

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM

BANCO DO BRASIL S/A 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 13/01/2025			
Beneficiário HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.			C.N.P.J. 01.571.702/0001-98		Agência / Código Beneficiário 3307-3/3432-0			
Endereço Beneficiário RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM								
Data de Emissão 29.11.2024		Número do Documento 000426063-002		Espécie doc. DM		Aceite N		
				Data de Processamento 29.11.2024		Nosso Número / Cód. Documento 15838350000221037		
Uso do Banco		Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade		
				Valor		Valor do Documento 1.199,88		
Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)							(-)Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R\$ 2,40 . SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)							(-)Outras Deduções	
							(+Mora / Multa	
							(+Outros Acréscimos	
							(-)Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL				CNPJ:23.453.830/0007-65				
Beneficiário				Código de Baixa				

----- Autenticação Mecânica -----

BANCO DO BRASIL S/A 001-9

Ficha do Caixa

Local de Pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 13/01/2025			
Beneficiário HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.			C.N.P.J. 01.571.702/0001-98		Agência / Código Beneficiário 3307-3/3432-0			
Endereço Beneficiário RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM								
Data de Emissão 29.11.2024		Número do Documento 000426063-002		Espécie doc. DM		Aceite N		
				Data de Processamento 29.11.2024		Nosso Número / Cód. Documento 15838350000221037		
Uso do Banco		Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade		
				Valor		Valor do Documento 1.199,88		
Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)							(-)Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R\$ 2,40 . SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)							(-)Outras Deduções	
							(+Mora / Multa	
							(+Outros Acréscimos	
							(-)Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL				CNPJ:23.453.830/0007-65				
Beneficiário				Código de Baixa				

----- Autenticação Mecânica -----

BANCO DO BRASIL S/A 001-9 00190.00009 01583.835002 00221.037179 2 99600000119988

Local de Pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 13/01/2025			
Beneficiário HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.			C.N.P.J. 01.571.702/0001-98		Agência / Código Beneficiário 3307-3/3432-0			
Endereço Beneficiário RODOVIA BR 153 KM 03 S/N-CONJUNTO RESIDENCIAL PALM								
Data de Emissão 29.11.2024		Número do Documento 000426063-002		Espécie doc. DM		Aceite N		
				Data de Processamento 29.11.2024		Nosso Número / Cód. Documento 15838350000221037		
Uso do Banco		Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade		
				Valor		Valor do Documento 1.199,88		
Instruções (Texto de Responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO)							(-)Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,20% AO DIA- R\$ 2,40 . SUJEITO A PROTESTO APÓS O 15º DIA DO VENCIMENTO. (DIAS CORRIDOS)							(-)Outras Deduções	
							(+Mora / Multa	
							(+Outros Acréscimos	
							(-)Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL AV FLORIANOPOLIS S/N - BAIRRO NOVO TAILANDIA - PA68695-000				CNPJ:23.453.830/0007-65				
Beneficiário				Código de Baixa				

----- Ficha de compensação / Autenticação Mecânica -----

Identificador de autenticação: 84bb3ff7-7817-4aeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 1 de 110



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 34191090080083626778106705710009999630000634670
Descrição HIPERFAR NF007601
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121800846250631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 36028477000122
Razão Social HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR
Nome Fantasia HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR
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 15:49:11
Valor Nominal 6.346,70
Encargos 702,35
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 7.049,05 (Sete Mil E Quarenta E Nove Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729849518250000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:03



► Reemissão de Comprovante

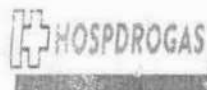
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638735872385760000
Data da Operação 27/01/2025 15:08

Código de Barras 03399939583850000001350708701011999740000172357
Descrição HOSPDROGAS NF0108120
Número Único do Boleto 3024120202439524554
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2025 15:7:56
Valor Nominal 1.723,57
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.723,57 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Três Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735872772120000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:57



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0108120 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1081 2016 7675 3333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248263367982 28/11/2024 08:46:02		
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 28/11/2024
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/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2024	1.723,57	002	27/01/2025	1.723,57			

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	
3.447,14		413,66		0,00		0,00		3.447,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.447,14			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				8,000	8,000	

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
021.0332	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ 1 V AMP 5ML Marca: BLAU. MS: 1163700990011. Valid: 01-09-2026	24101283	30049099	500	6108	UN	700,00	3,70	2.590,00	2.590,00	310,80	0,00	12,00	0,00
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRLING. MS: 1015101210012. Valid: 01-08-2025	P10050038 9	30021239	500	6108	UN	3,00	285,7142	857,14	857,14	102,86	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		RESERVADO AO FISCO	CLASSIFICADO TOTVS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 370361170. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n, 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, lícitude 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: 241,30		Lancado no TOTVS	
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: 204376, Nr.Embarque: 210712 PEDIDO 370361170. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA		RECEBEMOS EM 13/12/24 EM Kassandra B. Silva RG 8062103	
		19/12/24 Damieley D. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxari INDSH	



► 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 15:07
Código de Barras 03399939583850000001350937301013199740001763813
Descrição HOSPDROGAS NF0108281
Número Único do Boleto 3024120202439524556
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2025 15:7:42
Valor Nominal 17.638,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 17.638,13 (Dezessete Mil E Seiscentos E Trinta E Oito Reais E Treze Centavos)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735872631670000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:58



Identificação do emitente

HOSPDRÓGAS 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.HOSPDRÓGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0108281 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1082 8118 8497 6391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248265462925 28/11/2024 16:57:54

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

28/11/2024

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/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

001

30/12/2024

17.638,14

002

27/01/2025

17.638,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

35.276,27

VALOR DO ICMS

4.137,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

35.276,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

35.276,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

256,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPDRÓGAS

NÚMERO

PESO BRUTO

2.570,000

PESO LÍQUIDO

2.570,000

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	ALÍQUOTAS IPI
021.0051	METFORMINA (GEN) 500MG CPR Marca: VIT AMEDIC. MS: 1039202150039. Valid: 01-09-2026	30001066	30049049	500	6108	UN	120,00	0,1168	14,02	14,02	1,68	0,00	12,00	0,00
021.0365	DIPIRONA (GEN) 500MG CPR Marca: GREENP HARMA. MS: 1201901250089. Valid: 04-07-2026	52324	30049099	500	6108	UN	500,00	0,1428	71,40	71,40	8,57	0,00	12,00	0,00
021.0371	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G (GEN) BISNAGA 15G Marca: ALTEFAR. MS: 1057101630033. Valid: 01-07-2026	074283	30042079	000	6108	UN	50,00	2,5294	126,47	126,47	15,18	0,00	12,00	0,00
021.0422	PREDNISONA (GEN) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558405720040. Valid: 01-06-2027	B24E2584	30043999	500	6108	UN	60,00	0,16	9,60	9,60	1,15	0,00	12,00	0,00
021.0426	CIPROFLOXACINO (GEN) 500MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558400960035. Valid: 01-07-2026	B24F2626	30049067	500	6108	UN	42,00	0,2337	9,82	9,82	1,18	0,00	12,00	0,00
021.0438	CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR Marca: ACC ORD. MS: 1553700570037. Valid: 01-03-2026	M2403897	30049079	500	6108	UN	120,00	0,2597	31,16	31,16	3,74	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370361170. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, 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 DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.565,34 |

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: 204485, Nr.Embarque: 210826
PEDIDO 370361170. Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS LANÇADO NO SISTEMA

10/12/24

EM 11/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105

Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS



Identificação do emitente
HOSPDRUGAS 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.HOSPDRUGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0108281
SÉRIE 3
FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1082 8118 8497 6391

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248265462925 28/11/2024 16:57:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

