001316	TUBO ENDOTRAQUEAL N3.0 S/BALAO CX C/10UN LT 30224011 Val 01/29	90183929	2 102	5102	UN	8,00	2,2000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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*** I-104: BANCO INTER:1x R\$ 1.163,60 REF PEDIDO 370857825 BIONEXO Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e Nº do Protocolo: 2025/2253946	RESERVADO AO FISCO 18/12/24 Kassandra B Silva	RECEBEMOS EM 16/12/24 Kassandra B Silva
---	---	---

HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ: 43.732.484/0001-76

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA ,
66623-240 BELEM - PA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA MARAVALHO BELO 25 CONJ NOVA MARAMBAIA , 66623-240 BELEM - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	10/01/2025	1.163,60
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/156022842	00019/112/9014662572-1	



077-9

07790.00116 12066.415592 01466.257217 7 99570000116360

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/01/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
43.732.484/0001-76 - HELP SAUDE STORE LTDA					00019/156022842
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
11/12/2024	NFE2426	DM	NÃO	11/12/2024	00019/112/9014662572-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.163,60
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
MULTA DE 2% EM 11/01/2025.MORA DE 6% A PARTIR DE 11/01/2025.					(-) Outras Deduções
DEBITO SUJEITO A PROTESTO APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
BOLETO REFERENTE NFE 2426					(+) Outros Acréscimos
Data Limite para pagamento: 11/03/2025					(=) Valor cobrado
Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH AVENIDA FLORIANOPOLIS HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA NOVO, 68695-000 TAILÂNDIA/PA				CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65
Beneficiário Final	HELP SAUDE STORE LTDA				CNPJ/CPF: 43.732.484/0001-76



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 00 de 109



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação 13/01/2025 16:11
Código de Barras 03399939583850000001354965001016199580000244094
Descrição HOSPDROGAS NF0111069
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3024121600791947916
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/01/2025 16:11:08
Valor Nominal 2.440,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.440,94 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723814690220000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 16:26



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMIZ.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. 0111069 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1110 6912 0297 4275

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
152248318554337 12/12/2024 00:48:59

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
12/12/2024

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	11/01/2025	2.440,94	002	10/02/2025	2.440,93			

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		4.881,87		585,82		0,00		0,00	
4.881,87								4.881,87	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
0,00								4.881,87	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
38 00	CAIXA	HOSPDROGAS		159,999	159,999	

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0181	VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHA RMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-09-2026	C10116	30039099	500	6108	UN	5,00	32,4675	162,34	162,34	19,48	0,00	12,00	0,00
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-09-2027	M38617	30039099	000	6108	UN	40,00	14,0259	561,04	561,04	67,32	0,00	12,00	0,00
030.0088	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 10CMX100M (GRAU 60) Marca: AMED. V alid: 01-10-2026	C1019	00000000	500	6108	UN	2,00	42,974	85,95	85,95	10,31	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-11-2029	9985	48191000	500	6108	UN	100,00	4,7792	477,92	477,92	57,35	0,00	12,00	0,00
030.0786	SCALP AGULHADO 19G LUER LOCK BRANC O PVC Marca: DESCARPACK. MS: 1033066022 0. Valid: 01-09-2028	2E1AA0 05A	00000000	500	6108	UN	200,00	0,1948	38,96	38,96	4,68	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370857825. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 TAILÂNDIA - 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 DIPAL sera por apuracao Mensal Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 341,71

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIA (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!

Rep.esentante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA

Nr.Pedido: 207456, Nr.Embarque: 213545

PEDIDO 370857825.1Endereço de Entrega:

Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/01/25

Danielly D. de Lima
RG 987115
Aux de Almoxarifado
INDSH

RECEBEMOS EM
02.01.25

Kassandra B Silva
RG 8462702

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 2 de 109



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
Nº. 0111069 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1110 6912 0297 4275

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
152248318554337 12/12/2024 00:48:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 158772253	CNPJ 08.774.906/0001-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377			

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.0873	SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE PVC Marca: DESCARPACK. MS: 10330660220. Valid: 01-05-2029	ESC002B	00000000	500	6108	UN	1.500,00	0,1948	292,20	292,20	35,06	0,00	12,00	0,00
030.1350	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 18 BALAO 30 ML SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460176. Valid: 01-03-2029	10124031	00000000	500	6108	UN	10,00	3,1168	31,17	31,17	3,74	0,00	12,00	0,00
030.1683	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTE RIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. MS: 81855839010. Valid: 01-06-2029	2407010296	00000000	500	6108	PT	5.940,00	0,48	2.851,20	2.851,20	342,14	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 01-10-2026	21024	00000000	500	6108	UN	700,00	0,0519	36,33	36,33	4,36	0,00	12,00	0,00
030.2149	ESPECULO VAGINAL DESCART N/EST TAM M S/LUB Marca: CRAL. MS: 10379860105. Valid: 01-10-2026	24100211	00000000	500	6108	UN	20,00	1,0649	21,30	21,30	2,56	0,00	12,00	0,00
030.2221	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM P S/LUB Marca: CRAL. MS: 10379860106. Valid: 09-12-2025	23120911	00000000	500	6108	UN	20,00	1,1818	23,64	23,64	2,84	0,00	12,00	0,00
035.0002	AP. PRESSAO (ESFIGMOMANOMETRO) ADU LTO NYLON FECHO VELCRO Marca: ACCUMED. MS: 80275310022. Valid: 01-09-2034	262401	90189069	500	6108	UN	4,00	62,8441	251,38	251,38	30,17	0,00	12,00	0,00
035.0017	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO MODELO TH1027 Marca: ACCUMED. MS: 80275310040. Valid: 01-07-2034	232401	90251990	500	6108	UN	5,00	9,6883	48,44	48,44	5,81	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 3 de 109

SANTANDER		033-7	Num.Nota.: 0111069	Vendedor: 3581	Emissao: 12/12/24-00:50:42	Recebo de Pagador
Beneficiario:			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
Pagador.:			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			
Documento.:		Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R\$		
0111069		01/02	11/01/2025	2.440,94		
Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:						
Data.:			Assinatura.:			

SANTANDER		033-7	Recibo do Pagador			
Local de Pagamento						
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						
Beneficiario						
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento		Numero do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/12/2024		0111069		DM	N	12/12/2024
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	000	RCR	REAL		X	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario						
Protestar apos 7 dc do vencto						
Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ: 08.774.906/0001-75						
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ						
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:						
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.						
Pagador:						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65						
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO						
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Codigo de Baixa:						
Autenticacao Mecanica						

SANTANDER		033-7	03399.93958 38500.000013 54965.001016 1 99580000244094			
Local de Pagamento						
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						
Beneficiario						
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						
Data do Documento		Numero do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/12/2024		0111069		DM	N	12/12/2024
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	000	RCR	REAL		X	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiario						
Protestar apos 7 dc do vencto						
Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ: 08.774.906/0001-75						
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ						
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
Pagador:						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65						
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO						
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Ficha de Compensacao						
Autenticacao Mecanica						

Beneficiário:		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		3137/9395385	
Pagador:		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		Nosso Numero 0154966-9	
Documento:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R\$		
0111069	02/02	10/02/2025	2.440,93		
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:					
Data:		Assinatura:			

SANTANDER		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento					
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander					
Beneficiário					
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	SANTANDER
12/12/2024	0111069	DM	N	12/12/2024	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	
	000	RCR	REAL	X	
Instruções de responsabilidade do beneficiário					
Protestar apos 7 dc do vencto					
Apos vcto mora de 0,33% a.d					
CNPJ: 08.774.906/0001-75					
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ					
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS					
* Recebimento através do Cheque No. do Banco:					
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.					
Pagador:					
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65					
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO					
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0					
Codigo de Baixa:					
Pagador/Avalista					
Autenticacao Mecanica					

SANTANDER		033-7		03399.93958 38500.000013 54966.901016 1 99880000244093	
Local de Pagamento					
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander					
Beneficiário					
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Agencia/Beneficiário
12/12/2024	0111069	DM	N	12/12/2024	3137/9395385
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Nosso Numero
	000	RCR	REAL	X	0154966-9
Instruções de responsabilidade do beneficiário					
Protestar apos 7 dc do vencto					
Apos vcto mora de 0,33% a.d					
CNPJ: 08.774.906/0001-75					
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ					
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS					
Pagador:					
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65					
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO					
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0					
Ficha de Compensacao					
Pagador/Avalista					
Autenticacao Mecanica					