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
022.0047	XYLESTESIN (LIDOCAINA+EPINEF) 2% C/V 2 0MG/ML INJ FR-AMP 20ML Marca: CRISTALI A. MS: 1029800720346. Valid: 01-10-2025	50012852	30049043	500	6108	UN	20,00	5,5844	111,69	111,69	13,40	0,00	12,00	0,00
022.0113	PROMETAZOL (PROMETAZINA) 25MG/ML INJ IM AMP 2ML Marca: HIPOLABOR. MS: 10714 02130061. Valid: 01-07-2026	BL02424	30049079	000	6108	UN	400,00	3,20	1.280,00	1.280,00	153,60	0,00	12,00	0,00
022.0134	IBUPROTRAT (IBUPROFENO) ADUL/INF 50M G/ML SUS ORAL FR 30ML Marca: NATULAB. MS: 1384100330083. Valid: 01-04-2026	0025793	30049029	500	6108	UN	100,00	2,4675	246,75	246,75	29,61	0,00	12,00	0,00
022.0345	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130078. Valid: 01-05-2026	2427837	30049069	500	6108	UN	40,00	0,4805	19,22	19,22	2,31	0,00	12,00	0,00
022.0441	HEPARINOX (ENOXAPARINA) 40MG/0,4ML 1 NJ IV/SC SER C/DISPOSITI Marca: CRISTALI A. MS: 1029805080371. Valid: 01-02-2026	A1F4711C	30049099	200	6108	UN	100,00	12,00	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	4,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-09-2026	094431	30049069	000	6108	UN	952,00	0,0649	61,78	61,78	7,41	0,00	12,00	0,00
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Mar ea: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 2 1-10-2026	B23K1586	30049062	500	6108	UN	210,00	0,0779	16,36	16,36	1,96	0,00	12,00	0,00
022.0611	LIDOGEL (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% GELEI A 30G Marca: NEO QUIMICA. MS: 15584016200 25. Valid: 01-09-2026	B24H2806	30049043	500	6108	UN	100,00	4,88	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-10-2026	2417508	30049099	500	6108	UN	1.820,00	3,20	5.824,00	5.824,00	698,88	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-10-2026	2417511	30049099	500	6108	UN	1.680,00	3,20	5.376,00	5.376,00	645,12	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECÃO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-10-2026	2432771	30049099	500	6108	UN	10.000,00	0,22	2.200,00	2.200,00	264,00	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-10-2026	2432816	30049099	500	6108	UN	800,00	0,50	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-10-2026	2417503	30049099	500	6108	UN	1.000,00	3,60	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	12,00	0,00
023.0074	GLICOSE 25% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040138. Valid: 01-07-2026	2432189	30049099	500	6108	UN	200,00	0,45	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-09-2026	2416699	30049099	500	6108	UN	432,00	4,70	2.030,40	2.030,40	243,65	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-09-2026	2416757	30049099	500	6108	UN	1.848,00	4,70	8.685,60	8.685,60	1.042,27	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-10-2026	2417298	30049099	500	6108	UN	288,00	4,70	1.353,60	1.353,60	162,43	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-10-2026	2417380	30049099	500	6108	UN	288,00	4,70	1.353,60	1.353,60	162,43	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-11-2026	2417720	30049099	500	6108	UN	144,00	4,70	676,80	676,80	81,22	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 39 de 110



► 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 APJ0000010054141818638736838443800000
Data da Operação 28/01/2025 17:58
Código de Barras 03399939583850000001351243901017699750000016922
Descrição HOSPDROGAS NF0108495
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3024120205439725343
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 28/01/2025 17:58:50
Valor Nominal 169,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 169,22 (Cento E Sessenta E Nove Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação 28/01/2025
Autenticação 638736839310270000

Emitido em quinta-feira, 30 de janeiro de 2025 às 09:48



identificação de 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0108495 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1084 9510 2345 7990

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248268292324 29/11/2024 11:43:22

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
29/11/2024

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	30/12/2024	169,22	002	28/01/2025	169,22			

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		
338,44		40,61	0,00		0,00	338,44		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	338,44		

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	
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1,000	1,000	

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	
022.0047	XYLESTESIN (LIDOCAINA+EPINEF) 2% C/V 2 0MG/ML INJ FR-AMP 20ML Marca: CRISTALI A. MS: 1029800720346. Valid: 01-10-2025	50012852	30049043	500	6108	UN	10,00	5,5844	55,84	55,84	6,70	0,00	12,00	0,00
022.0361	PULMICORT (BUDESONIDA) 0,25MG/ML SUS P P/NEBULIZACAO FR 2ML. Marca: ASTRAZE NECA. MS: 1161800760046. Valid: 01-01-2026	SESV	30043210	500	6108	UN	30,00	9,42	282,60	282,60	33,91	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 370361170. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n, 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, lícitude 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: 23,69 |

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: 204891, Nr.Embarque: 211217
PEDIDO 370361170. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
10/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 11/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105

Lançado no TOTVS


Reemissão de Comprovante

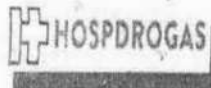
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

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 03399939583850000001352398801010299490000078985
Descrição HOSPDROGAS NF0109300
Número Único do Boleto 3024120502540610353
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/01/2025 11:32:15
Valor Nominal 789,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 789,85 (Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714143363240000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:33



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. 0109300 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1093 0019 0685 4957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248285235562 03/12/2024 15:12:05	
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 03/12/2024
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	PONE / FAX 9137523315	UF PA	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/01/2025	789,85	002	01/02/2025	789,85			

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	
1.579,70		189,56		0,00		0,00		1.579,70	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.579,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634			
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 21,900	PESO LÍQUIDO 21,900	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
021.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700 410018. Valid: 01-08-2026	24082033	30039053	000	6108	UN	200,00	4,70	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
022.0128	CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049700200094. Valid: 01-10-2026	2442575B	30043290	000	6108	UN	200,00	3,25	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00
051.0002	DERMAEX (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTO LIA HOSPITALAR Marca: NUTRIEX. MS: ISE NTO. Valid: 01-07-2026	024632240 7	30049099	500	6108	UN	30,00	2,99	89,70	89,70	10,76	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 370361170.2 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral Da 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 apuração Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 110,58

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL, LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr. Pedido: 205707, Nr. Embarque: 211955
PEDIDO 370361170.2 Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral Da Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO ADFISCO

Lançado no TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8762107

RECEBEMOS EM
18/12/2024
Kassandra B Silva
RG 8762107

SANTANDER

033-7

Num.Nota...: 0109300

Vendedor: 3581

Emissao: 03/12/24-15:12:53

Recibo de Entrega

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario	
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385	
Pagador,:			Nosso Numero	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			0152398-8	
Documento,:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R\$	
0109300	01/02	02/01/2025	789,85	
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

Beneficiario

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento

03/12/2024

Numero do Documento

0109300

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

03/12/2024

Uso do Banco

Cip

000

Carteira

RCR

Moeda

REAL

Quantidade

Valor

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

SANTANDER

Parcela

Vencimento

01/02

02/01/2025

Agencia/Beneficiario

3137/9395385

Nosso Numero

0152398-8

(=) Valor do Documento

789,85

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* 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

Codigo de Baixa:

Pagador/Avalista

Autenticacao Mecanica

SANTANDER

033-7

03399.93958 38500.000013 52398.801010 2 99490000078985

Local de Pagamento

Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento

03/12/2024

Numero do Documento

0109300

Especie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

03/12/2024

Uso do Banco

Cip

000

Carteira

RCR

Moeda

REAL

Quantidade

Valor

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

SANTANDER

Parcela

Vencimento

01/02

02/01/2025

Agencia/Beneficiario

3137/9395385

Nosso Numero

0152398-8

(=) Valor do Documento

789,85

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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



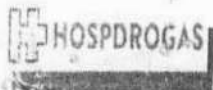
▶ Reemissão de Comprovante

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 APJ0000010054141818638715182812050000
Data da Operação 03/01/2025 16:25
Código de Barras 03399939583850000001352637501017899500000131700
Descrição HOSPDROGAS NF0109473
Número Único do Boleto 3024120901622204786
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/01/2025 16:25:21
Valor Nominal 1.317,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.317,00 (Um Mil E Trezentos E Dezessete Reais)
Data da operação 03/01/2025
Autenticação 638715183222700000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 17:01



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0109473 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1094 7314 0828 5600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248288757792 04/12/2024 13:21:10	
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 04/12/2024
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2025	1.317,00	002	02/02/2025	1.317,00			

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	
2.634,00	316,08	0,00	0,00	2.634,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NÚMERO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011000 36. Valid: 01-08-2026	24091466	30042051	000	6108	UN	500,00	4,47	2.235,00	2.235,00	268,20	0,00	12,00	0,00
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO IN J IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011100 058. Valid: 01-11-2026	24111489	30041019	500	6108	UN	100,00	3,99	399,00	399,00	47,88	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 370361170.2 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, 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 apuração Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 (EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 184,38)	RESERVADO AO FISCO	RECEBEMOS EM 18/12/24 Kassandra B Silva RG 8062103
ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVANÇO (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA! Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr. Pedido: 205708, Nr. Embarque: 212127 PEDIDO 370361170.2 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA	EM 20/12/24 Kassandra B Silva RG 8062103	

SANTANDER		033-7		Num.Nota.: 0109473		Vendedor: 3581		Emissao: 04/12/24-13:21:59		Recibo de Entrega	
Beneficiario:						Agencia/Beneficiario					
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA						3137/9395385					
Pagador:						Nosso Numero					
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO						0152637-5					
Documento:		Parcela		Vencimento:		Valor do Documento em R\$					
0109473		01/02		03/01/2025		1.317,00					
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente ao: 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		SANTANDER	
04/12/2024		0109473		DM		N		04/12/2024			
Uso do Banco		Cip		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor	
000		000		RCR		REAL					
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 52637.501017 8 99500000131700							
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		Nosso Numero	
04/12/2024		0109473		DM		N		04/12/2024		0152637-5	
Uso do Banco		Cip		Carteira		Moeda		Quantidade		Valor	
000		000		RCR		REAL					
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											

Identificador de autenticação: 84bb37f1-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 47 de 110

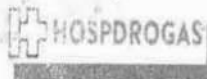

Reemissão de Comprovante

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 03399939583850000001345589301014499510000139824
Descrição HOSPDROGAS NF104351
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3024110703874956668
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 06/01/2025 15:13:12
Valor Nominal 1.398,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.398,24 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Oito Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação 06/01/2025
Autenticação 638717731984946303