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638723813567930000
Data da Operação 13/01/2025 16:15
Código de Barras 03399939583850000001355952401010199600000215072
Descrição HOSPDROGAS NF0111687
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3024121707826293759
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/01/2025 16:15:35
Valor Nominal 2.150,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.150,72 (Dois Mil E Cento E Cinquenta Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723817353060000

Emitido em quinta-feira, 16 de janeiro de 2025 às 11:23



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
Nº. 0111687 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1116 8711 8036 2923

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248328949876 14/12/2024 13:36:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
14/12/2024

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/01/2025	2.150,72	002	12/02/2025	2.150,71			

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	
4.301,43		516,17	0,00		0,00	4.301,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00		0,00	4.301,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9,00	PACOTE	HOSPDROGAS		112,000	112,000	

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	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.0534	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX. MS: 8049 5510033. Valid: 01-08-2028	230928	90189010	500	6108	UN	4.000,00	0,935	3.740,00	3.740,00	448,80	0,00	12,00	0,00
035.0058	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 50CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 01-10-2027	LG502800 12C	48115129	500	6108	UN	3,00	187,1428	561,43	561,43	67,37	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 370857825.3 PEDIDO 370857825.2 - Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - 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 sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 301,10 |

ATENCAO: 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:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 208176, Nr.Embarque: 214179

PEDIDO 370857825.3 PEDIDO 370857825.2 - Endereço de Entrega:

Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/01/25

Antônio de Lima

RG 9273119

Aux de Almoxarif

RECEBEMOS E

07.06.25

Kassandra B Silva

RG 8072107 de 109

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

SANTANDER

033-7

Num.Nota.: 0111687

Vendedor: 3581

Emissao: 14/12/24-13:36:58

Recibo de Entrega

Beneficiário:		Agência/Beneficiário	
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		3137/9395385	
Pagador.:		Nosso Número	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		0155952-4	
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R\$
0111687	01/02	13/01/2025	2.150,72
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:			
Data.:		Assinatura.:	

SANTANDER

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander		SANTANDER		
Beneficiário		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite			Data do Processamento
14/12/2024	0111687	DM	N			14/12/2024
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	000	RCR	REAL		x	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiário						
Protestar apos 7 dc do vencto						
Apos vcto mora de 0,33% a.d						
CNPJ:08.774.906/0001-75						
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ						
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:						
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.						
Pagador:						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65						
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO						
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Codigo de Baixa:						
Autenticacao Mecanica						

SANTANDER

033-7

03399.93958 38500.000013 55952 401010 1 99600000215072

Local de Pagamento		Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander		Parcela		Vencimento
				01/02		13/01/2025
Beneficiário		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA		Agência/Beneficiário		
				3137/9395385		
Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
14/12/2024	0111687	DM	N	14/12/2024	0155952-4	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	000	RCR	REAL		x	
Instrucoes de responsabilidade do beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Protestar apos 7 dc do vencto						(-) Outras Deducoes
Apos vcto mora de 0,33% a.d						(+) Mora/Multa
CNPJ:08.774.906/0001-75						(+) Outros Acrescimos
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ						(=) Valor Cobrado
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS						
Pagador:						
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCNPJ: 23.453.830/0007-65						
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO						
68695-000 TAILANDIA PA I.E.: ISENT0						
Pagador/Avalista						
Ficha de Compensacao						
Autenticacao Mecanica						

Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab8f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 8 de 109



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638717705477880000
Data da Operação 06/01/2025 14:30
Código de Barras 34191090080128559014564732850009999530000187484
Descrição INJEX NF149047
Número Único do Boleto 3024110703854170300
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59309302000199
Razão Social INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/01/2025 14:30:28
Valor Nominal 1.874,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.874,84 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Quatro Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação 06/01/2025
Autenticação 638717706287350000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:48

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		1 0-ENTRADA 1-SAÍDA		
MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000149047	1/1	07/11/24