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:53



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. 0104351 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1043 5112 0230 1686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248181925703 05/11/2024 19:33:18	
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 05/11/2024
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2024	1.398,25	002	04/01/2025	1.398,24			

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
		2.796,49		279,51	0,00	0,00	2.796,49
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	2.796,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 59,750	PESO LÍQUIDO 59,750	

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
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-09-2029	9811	48191000	000	6108	UN	40,00	4,5714	182,86	182,86	21,94	0,00	12,00	0,00
030.0349	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 3L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002. Valid: 01-08-2029	9733	48191000	500	6108	UN	20,00	1,8441	36,88	36,88	4,43	0,00	12,00	0,00
030.0708	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 08 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-09-2028	6816	90183929	500	6108	UN	10,00	0,6753	6,75	6,75	0,81	0,00	12,00	0,00
030.1163	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495 510024. Valid: 01-10-2028	231125	39269030	700	6108	UN	150,00	3,2727	490,91	490,91	58,91	0,00	12,00	0,00
030.1460	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCET A) 28G ROXA Marca: MEDIX. MS: 80495519020. Valid: 01-03-2029	N1342	90183999	100	6108	UN	6.000,00	0,1168	700,80	700,80	28,03	0,00	4,00	0,00
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLU S LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 02-04-2026	1292413	38221920	500	6108	UN	2.000,00	0,3896	779,20	779,20	93,50	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 367347100.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, 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, lícitude 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 Valor ICMS Partilha UF Destino: 251,81 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 Nº Pedido: 200252, Nr. Embarque: 206766 PEDIDO 367347100.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA <i>Kassandra B. Silva</i> <i>RG 8062103</i>	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 21/11/24 <i>Danielly</i> RECEBEMOS EM 10/11/24 Lançado no TOTVS
---	---



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0104351 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5224 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1043 5112 0230 1686

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248181925703 05/11/2024 19:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

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	IPI
030.1743	SONDA URETRAL ESTERIL N 12 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-06-2027	65113	90183929	000	6108	UN	10,00	0,5974	5,97	5,97	0,72	0,00	12,00	0,00
030.1945	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01E	90189029	500	6108	UN	200,00	0,2207	44,14	44,14	5,30	0,00	12,00	0,00
030.1950	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 24 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01J	90189029	500	6108	UN	400,00	0,2207	88,28	88,28	10,59	0,00	12,00	0,00
035.0002	AP. PRESSAO (ESFIGMOMANOMETRO) ADU LTO NYLON FECHO VELCRO Marca: ACCUM ED. 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
035.0054	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 30CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 01-10-2027	LG302600 45C	48115129	500	6108	UN	2,00	104,6623	209,32	209,32	25,12	0,00	12,00	0,00

SANTANDER		033-7	Num.Nota...: 0104351	Vendedor: 3581	Emissao: 05/11/24-22:01:17	Recibo de Entrega	
Beneficiário: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					Agência/Beneficiário 3137/9395385		
Pagador...: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO					Nosso Número 0145589-3		
Documento...: 0104351		Parcela 02/02	Vencimento: 04/01/2025		Valor do Documento em R\$ 1.398,24		
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 05/11/2024		Número do Documento 0104351		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/11/2024	
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor 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							
				Parcela 02/02	Vencimento 04/01/2025	SANTANDER	
				Agência/Beneficiário 3137/9395385			
				Nosso Número 0145589-3			
				[=] Valor do Documento 1.398,24			
				(-) Desconto/Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora/Multa			
				(+) Outros Acrescimos			
				[=] Valor Cobrado			
* Recebimento através do Cheque No. do Banco: Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.							

Pagador:		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		CNPJ: 23.453.830/0007-65	
		AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO			
		68695-000 TAILANDIA		PA I.E.: ISENTO	
Pagador/Avalista				Codigo de Baixa:	
				Autenticacao Mecanica	

SANTANDER		033-7	03399.93958 38500.000013 45589.301014 4 99510000139824				
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander							
Beneficiário HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA							
Data do Documento 05/11/2024		Número do Documento 0104351		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/11/2024	
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	Quantidade	Valor 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							
				Parcela 02/02	Vencimento 04/01/2025	SANTANDER	
				Agência/Beneficiário 3137/9395385			
				Nosso Número 0145589-3			
				[=] Valor do Documento 1.398,24			
				(-) Desconto/Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora/Multa			
				(+) Outros Acrescimos			
				[=] Valor Cobrado			
Pagador:							
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO							
CNPJ: 23.453.830/0007-65							
AV FORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO							
68695-000 TAILANDIA							
PA I.E.: ISENTO							
Pagador/Avalista							
Ficha de Compensacao							
Autenticacao Mecanica							

Identificador de autenticação: 84b637f78174eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 1 de 110

**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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638738517909480000
Data da Operação 30/01/2025 16:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.581,84 (Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição KRAUSE NF24717,24719,24722

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 30/01/2025
Autenticação 638738518513410000

Emitido em sexta-feira, 31 de janeiro de 2025 às 09:51

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	24717	30/12/2024	13,00
KRAUSE COMERCIO	24719	30/12/2024	1.542,84
KRAUSE COMERCIO	24722	30/12/2024	26,00
TOTAL			1.581,84

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.024.717 SÉRIE 001
MISSÃO: 31/12/2024 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABÁ - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.024.717 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5124 1203 2190 6200 0187 5500 1000 0247 1711 0024 7171 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 151240109734299 31/12/2024 12:57:15
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135e51662	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135e51662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA NÚMERO 24717		VALOR ORIGINAL 13,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 13,00
----------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR
30/01/2025		13,00											

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
2 - TERCEIROS								
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CX						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH		CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32015E 07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) LOTE:108995 - MS: 10209780010 Val: 31/07/2029 - NFe Remessa: 21023		90211020		040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 FACIENTE: SIMONE AMORIM DREWS - Pront.: 134178 - Id_Cir.: 10149 - CIR.: 28/12/2024 Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 HOSPITAL: GERAL DE TAILÂNDIA CONVENIO: SUS		RECEBEMOS EM 09/01/25 Kassandra B Silva RG 8002105	

Identificador de autenticação: 84bb37f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 54 de 110

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.024.719 SÉRIE 001
EMISSION: 31/12/2024 - DEST. / REM. INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.542,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABÁ - MT TEL: (65) 3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.024.719 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5124120321906200187550010000247191100247192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151240109734559 31/12/2024 12:58:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

RECEBEMOS DE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPE 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
Cidade TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 24719	1.542,84	0,00	1.542,84

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2025	1.542,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.542,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.542,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1	CX						

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
902	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:06656-001 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: 22/12/2029	90211020	040	6108	UN	4,00	175,12	700,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:116658 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 23769	90211020	040	6108	UN	2,00	175,12	350,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903125	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X125 LOTE:112389 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 23769	90211020	040	6108	UN	1,00	100,12	100,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: JAQUELINE AMARAL DA SILVA - Pront.: 134201 - Id. Cir.: 10150 - CIR.: 29/12/2024 Dr. MORVILLE ARRUDA CRM-16733 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade: 1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8		LANÇADO NO SISTEMA EM 30/01/25 Damieff O de Lima RG 9773115 Aux de Almoxarifado INSSH	
		RECEBEMOS E 09/01/25 Kassandra B Silva	

Identificador de autenticação: 84b53f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 5 de 110

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.024.722 SÉRIE 001
EMISSION: 31/12/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65) 3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.024.722 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5124 1203 2190 6200 0187 5500 1000 0247 2211 0024 7228 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: 151240109734841 31/12/2024 13:00:46
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135651662	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N MUNICÍPIO TAILANDIA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO UF PA	DATA DA EMISSÃO 31/12/2024 DATA SAÍDA / ENTRADA 31/12/2024 HORA DA SAÍDA
---	--	--	--

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 24722	26,00	0,00	26,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2025	26,00									

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF		ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) LOTE: 110895 - MS: 10209780010 Val: 31/08/2029	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: WILLYAN CRYSTIAN DA SILVA TRINDADE - Pront.: 26296 - Id. Cir.: 10153 - CIR.: 30/12/2024 Dr.: MORVILLE ARRUDA CRM-16733 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS		LANÇADO NO SISTEMA 30/01/25 Damirley O. de Lima RG 9373115 Aux. de Almoxarife INSSH	RECEBEMOS E 09/01/25 Kassandra B Silva RG 8042105
--	--	---	---

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 56 de 110


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 APJ0000010054141818638726986440310000
Data da Operação 17/01/2025 08:18
Código de Barras 34191570070001559834579960460008599620000141700
Descrição LOJA SAUDE NF533
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121606786808796
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 40689996000109
Razão Social LOJA DA SAUDE
Nome Fantasia LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/01/2025 08:18:35
Valor Nominal 1.417,00
Encargos 48,07
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.465,07 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Cinco Reais E Sete Centavos)
Data da operação 17/01/2025
Autenticação 638726987161830000

Emitido em sexta-feira, 17 de janeiro de 2025 às 08:46

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LOJA SAUDE COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA ME

RODOVIA BR 316 KM 13 937

LOJA 1 - CENTRO

MARITUBA - PA

CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.533

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1524 1240 6899 9600 0109 5500 1000 0005 3318 9842 4190

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215240039799100 EM 16/12/2024 ÀS 15:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157411613

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

40.689.996/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (87)

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024 15:55:18

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2024

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55:18

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2025 1.417,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.417,00

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

1.417,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	GENTAMICIN/SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML CX/50 AMPOLA 2ML Lote: 78SH3691 Qtd.: 200 Fab.: 17/08/2023 Venc.: 17/08/2025	30042061	0102	5102	UN	200	1,15	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ANDROCORTIL/SUCCINATO DE HIDROCORTISONA PO 100MG C/50 AMPOLA Lote: 2595724 Qtd.: 50 Fab.: 01/12/2023 Venc.: 30/12/2025	30043210	0102	5102	UN	50	3,10	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	HEPARINOX/ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML CX/10 SERINGA 0,4ML Lote: A1FE310C Qtd.: 60 Fab.: 03/12/2023 Venc.: 30/11/2025	30049099	0102	5102	UN	60	17,20	1.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1000127

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Trib aprox R\$ 190,59 Federal e R\$ 269,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (81)

Entrega: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO

Cep: 68695-000 - TAILANDIA - PA

PEDIDO BIONEXO NRO 371743190.1 BOLETO BANCARIO 30 DIAS.

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 8 de 110

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00015.598345 79960.460008 5 99620000141700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/01/2025
Beneficiário LOJA DA SAUDE RODOVIA BR 316 KM 13, 937, LOJA 01 , 67201045 - CENTRO - MARITUBA - PA CNPJ/CPF: 40.689.996/0001-09					Agência/Código Beneficiário 8347/99604-6
Data do documento 16/12/2024	Núm. do documento NF533	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 16/12/2024	Nosso Número 157 / 00000155 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.417,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS VENCIDOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL Av Florianópolis, s/n , 68695000 - Novo - TAILÂNDIA - PA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00015.598345 79960.460008 5 99620000141700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 15/01/2025
Beneficiário LOJA DA SAUDE RODOVIA BR 316 KM 13, 937, LOJA 01 , 67201045 - CENTRO - MARITUBA - PA CNPJ/CPF: 40.689.996/0001-09					Agência/Código Beneficiário 8347/99604-6
Data do documento 16/12/2024	Núm. do documento NF533	Espécie Doc. DMI	Accite N	Data Processamento 16/12/2024	Nosso Número 157 / 00000155 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.417,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS VENCIDOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL Av Florianópolis, s/n , 68695000 - Novo - TAILÂNDIA - PA Beneficiário final					CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:

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 15:48
Código de Barras 34191570070001575834579960460008899630000255000
Descrição LOJA SAUDE NF538
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121804837977501
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 40689996000109
Razão Social LOJA DA SAUDE
Nome Fantasia LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:48:15
Valor Nominal 2.550,00
Encargos 96,54
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.646,54 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta E Seis Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848959510000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:41


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 16:10
Código de Barras 23793683072000004911253000044809199600000056536
Descrição MCW PRODUTOS NF621681
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Inicial do Boleto 3024121602771673637
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 94389400000184
Razão Social MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
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 16:10:33
Valor Nominal 565,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 565,36 (Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723814338840000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 16:24

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 621681 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		 CHAVE DE ACESSO 4324 1294 3894 0000 0184 5500 1000 6216 8110 0219 1935 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240229585638 13/12/2024 13:52:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 157501353		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 13/12/2024	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N		BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/ FAX		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, Nº:--		BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO 1507953 - TAILANDIA		UF PA		FONE/ FAX	

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 621681		VALOR ORIGINAL 565,36		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 565,36	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 13/01/2025		VALOR 565,36		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 565,36		VALOR DO ICMS 39,58		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 565,36	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 565,36	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1 - TNT MERCURIO CARGAS E		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF 95.591.723/0001-19	
ENDEREÇO AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145256005110					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 3,530		PESO LÍQUIDO 3,530	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
75523	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 GENÉRICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 76,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301430086 LOTE: AP-055/24M QTD: 2.000 VALID: 31/09/2026 FABRICAÇÃO: 05/09/2024	30049099	500	6108	CX	2,0000	282,6800	565,36	0,00	565,36	39,58	0,00	0,00	0,00	7,00 0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 393834 Representante: JAQUELINE ABLING, OC: ID BION Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 ID BIONEHO 371137871.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 76,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDes: 1567,04		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 10/01/25 Elly C de Lima RG 9373115 de Almozarife INDSH		RECEBEMOS E 11 Elly Brito Coutinho ALMOZARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 9.01.2025	
--	--	--	--	---	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 621681 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 3 de 110

237-2		RECIBO DO PAGADOR			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/01/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000491153-6
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 621681 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 13/12/2024	Valor do Documento 565,36
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3923 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM AV FLORIANOPOLIS, S/N 68695000 Pagador / Avalista					23.453.830/0007-65 NOVO TAILANDIA - PA

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/01/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000491153-6
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 621681 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 13/12/2024	Valor do Documento 565,36
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3923 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM AV FLORIANOPOLIS, S/N 68695000 Pagador / Avalista					23.453.830/0007-65 NOVO TAILANDIA - PA

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		23793.68307 20000.049112 53000.044809 1 99600000056536	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/01/2025
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000491153-6
Data do Documento 13/12/2024	Número do Documento 621681 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 13/12/2024	Valor do Documento 565,36
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 3923 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM AV FLORIANOPOLIS, S/N 68695000 Pagador / Avalista					23.453.830/0007-65 NOVO TAILANDIA - PA

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 4 de 110


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 11:33
Código de Barras 03399043444800000000919805601010199480000470230
Descrição MEDILAR NF001150129
Número Único do Boleto 3024110604848047777
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/01/2025 11:33:38
Valor Nominal 4.702,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.702,30 (Quatro Mil E Setecentos E Dois Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714144190760000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:42

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001150129 SÉRIE 1 FOLHA 01/03		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1501 2918 5774 5059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240184349779 06/11/2024 10:44:42-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454		CNPJ 07.752.236/0001-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65									
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN				DATA DE EMISSÃO 06/11/2024									
MUNICÍPIO Tailandia				DATA ENTRADA/SAÍDA									
FONE/FAX 9137523121				CEP 68695-000									
UF PA				HORA ENTRADA/SAÍDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL													
FATURA													
001 002 04/12/2024 01/01/2025 4.702,31 4.702,30													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.404,61		VALOR DO ICMS 633,78		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.404,61									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.404,61									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA				CNPJ/CPF 20.147.617/0030-86									
ENDEREÇO ROD ENG. OSVALDO PACHECO DE LACERDA, 378				DATA DE EMISSÃO 06/11/2024									
MUNICÍPIO MARINGÁ				DATA ENTRADA/SAÍDA									
UF PR				HORA ENTRADA/SAÍDA									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040305979				VALOR DO IPI 0,00									
QUANTIDADE 6				PESO BRUTO 52,000									
ESPECIE CAIXA				PESO LÍQUIDO 46,000									
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
00987	BUPIVACAÍNA 0,5% C/VASO 20ML 10 AMP CR ISTALIA NEOCAINA LOTE: 50013408 - DT.FABR.: 23/04/24 - D T.VALID: 31/10/25 - GTIN.: 7896676400 519 - REG. M. S.: 1029803500118 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049061	500	6108	FA	50,00	18,71000	935,50	935,50	65,49	0,00	7,00%	0,00%
14537	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA 4ML 50 AMP HYP OFARMA GEN LOTE: 24071664 - DT.FABR.: 12/07/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122912 607 - REG. M. S.: 1038700550014 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039071	000	6108	AM	250,00	2,93000	732,50	732,50	51,27	0,00	7,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCIMET LOTE: 24060704 - DT.FABR.: 10/07/24 - D T.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA	30049062	000	6108	AM	100,00	1,03000	103,00	103,00	7,21	0,00	7,00%	0,00%
CALCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA IJENN ID BIONEXO 367345116 Pedido(s): 847173 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 1423,58.						RESERVADO AO FISCO							
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar recomenda: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.						LAÇADO NO SISTEMA EM 18/11/24 Kassandra B. Silva RG 6062105 RESERVADO AO FISCO LAÇADO NO TOTVS RECEBEMOS EM 14/11/2024 Eliziane Coutinho ALVARIZ HOSPITAL DE TAILANDIA PA CLASSIFICADO TOTVS							