CONTROLE DO FISCO	
	
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 35.2411.59.309.302/0001-99-55-001-000.149.047-125.323.429-9	

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6107	VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN

DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN BAIRRO NOVO CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL	MUNICIPIO Tailandia - PA CEP 68695-000 TELEFONE (91) 37523121

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.525,00	243,95	0,00	0,00	5.588,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	35,93	5.624,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL, 260 QUANTIDADE 36 ESPECIE MARCA	FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 00.000.000/0000-00 MUNICIPIO CAJAMAR / SP UF SP INSCRICAO ESTADUAL ISENTO PESO BRUTO 160,61 PESO LIQUIDO 129,97

DADOS DO PRODUTO/SERVICO								
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G 1 1 (LT:158/24 VAL:05/2029) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	UN	5000,0000	0,05	245,37	07,00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1 (LT:197/24 VAL:09/2029) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	UN	4000,0000	0,05	203,70	07,00
51.001.00338	SERINGA 03 ML BICO SLIP SEM AGULHA (LT:5479/24 VAL:01/2029) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	UN	2000,0000	0,10	204,00	07,00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V05 2 (LT:23F25 VAL:05/2028) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	UN	20,0000	1,99	39,80	00,00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V06 2 (LT:23F27 VAL:05/2028) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	UN	20,0000	1,99	39,80	00,00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V07 2 (LT:23F29 VAL:05/2028) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	UN	10,0000	1,99	19,90	00,00
52.007.00019	LUVA DE LATEX CIRURGICA ESTERIL TA (LT:01241 VAL:12/2028) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	UN	1000,0000	0,56	560,00	04,00
52.007.00013	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENTOS L (LT:06062401 VAL:06/2029) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	UN	20000,0000	0,21	4.200,00	04,00
52.003.00009	SCALP PARA INFUSAO 21G X 3/4 (CAIX) (LT:20230615 VAL:06/2028) Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	UN	400,0000	0,19	76,00	07,00
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS								

CALCULO DO ISSQN	
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS
	0,00
BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
NP 036664NE Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 TAILANDIA - Para - PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza P da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8 17,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RECEBEMOS EM EM 25 / 11 / 24 Kassandra B Silva RG 8062105

Itau S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro. Documento	☐ Mudou-se
INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LT - 59.309.302/0001-99	0146/47328-5	1 00014904703	☐ Ausente
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	☐ Não existe nº indicado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL (004910)	06/01/2025	1.874,84	☐ Recusado
Recebi(amos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	☐ Não procurado
			☐ Endereço insuficiente
			☐ Desconhecido
	Data	Entregador	☐ Falecido
			☐ Outros (anotar no verso)

Itau S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itau. Após o vencimento, somente no Itau.		06/01/2025	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA - Av Comendador José Zillo, 160, Ourinhos - SP 59.309.302/0001-99		0146/47328-5	
Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite
07/11/2024	1 00014904703	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Especie	Data do Processamento
	00109	R\$	07/11/2024
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE-O		Quantidade	Nosso Número
			109/00001285-5
		Valor	Valor do Documento
			1.874,84
APOS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 2,44		☐ Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 37,50		☐ Outras Deduções	
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO		☐ Mora/Multa	
		☐ Outros Acréscimos	
		☐ Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (004910) CNPJ: 23.453.830/0007-65			
AV FLORIANOPOLIS, SN			
68695-000 Tailândia PA			
Pagador/Avalista			
Autenticação Mecânica -			

Itau S.A.

341-7

34191090080128559014564732850009999530000187484

Local de Pagamento		Vencimento	
QUALQUER BANCO Até A DATA DO VENCIMENTO		06/01/2025	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA - Av Comendador José Zillo, 160, Ourinhos - SP 59.309.302/0001-99		0146/47328-5	
Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite
07/11/2024	1 00014904703	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Especie	Data do Processamento
	00109	R\$	07/11/2024
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE-O		Quantidade	Nosso Número
			109/00001285-5
		Valor	Valor do Documento
			1.874,84
APOS VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 2,44		☐ Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 37,50		☐ Outras Deduções	
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO		☐ Mora/Multa	
		☐ Outros Acréscimos	
		☐ Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (004910) CNPJ: 23.453.830/0007-65			
AV FLORIANOPOLIS, SN			
68695-000 Tailândia PA			
Pagador/Avalista			
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