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL, Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N.001150129 SÉRIE 1 FOLHA 02/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 1107 7522 3600 0123 5500 1001 1501 2918 5774 5059 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240184349779 06/11/2024 10:44:42-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ 07.752.236/0001-23	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. E FARM. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE: 24060739 - DT.FABR: 11/06/24 - D T.VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032029	000	6108	AM	400,00	2,79000	1.116,00	1.116,00	78,12	0,00	7.00%	0.00%	
15942	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA LOTE: A1A1111C - DT.FABR: 26/03/24 - D T.VALID: 28/02/26 - GTIN: 7896714293 516 - REG. M. S.: 1558406710170 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30049099	200	6108	SE	60,00	12,92000	775,20	775,20	31,01	0,00	4.00%	0.00%	
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV HYPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 24060837 - DT.FABR: 25/07/24 - D T.VALID: 30/06/26 - GTIN: 7898122912 348 - REG. M. S.: 1038700450044 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032061	000	6108	AM	100,00	0,94000	94,00	94,00	6,58	0,00	7.00%	0.00%	
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24H567 - DT.FABR: 19/08/24 - DT. VALID: 31/07/26 - GTIN: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FAB RICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,04470	42,91	42,91	1,71	0,00	4.00%	0.00%	
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24040299 - DT.FABR: 22/05/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	250,00	1,71000	427,50	427,50	29,93	0,00	7.00%	0.00%	
16819	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN TEUTO LOTE: 42830030 - DT.FABR: 30/04/24 - D T.VALID: 30/04/26 - GTIN: 7896112102 830 - REG. M. S.: 1037007710059 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049069	500	6108	AM	150,00	8,89000	1.333,50	1.333,50	93,34	0,00	7.00%	0.00%	
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24071472 - DT.FABR: 11/09/24 - D T.VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	600,00	1,08000	648,00	648,00	45,36	0,00	7.00%	0.00%	
05866	VITAMINA C 500MG 5ML 100 AMP IV FARMAC E LOTE: AA23H104 - DT.FABR: 31/10/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN: 7898166040 625 - REG. M. S.: 1108500280026 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	0,55500	55,50	55,50	3,89	0,00	7.00%	0.00%	
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24081004 - DT.FABR: 19/09/24 - D T.VALID: 31/08/26 - GTIN: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA	30039079	000	6108	AM	4.500,00	0,69800	3.141,00	3.141,00	219,87	0,00	7.00%	0.00%	

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 7 de 110





033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (01678)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 01/01/2025	Nro. Documento 0015012902	Moeda R\$	Valor 4.702,30	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 1163/434480		Nosso Número 000000019805-6		☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data		Assinatura	



033-7

03399.04344 48000.000009 19805.601010 1 99480000470230

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 01/01/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 1163/434480
Data Documento 06/11/2024	Nro. Documento 0015012902	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/11/2024	Nosso Número 000000019805-6	
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.702,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0007-65 AV. FLORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA - PA 68695-000						
Sacador/Avalista						



033-7

03399.04344 48000.000009 19805.601010 1 99480000470230

Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Grupo Santander.						Vencimento 01/01/2025
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 1163/434480
Data Documento 06/11/2024	Nro. Documento 0015012902	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/11/2024	Nosso Número 000000019805-6	
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.702,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (01678) 23.453.830/0007-65 AV. FLORIANOPOLIS, S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA - PA 68695-000						
Sacador/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 15:50
Código de Barras 03399043444800000000927595601017599640000319200
Descrição MEDILAR NF1169297
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3024122001921891825
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
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 15:50:16
Valor Nominal 3.192,00
Encargos 31,60
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.223,60 (Três Mil E Duzentos E Vinte E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729850170690000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:00

MEDLIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001169297
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1692 9719 9113 8254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240237366384 20/12/2024 09:30:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.840/0007-65	DATA DE EMISSÃO 20/12/2024
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 17/01/2025 3.192,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.192,00	VALOR DO ICMS 223,44	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.192,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04104	OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL IM/IV BLAU OXANON LOTE: 24111388 - DT.FABR. 01/11/24 - D T.VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7896014686 506 - REG. M. S.: 1163701110058 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041019	500	6108	FA	800,00	3,99000	3.192,00	3.192,00	223,44	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 372078423 Pedido(s): 865716 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 981,54 (30,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 472,89.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

CLASSIFICAÇÃO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

30/01/25
Elly O. de Lima
R. 9373115
Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS E

10/01/25

Elly Brito
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

10.01.2025

446

powered by TOTVS

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 1 de 110


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 16:27
Código de Barras 00190000090304734600605000883172499500000082280
Descrição MM LOBATO NF173755
Número Único do Boleto 3024120400511449860
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/01/2025 16:27:15
Valor Nominal 822,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 822,80 (Oitocentos E Vinte E Dois Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 03/01/2025
Autenticação 638715184359950000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 18:16

 Identificação do Emitente MM LOBATO COM. E REP. LTDA RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000 Telefone: 9132011000 E-mail:		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 173755 SÉRIE 1 1 FL 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1205 1093 8400 0107 5500 1000 1737 5511 4121 5127 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO				Protocolo de Autorização (Data e Hora): 215240037663369 04/12/2024 15:24:12									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.113.051-5		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05109384000107		CNPJ 23.453.830/0007-65									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH				DATA DA EMISSÃO 04/12/2024									
LOGRADOURO AV FLORIANÓPOLIS		NÚMERO S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO									
CEP 68695000		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA									
FATURA Nº 1		Cod.Cob 001		Valor 822,80									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS FRIJITOS 822,80									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
VALOR TOTAL DA NOTA 822,80													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CNPJ/CPF									
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE 1		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 2,56									
				PESO LÍQUIDO 12,04									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1723	BEPEBEM 600.000 UI S/D CX C/ 50 FR - BENZILPENICILINA BENZATINA - LT. 2501228 VAL.: 30/09/2025	30041013	060	5405	CX	2	391,00	782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1617	IVERMECTINA 6MG CX C/ 4 CP - IVERMECTINA - LT. 078629 VAL.: 09/05/2025	30049059	060	5405	CX	4	4,40	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP FR C/ 10 ML - ALBENDAZOL - LT. 2410540 VAL.: 31/08/2026	30049063	060	5405	CX	10	2,32	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
						CLASSIFICADO TOTVS							
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DE ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DES. ENTREGA: ECC DINHEIRO 271063179 FAIXA ETAR: 1633 NOME GERAL DE TAILANDIA NR. PEDIDO: 1000910 COD. CUB: 1001 PRAZO: 30 DIAS PONTO DEP.: TAYARA						RESERVAÇÃO AO FISCO RECEBEMOS EM 05/12/24 Kassandra B. Silva RG 8062105							
Lançado no TOTVS						LANÇADO NO SISTEMA EM 08/12/24 Kassandra B. Silva RG 8062105							

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 0010814	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		NOSSO NÚMERO 30473460005000883	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 03/01/2025	Nº DO DOCUMENTO 173755-1	VALOR DO DOCUMENTO 822,80	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :0 VEND. :1

NUM. N.FISCAL :

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

AV FLORIANOPOLIS

TAILANDIA

BAIRRO NOVO

COD.CLI3633

23.453.830/0007-65

CEP 68695000 PA

DESTACAR ABAIXO

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		05109384000107		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 11081411	VENCIMENTO 03/01/2025
DATA DOCUMENTO 04/12/2024	NÚMERO DOCUMENTO 173755-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/12/2024	NOSSO NÚMERO 30473460005000883
USO DO BANCO CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 822,80
INSTRUÇÕES: APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0.30% AO DIA R\$ 0,00 ENCAMINHAR AO SERASA NO 15º DIA DO VENCIMENTO NUM. N.FISCAL : 173755 VEND. :1					=) DESCONTO/ABATIMENTO
					=) OUTRAS DEDUÇÕES
					=) MORAMULTA
					=) OUTROS ACRÉSCIMOS
					=) VALOR COBRADO 822,80
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS TAILANDIA BAIRRO NOVO				3633 23.453.830/0007-65 CEP : 68695000 PA	
SACADOR / AVALISTA MM LOBATO COM. E REP. LTDA					

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO					VENCIMENTO 03/01/2025
CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		05109384000107			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 11081411
DATA DOCUMENTO 04/12/2024	NÚMERO DOCUMENTO 173755-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/12/2024	NOSSO NÚMERO 30473460005000883
USO DO BANCO CIP 263	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 822,80
INSTRUÇÕES: APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0.30% AO DIA R\$ 0,00 ENCAMINHAR AO SERASA NO 15º DIA DO VENCIMENTO NUM. N.FISCAL :173755 VEND. : 1					=) DESCONTO/ABATIMENTO
					=) OUTRAS DEDUÇÕES
					=) MORAMULTA
					=) OUTROS ACRÉSCIMOS
					=) VALOR COBRADO 822,80
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS TAILANDIA BAIRRO NOVO				3633 23.453.830/0007-65 CEP : 68695000 PA	
SACADOR / AVALISTA MM LOBATO COM. E REP. LTDA					


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 APJ0000010054141818638726986440310000
Data da Operação 17/01/2025 08:18
Código de Barras 00190000090304734600605001299170199620000139620
Descrição MM LOBATO NF174029
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3024121606794930528
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/01/2025 08:18:04
Valor Nominal 1.396,20
Encargos 30,52
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.426,72 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Seis Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação 17/01/2025
Autenticação 638726986845190000

Emitido em sexta-feira, 17 de janeiro de 2025 às 08:36



Identificação do Emitente
MM LOBATO COM. E REP. LTDA
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM
13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM
- PA - 66811000
Telefone: 9132011000
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 174029
SÉRIE 1

1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1524 1205 1093 8400 0107 5500 1000 1740 2912 0811 5478

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora):
215240039807918

16/12/2024 16:23:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.113.051-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05109384000107

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

Telefone/Fax

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:23

FATURA

Nº
1
Cod.Cob.
001
Venc.
15/01/25
Valor
1.396,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PROÍTOS	1.396,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.396,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	Frete por Conta	9 - Sem Frete	Código ANTT		Placa do Veículo		UF	PA	CNPJ/CPF	
Logradouro		Município		UF		Inscrição Estadual					
Quantidade	1	Especie		Marca		Numeração	1	Peso Bruto	4,89	Peso Líquido	33,39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
425	AEROFRIN AEROSOL 100MCG/DOSE - SALBUTAMOL SULFATO - LT. 2423291 VAL.: 31/07/2026	30049099	260	5405	FR	30	19,04	571,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1505	CLORPROMAZ P 344 5MG/ML 5ML - CLORPROMAZINA CLORIDRATO - LT. 2404997.D VAL.: 28/02/2026	30049079	060	5405	CX	1	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1512	DORMIUM 50MG/10ML-B1 - MIDAZOLAM - LT. 2431494 VAL.: 31/08/2026	30049069	060	5405	CX	3	237,50	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 371736263 E 371743190
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1001211
COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

CLASSIFICADO
TOTVS

661

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/01/25

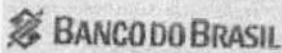
Kassandra B Silva

RG 884210

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
17/12/24

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH



001-9

Comprovante de Entrega

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 0010814	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		NOSSO NÚMERO 30473460005001299	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido	
VENCIMENTO 15/01/2025	NP DO DOCUMENTO 174029-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.396,20	☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o bloqueio de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :0 VEND. :1

NUM. N.FISCAL :

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

AV FLORIANOPOLIS

TAILANDIA

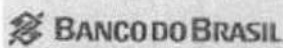
BAIRRO NOVO

COD.CLI:3633

23.453.830/0007-65

CEP 68695000 PA

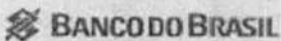
DESTACAR ABAIXO



001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		05109384000107		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 11081411	VENCIMENTO 15/01/2025
DATA DOCUMENTO 16/12/2024	NÚMERO DOCUMENTO 174029-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/12/2024	NOSSO NÚMERO 30473460005001299
USO DO BANCO CIP 263	CARTERA 17	ESPECIE/MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	*1 VALOR DO DOCUMENTO 1.396,20
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0.30% AO DIA R\$ 0,00					*2 DESCONTO/ABATIMENTO
ENCAMINHAR AO SERASA NO 15º DIA DO VENCIMENTO					*3 OUTRAS DEDUÇÕES
NUM. N.FISCAL : 174029 VEND. :1					*4 MORAMULTA
					*5 OUTROS ACRÉSCIMOS
					*6 VALOR COBRADO 1.396,20
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS TAILANDIA BAIRRO NOVO				3633 23.453.830/0007-65 CEP : 68695000 PA	
SACADOR / AVALISTA MM LOBATO COM. E REP. LTDA					



001-9

00190.00009 03047.346006 05001.299170 1 99620000139620

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AG. BANCÁRIA, APÓS VENCIMENTO NAS AGÊNCIAS BANCO DO BRASIL OU DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FICHA DE COMPENSAÇÃO					VENCIMENTO 15/01/2025
CEDENTE MM LOBATO COM. E REP. LTDA		05109384000107		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3860-1 / 11081411	
DATA DOCUMENTO 16/12/2024	NÚMERO DOCUMENTO 174029-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/12/2024	NOSSO NÚMERO 30473460005001299
USO DO BANCO CIP 263	CARTERA 17	ESPECIE/MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	*1 VALOR DO DOCUMENTO 1.396,20
INSTRUÇÕES APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0.30% AO DIA R\$ 0,00					*2 DESCONTO/ABATIMENTO
ENCAMINHAR AO SERASA NO 15º DIA DO VENCIMENTO					*3 OUTRAS DEDUÇÕES
NUM. N.FISCAL :174029 VEND. : 1					*4 MORAMULTA
					*5 OUTROS ACRÉSCIMOS
					*6 VALOR COBRADO 1.396,20
SACADO INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH AV FLORIANOPOLIS TAILANDIA BAIRRO NOVO				3633 23.453.830/0007-65 CEP : 68695000 PA	
SACADO / AVALISTA MM LOBATO COM. E REP. LTDA					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 7 de 110



► 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 15:11
Código de Barras 00190000090304734600605001728178899730000146244
Descrição MM LOBATO NF174280
Número Único do Boleto 3024122701046475954
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2025 15:10:59
Valor Nominal 1.462,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.462,44 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735874595560000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:49

 Identificação do Emitente MM LOBATO COM. E REP. LTDA RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000 Telefone: 9132011000 E-mail:		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 174280 SÉRIE 1 FL 1 of 1											
DATA/PERÍODO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		CHAVE DE ACESSO 1524 1205 1093 8400 0107 5500 1000 1742 8011 4082 2518		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.113.051-5		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05109384000107		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215240041738246 27/12/2024 13:19:42									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RACÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65									
LOGRADOURO AV FLORIANOPOLIS		NÚMERO S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO									
CEP 68895000		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA									
FATURA													
Nº 1 Cod.Cob 001 Venc. 28/01/25 Valor 1.462,44													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.462,44									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RACÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PA									
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO 2		PESO BRUTO 7,21		PESO LÍQUIDO 10,00									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
777	DIAZEPAM 10MG 2ML B1 - DIAZEPAM - LT, 20102324 VAL.: 04/11/2026	30039074	060	5405	CX	1	114,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	ENCRISE 20 U/ML 1ML - VASOPRESSINA - LT, 40512205 VAL.: 30/06/2026	30043999	560	5405	CX	3	341,22	1.023,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2342	VASELINA LIQUIDA 100% 1 LT - VASELINA - LT, 2304703 VAL.: 16/11/2026	30049099	060	5405	FR	6	54,13	324,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
OBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 372442020 / 372219364 FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA NR. PEDIDO:1001467 COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS PONTO REF.:TAMARA							
CLASSIFICADO TOTVS				LANÇADO NO SISTEMA EM 03/01/25 Kassandra B. Silva RG 8062103			
661				RECEBEMOS EI 30/12/24 Kassandra B. Silva RG 8062103			



▶ 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 APJ0000010054141818638737422376750000
Data da Operação 29/01/2025 10:13
Código de Barras 00190000090145693921200048988174899760000324240
Descrição NATAN NF000066.389
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024123006090415364
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/01/2025 10:13:02
Valor Nominal 3.242,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.242,40 (Três Mil E Duzentos E Quarenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 29/01/2025
Autenticação 638737423835580000

Emitido em quinta-feira, 30 de janeiro de 2025 às 09:59

 NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.066.389 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1524 1202 7715 4700 0116 5500 1000 0663 8910 0118 1115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240042134284 - 30/12/2024 13:54:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:52:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/01/2025	3.242,40

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 3.242,40		
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 3.242,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 13.311.465/0001-05
ENDEREÇO PAS NOVA 76	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE Vol.	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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00004435	DOBUTAMINA 250MG/20ML SOL INJ CX C/20AM L.T. 24081296A/al. 02/26 V.Liq.Prod.R\$6,70	30049039	0 60	5405	AM	60,00	6,7000	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001436	RINGER C/ LACTATO 500ML SIST. FECH. CX C/30FR L.T. 74TH3654 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R\$7,89	30049099	5 60	5405	FR	360,00	7,8900	2.840,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00118111-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

355

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 3.242,40 PEDIDO N.372460976.1 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	RECEBEMOS EM 31.12.24 Kassandra B Silva RG 8062145
--	---


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

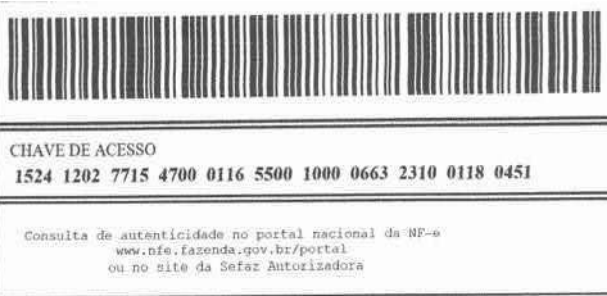
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:47
Código de Barras 00190000090145693921200048946172999630000132048
Descrição NATAN NF 000.066.323
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024121704825037103
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:47:42
Valor Nominal 1.320,48
Encargos 17,60
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.338,08 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Oito Reais E Oito Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848625230000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:46