Identificador de autenticação: 96c9bfe0-871f-4deb-ab3f-9b6f2774616e

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 22

Página 1 de 109


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638735872385760000
Data da Operação 27/01/2025 15:12
Código de Barras 34191090080137410014564732850009699720000157190
Descrição INJEX NF149830
Número Único do Boleto 3024121201690937252
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59309302000199
Razão Social INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2025 15:12:23
Valor Nominal 1.571,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.571,90 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Um Reais E Noventa Centavos)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735875434570000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:46



INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 160

Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170

Ourinhos/SP

Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000149830

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1498 3012 7719 8934

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE PRODUAÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NÃO CONTRIBUINTE/ VEN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242895848882 11/12/2024 10:30:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135513710

CNPJ

59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

11/12/2024

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/12/2024

MUNICÍPIO

Taiandua

FONE/FAX

9137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:31:00

FATURA

001

002

003

10/01/2025

25/01/2025

09/02/2025

1.571,90

1.571,90

1.571,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.697,20

VALOR DO ICMS

295,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.626,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

88,90

VALOR TOTAL DA NOTA

4.715,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL, 260

MUNICÍPIO

CAJAMAR / SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

51

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

172,745

PESO LÍQUIDO

138,190

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT: 039/22 VAL: 03/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7,00	8,00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT: 158/24 VAL: 05/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,04907333	147,22	159,00	11,13	11,78	7,00	8,00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT: 200/24 VAL: 10/2029)Pis e C	90183219	000	6107	UN	17.000,00000000	0,05092588	865,74	935,00	65,45	69,26	7,00	8,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP

Protocolo: 135242895848882

NP 037448NE

PEDIDO 370857825.1 Endereço de Entrega:

Avenida Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Taiandua - -

68695-000 - TAILANDIA - Para - 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\$ 599,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$

0.

CLASSIFICADO
TOTVS

08/01/25
LANÇADO NO SISTEMA

Damielly D. de Lima
RG 0873115
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E
07/01/25

Kassandra B Silva
RG 800111

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 160

Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170

Jurinhos/SP

Fone: (014) 3302-2900

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000149830

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1498 3012 7719 8934

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242895848882 11/12/2024 10:30:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

155513710

CNPJ

59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00355	SERINGA 01 ML INSULINA BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5629/24 VAL:03/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183111	000	6107	UN	1.000,00000000	0,09900000	99,00	99,00	6,93	0,00	7,00	0,00
51.001.00338	SERINGA 03 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5747/24 VAL:05/2029)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	4.000,00000000	0,09900000	396,00	396,00	27,72	0,00	7,00	0,00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6118/24 VAL:10/2029)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	450,00000000	0,19600000	88,20	88,20	6,17	0,00	7,00	0,00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:5968/24 VAL:08/2029)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	6.000,00000000	0,29900000	1.794,00	1.794,00	125,58	0,00	7,00	0,00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IP-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600 (LT:23F25 VAL:05/2028)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	10,00000000	1,85000000	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52.007.00019	LUNA DE LATEX CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,0 CAIXA COM 500 PA RES (1000 UNID) (LT:12236 VAL:11/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	6108	UN	2.000,00000000	0,56000000	1.120,00	1.120,00	44,80	0,00	4,00	0,00
51.002.00018	AGULHA HIPODERMICA 25x0,80 21G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:152/24 VAL:01/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7,00	8,00



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:45

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição BCO BRADESCO S.A.
Titular CARTORIO CORDEIRO
cnpj 32.651.343/0001-02
Agência 5765
Conta 000022598-3
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250120184521905495124

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.571,90 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Um Reais E Noventa Centavos)

Descrição MARCUS VINICIUS DE S CORDEIRO - BRADESCO - CARTORIO

Autenticação 638729847230300000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 20 de janeiro de 2025 às 15:57



Estado do Pará
Comarca do Município de Tailândia
Único Ofício Extrajudicial
Registro Civil, Tabelionato, Protestos,
Registro de Imóveis Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica
Marcus Vinicius Sousa Cordeiro - Oficial Titular