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.066.323
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 02.771.547/0001-16
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240039964899 - 17/12/2024 11:10:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA 23.453.830/0007-65 17/12/2024
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, SN **BAIRRO NOVO** 68695-000 17/12/2024
MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
TAILANDIA (91) 3752-1299 **PA** 11:08:37

FATURA

Número Data Vcto Valor
001 16/01/2025 1.320,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,48		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME 0 - Emitente **PA** 13.311.465/0001-05
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS NOVA 76 **TAILANDIA** **PA** 153304111
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
03 **VOL**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000477	ADRENALINA 1G/1000ML 1ML SOL. INJ. (EPINEFRINA) CX C/100AM LT. D-021/23M Val. 03/25 V.Liq.Prod.R\$1,20	30049099	5 60	5405	AM	100,00	1,2000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00004184	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST. FECHADO CX C/16FR LT. 74TH3786 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R\$9,89	30049099	5 60	5405	FR	16,00	9,8900	158,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC23H098 Val. 08/25 V.Liq.Prod.R\$0,96	30039047	3 60	5405	AM	500,00	0,9600	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002128	FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ CX C/72AM LT. 1419236 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R\$2,92	30049065	5 60	5405	AM	72,00	2,9200	210,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00000038	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS. (DIMETICONA) CX C/200FR LT. 1117/24 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R\$1,76	30049099	5 60	5405	FR	200,00	1,7600	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 0018045-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec: ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 1.320,48
PEDIDO N.371736263.1 / 371743190.1
LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT

RESERVADO AO FISCO

FN

19/12/24

mielly O. de Lima

RG 9173115

de Almoxarife

INDSH

RECEBEMOS EM

18/12/24

mielly O. de Lima

RG 9173115

de Almoxarife

INDSH


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 15:47
Código de Barras 00190000090145693921200048967178999650000097944
Descrição NATAN NF000.066.352
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3024122001921876772
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:47:28
Valor Nominal 979,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 979,44 (Novecentos E Setenta E Nove Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848488380000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:47

 NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.066.352 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1524 1202 7715 4700 0116 5500 1000 0663 5210 0118 0739 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240040529165 - 19/12/2024 16:04:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 02.771.547/0001-16	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 19/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:02:08

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/01/2025	979,44

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 979,44		
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 979,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 13.311.465/0001-05				
ENDEREÇO PAS NOVA 76	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	QUANTIDADE 002	ESPECIE Vol	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 IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003909	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 100ML CX C/60FR LT. DB24H440 Val. 07/26 V.Liq.Prod.R\$-4,82	30039099	0 60	5405	FR	60,00	4,8200	289,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002128	FENTONINA SOD 50MG/ML (C1) SOL. INJ CX C/72AM LT. 1419236 Val. 04/26 V.Liq.Prod.R\$-2,92	30049065	5 60	5405	AM	72,00	2,9200	210,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002981	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ. CX C/100AM LT. 23060528 Val. 06/25 V.Liq.Prod.R\$-0,80	30039086	0 60	5405	AM	600,00	0,8000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00118073-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 979,44 PEDIDO N.372078423.1 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	RESERVADO AO FISCO 23 / 12 / 24 Kassandra B Silva RG 8062105	RECEBEMOS EM 20 / 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 APJ0000010054141818638729844622830000
Data da Operação 20/01/2025 15:49
Código de Barras 00190000090340835400300001202175199630000101750
Descrição NRH MEDICAMENTOS NF3310
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3024121703811360903
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 28780876000117
Razão Social N R H MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DES SOC HUMANO - INDSH HOSP GERAL DE TAIL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:49:43
Valor Nominal 1.017,50
Encargos 21,70
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.039,20 (Um Mil E Trinta E Nove Reais E Vinte Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729849836210000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:01

Página 87 de 110

**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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638730732200410000
Data da Operação 21/01/2025 16:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 5371
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 54,49 (Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF181589,180978

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 21/01/2025
Autenticação 638730732581820000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 08:39

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
POPULAR FARMA	181589	21/01/2025	38,69
POPULAR FARMA	180978	21/01/2025	15,80
TOTAL			54,49

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0001-54

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Descrição	Valor unit.	Desc.	Valor total
Qtde	Un			
7896112141693	BACLOFEN 10MG 20COMP			
1	UND	29,10	19,21	9,89
7896004820507	BISOPROLOL 1,25MG 30COMP GERMED GEN			
1	UND	72,01	43,21	28,80
QTDE. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				101,11
DESCONTOS R\$				62,42
VALOR A PAGAR R\$				38,69
Crédito Loja				38,69

EMISSION NORMAL

Número: 181589 Série: 3 Emissão: 18/12/2024 15:10:26 - Via
do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1524 1218 3286 8700 0154 6500 3000 1815 8913 4592 8694

Protocolo de Autorização: 215240452056628 18/12/2024
15:11:22

Data de autorização: 18/12/2024 15:11:22

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000126903

VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 62,42

Balc: 57 N.Controle:401810

CLIENTES-

Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

RECEBEMOS EM
18/12/24

Kassandra B Silva
RG 802105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/01/25

Kassandra B Silva
RG 802105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0001-54

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica**

Código Qtde	Un	Descrição Valor unit.	Desc.	Valor total
7898148291298		METFORMINA 850MG 30COMP PRATI GEN		
1	CX	8,45	0,55	7,90
7898148291298		METFORMINA 850MG 30COMP PRATI GEN		
1	CX	8,45	0,55	7,90
QTDE. TOTAL DE ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				16,90
DESCONTOS R\$				1,10
VALOR A PAGAR R\$				15,80
Crédito Loja				15,80

EMIÇÃO NORMAL

Número: 180978 Série: 3 Emissão: 16/12/2024 15:28:59 - Via
do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>

1524 1218 3286 8700 0154 6500 3000 1809 7810 1544 2880

Protocolo de Autorização: 215240447550334 16/12/2024
15:29:51

Data de autorização: 16/12/2024 15:29:51

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED58356
PV0000126457

VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 1,10

Balc: 54 N.Controle:400386

CLIENTES-

Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

Lancado no TOTVS

RECEBEMOS EM
16/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062102

Lancado no sistema

EM 20/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062102

**CLASSIFICADO
TOTVS**



► 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 15:09
Código de Barras 00191198821202163860100120094172199730000180700
Descrição RC ZAGALLO NF043049
Número Único do Boleto 3025011603488822771
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83929976000170
Razão Social R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/01/2025 15:9:23
Valor Nominal 1.807,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.807,00 (Um Mil E Oitocentos E Sete Reais)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735873641780000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:50



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP: 66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91) 3279-5353

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIV.

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.043.049 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1524 1283 9299 7600 0170 5500 1000 0430 4911 3996 1536

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

215240041753092 27/12/2024 14:24:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27/12/2024

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, sn

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/12/2024

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43049	1.807,00	0,00	1.807,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/01/2025	1.807,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.807,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.807,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRUITE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM			PA	
QTD ANTIQUE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
4085	AMITRIPTILINA COMP. 25MG GEN. (C1) C.P. ANVISA 1037005100040 LOTE: 24441736 QTD: 100,00 FAB: 30/07/2024 VAL: 30/07/2026	30049039	060	5102	UN	100,00	0,0700	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	FENTANILA INJ 0,05MG/ML (50MCG/ML) 10ML GEN (A1) C.P. ANVISA 1004101680063 LOTE: 78TF2858 QTD: 300,00 FAB: 03/07/2024 VAL: 03/07/2026	30049069	060	5102	AM	300,00	6,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

CONDIÇÃO DE PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 72939 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 372442020.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag. 344 C.C. 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	RESERVAÇÃO FISCAL LANÇADO NO SISTEMA EM 03/01/25 Kassandra B Silva RG 806210	RECEBEMOS EM 30/12/24 Kassandra B Silva RG 806210
---	---	--

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

705


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 15:47
Código de Barras 00191198821201573860700120094172199630000403000
Descrição RC ZAGALLO NF 000.042.946
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número único do Boleto 3024122707035828010
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83929976000170
Razão Social R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:47:53
Valor Nominal 4.030,00
Encargos 147,74
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.177,74 (Quatro Mil E Cento E Setenta E Sete Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848735530000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:44

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA		CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRA - CEP: 66640-390 - BELEM - PA TEL: (91) 3279-5353		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.		Nº 000.042.946 fl. 1 / 1		SÉRIE 001	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		CHAVE DE ACESSO	
151850682				83.929.976/0001-70		1524 1283 9299 7600 0170 5500 1000 0429 4617 1007 9634	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		17/12/2024	
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, sn		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
TAILANDIA		(91) 3752-3121		PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	42946	4.030,00	0,00	4.030,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	16/01/2025	4.030,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		4.030,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.030,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE						PA			
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
		BELEM		PA							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7524		ACIDO TRANEXAMICO INJ. 250MG (50MG/ML) 5ML IV GENERICO C.P. ANVISA 1163700990021	30049099	560	5102	AM	200,00	4,8000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		LOTE: 24101280 QTD: 200,00 FAB: 11/09/2024 VAL: 30/09/2026													
6397		CEFALOXILINA INJ. 1G IM-IV S/DIL. GENERICO C.P. ANVISA 1556200290013	30042059	560	5102	FR	500,00	5,3900	2.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		LOTE: 111531C QTD: 500,00 FAB: 23/05/2024 VAL: 30/04/2026													
3032		PENICILINA BENZ. INJ. 600.000UI S/DIL IM BEPEBEN C.P. ANVISA 1037001000033	30041013	560	5102	FR	50,00	7,5000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		LOTE: 2501223 QTD: 50,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 30/05/2025													