RECIBO Nº 03884

R\$ 1.845,36

Recebi de: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL** a importância de **1.845,36**, referente ao PAGAMENTO do título cujas características e valores seguem:

Emolumentos: 761-826-Pagamento de título - R\$ 108,81; ISS - R\$ 12,82; Selo geral - R\$ 0,85; 893-Cancelamento do Apontamento - R\$ 26,32; Selo geral - R\$ 0,85; 756-Apontamento - R\$ 42,30; Selo de Postecipação - R\$ 0,85; 757-carta protocolada - R\$ 52,64; Selo de Postecipação - R\$ 0,85; 967-Digitalização e Microfilmagem - R\$ 26,32; Selo de Postecipação - R\$ 0,85; Valor título - R\$ 1.571,90; - Total: R\$ 1.845,36

Características do Título protocolado sob o nº: **30919**

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL**
C.N.P.J./C.P.F: 23.453.830/0007-65
Inscrição Estadual/Documento de Identificação:
Endereço.....: AV FLORIANOPOLIS SN
Cidade.....: TAILANDIA, CEP: 68.695-000, UF: PA

Cedente: **INJEX INDS CIRURGICAS LTDA**
CNPJ: **59.309.302/0001-99**
Inscrição Estadual/Documento de Identificação:
Endereço: **AVENIDA COMENDADOR JOSÉ ZILLO 160**
Cidade: **Ourinhos**, CEP: **19.908-170**, UF: **SP**

Número do Título: **014983001**
Data da Emissão: **12/12/2024**, Data de Vencimento: **10/01/2025**
Espécie: **Duplicata de Venda Mercantil por Indicação**
Valor do título: **1.571,90**

Tailândia, 20/01/2025

PAULO MARQUES GOMES JUNIOR
Escrevente

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ			
SELO DIGITAL GERAL Nº: 003777840 - SÉRIE: A - SELADO EM: 20/01/2025			
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 04877730000084297451214110			
QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	108,81	16,32	2,72

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ			
SELO DIGITAL GERAL Nº: 003777841 - SÉRIE: A - SELADO EM: 20/01/2025			
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 14877730000094297451214110			
QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	26,32	3,95	0,66

Banco Bradesco
Agência: 5765
Conta Corrente: 22598-3
CNPJ Nº: 32.651.343/0001-02
Cartório Cordeiro
Nome: Marcus Vinicius de Sousa Cordeiro

Caixa Econômica
Nome: Marcus Vinicius de Sousa
Agência: 2363
Cp: 001
Conta: 24.924-4
CPF: 333.059.002-53



INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av. Comendador José Zillo, 160

Distrito Industrial Dr. Helio Silva, Cep:19908-170

Ourinhos/SP

Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000149830
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1498 3012 7719 8934

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242895848882 11/12/2024 10:30:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

155513710

CNPJ

59.309.302/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

11/12/2024

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

9137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:31:00

FATURA

001

002

003

10/01/2025

25/01/2025

09/02/2025

1.571,90

1.571,90

1.571,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.697,20

VALOR DO ICMS

295,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.626,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

88,90

VALOR TOTAL DA NOTA

4.715,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

AV. DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL, 260

MUNICÍPIO

CAJAMAR / SP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

51

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

172,745

PESO LÍQUIDO

138,190

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (L.T.039/22 VAL.03/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7,00	8,00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30x0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (L.T.158/24 VAL.05/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,04907333	147,22	159,00	11,13	11,78	7,00	8,00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (L.T.200/24 VAL.10/2029)Pis e C	90183219	000	6107	UN	17.000,00000000	0,05092588	865,74	935,00	65,45	69,26	7,00	8,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP

Protocolo: 135242895848882

NP 037448NE

PEDIDO 370857825 1 Endereço de Entrega:

Avenida Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - -

68695-000 - TAILANDIA - Para - 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\$ 599,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$

0.

RESERVADO AO FISCO

08/01/25
LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E!
07/01/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Damielly D. de Lima
RG 8373115
AUX. DE ARMAZENAMENTO
INDSH

Kassandra B Silva
RG 8082414