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 72814 - Obs: HOSPITAIS GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 371743190.1 Banco do Brasil Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.		RECEBEMOS EM 19/12/24 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH	

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores


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 11:35
Código de Barras 74891124201880342602423017891062899460000997942
Descrição SULMEDIC NF31033
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 3024120302468481969
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 9944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
Nome Fantasia SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
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 02/01/2025 11:35:10
Valor Nominal 9.979,42
Encargos 56,88
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 10.036,30 (Dez Mil E Trinta E Seis Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714145110870000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:43

 Sulmedic	Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000031033 SÉRIE 3 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0310 3315 5444 3476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242763725856 29/11/2024 16:33:16-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159044324	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 29/11/2024
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 9137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001 29/12/2024 9.979,42			
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.979,42		VALOR DO ICMS 636,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.979,42	
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 9.979,42	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV ANTONIO FREDERICO OZANAN		MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407607980119		CNPJ/CPF 18.233.211/0024-26	
QUANTIDADE 27	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 296,497		PESO LÍQUIDO 275,784	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD MI1489	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/V - GE N-20MG/ML SOL INJ-25FA 20ML-HIPOLAB OR. LOTE:LL-028/24 - Val:31/01/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 68EHF3DS-EB74-42E2-BC2 E-74D24F081D54.	NCM/SH 30049043	CST 500
CFOP 6108	UN CX	QUANT. 3,0000	V.UNITARIO 99,7500
V.TOTAL 299,25	BC/ICMS 299,25	V.ICMS 20,95	V.IPI 0,00
A.ICMS 7,00%	A.IPI 0,00%		
COD. PROD MU1117	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV-SIST FECH-HYPOFARMA (UV: 35) LOTE:24071700 - Val:31/07/2026, Fab: 13/07/2024	NCM/SH 30039099	CST 000
CFOP 6108	UN FR	QUANT. 35,0000	V.UNITARIO 19,2900
V.TOTAL 675,15	BC/ICMS 675,15	V.ICMS 47,26	V.IPI 0,00
A.ICMS 7,00%	A.IPI 0,00%		
COD. PROD MI1921	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CLORETO DE SODIO 10% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC LOTE:EFQ - Val:31/07/2026, Fab: 30/08/2024	NCM/SH 30049099	CST 000
CFOP 6108	UN CX	QUANT. 1,0000	V.UNITARIO 69,0000
V.TOTAL 69,00	BC/ICMS 69,00	V.ICMS 4,83	V.IPI 0,00
A.ICMS 7,00%	A.IPI 0,00%		
COD. PROD MU1126	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24)	NCM/SH 30049099	CST 500
CFOP 6108	UN FR	QUANT. 48,0000	V.UNITARIO 5,0900
V.TOTAL 244,32	BC/ICMS 244,32	V.ICMS 17,10	V.IPI 0,00
A.ICMS 7,00%	A.IPI 0,00%		
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242763725856 [Pedido:039869 ID 370361170 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 430,14 (4,31%) Federal Fonte: IBPT. 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\$ 1259,93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		RESERVADO AO FISCO Favor conter o recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logistica.sp@sulmedic.com	
CLASSIFICADO TOTVS		LANÇADO NO TOTVS EM 20/12/2024 Kassandra B Silva RG 8062105	
		RECEBEMOS EM 13/12/24 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES Kassandra B Silva RG 8062105	

	Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000031033 SÉRIE 3 FOLHA 02/03		
	AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0310 3315 5444 3476		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECB.TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242763725856 29/11/2024 16:33:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159044324	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

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
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2415378 - Val:01/08/2026, Fab: 03/08/2024	30049099	500	6108	FR	144,0000	5,0900	732,96	732,96	51,31	0,00	7,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-IFR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TE1926 - Val:11/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F., Fab: 11/05/2024	30049099	500	6108	FR	336,0000	4,3950	1.476,72	1.476,72	103,37	0,00	7,00%	0,00%
MU0612	AGUA PARA INECAO 250ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV:48) LOTE:74TF2823 - Val:27/05/2026, Fab: 27/06/2024	30049099	500	6108	FR	48,0000	4,4900	215,52	215,52	15,09	0,00	7,00%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT24H050 - Val:31/07/2026, Fab: 11/09/2024	30039051	000	6108	CX	5,0000	62,5000	312,50	312,50	21,88	0,00	7,00%	0,00%
M10093	CLOCEF 1G - CLORL.CEFEPIMA-PO EST S OL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:3226477 - Val:23/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434., Fab: 24/04/2024	30042052	500	6108	CX	4,0000	354,5000	1.418,00	1.418,00	99,26	0,00	7,00%	0,00%
M11373	GENTAMICIN 20MG/ML - SULFA.GENTAMICINA-SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-FRESENIUS-ANT LOTE:78SK4587 - Val:11/10/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 3A3A6D31-9E22-49D4-9BA5-BA96053B7533., Fab: 11/10/2023	30042061	500	6108	CX	2,0000	66,2500	132,50	132,50	9,28	0,00	7,00%	0,00%
M11534	SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUI MICA LOTE:B5H0080A - Val:30/04/2026, Fab: 02/05/2024	30049099	200	6108	CX	10,0000	54,9500	549,50	549,50	21,98	0,00	4,00%	0,00%
M12075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+ DIPIRONA SODICA500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP-FARMACE LOTE:11C23L179 - Val:30/11/2025, Fab: 30/08/2024	30039099	000	6108	CX	3,0000	134,5000	403,50	403,50	28,25	0,00	7,00%	0,00%
M10269	PUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM /IV-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9067407 - Val:16/09/2025, Fab: 16/09/2023	30049076	000	6108	CX	10,0000	40,5000	405,00	405,00	28,35	0,00	7,00%	0,00%
M11499	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SO DICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMACE LOTE:DC241061 - Val:31/08/2026, Fab: 02/10/2024	30039047	300	6108	CX	20,0000	76,5000	1.530,00	1.530,00	61,20	0,00	4,00%	0,00%
M10424	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BIOCHIMICO-ANT LOTE:010234 - Val:31/05/2026, Fab:	30042099	500	6108	CX	2,0000	379,7500	759,50	759,50	53,17	0,00	7,00%	0,00%

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 88 de 110

INFORMATIVO

 **748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/12/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN - CNPJ: 09.944.371/0001-04					2602.23.01789	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	0000411798	NPR	N	29/11/2024	24/218803-4	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 9.979,42	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 18,96.					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0007-65						
AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN						
TAILANDIA PA - 68695-000						
Beneficiário Final						

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 **748-X**

74891.12420 18803.426024 23017.891062 8 99460000997942

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/12/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN - CNPJ: 09.944.371/0001-04					2602.23.01789	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
29/11/2024	0000411798	NPR	N	27/12/2024	24/218803-4	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 9.979,42	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 18,96.					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0007-65						
AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN						
TAILANDIA PA - 68695-000						
Beneficiário Final						

Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Autenticação Mecânica

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 00 de 110



▶ 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 17:26
Código de Barras 23793398039434000000252002935709499550000149210
Descrição SUPERMED NF749551
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3024120501536887020
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/01/2025 17:26:09
Valor Nominal 1.492,10
Encargos 2,48
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.494,58 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação 09/01/2025
Autenticação 638720403706190000

Emitido em sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 às 14:18

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e																																																																																																																																																																																																																											
DATA DE RECEBIMENTO										IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 749551 SÉRIE 1																																																																																																																																																																																																																	
SUPERMED										SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 749551 SÉRIE 1 FOLHA 1/2										CHAVE DE ACESSO 3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7495 5111 0467 8347 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																																																																																																																																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte										PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135242819356658 04/12/2024 12:51:29																																																																																																																																																																																																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117										INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO										CNPJ 11.206.099/0004-41																																																																																																																																																																																																																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE										NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)										CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65										DATA DA EMISSÃO 04/12/2024																																																																																																																																																																																																							
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N										BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO										CEP 68695-000										DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05 DEZ. 2024																																																																																																																																																																																																							
MUNICÍPIO TAILANDIA										FONE/FAX 1139954009										UF PA										INSCRIÇÃO ESTADUAL										HORA DA SAÍDA																																																																																																																																																																																													
FATURA / DUPLICATA										001										08/01/2025										1.492,10																																																																																																																																																																																																							
CÁLCULO DO IMPOSTO										BASE DE CÁLCULO DO ICMS										VALOR DO ICMS										BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST										VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																																																																																																																			
										1.492,10										104,45										0,00										0,00										1.492,10																																																																																																																																																																																			
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										1.492,10																																																																																																																																																																																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.										FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE										CÓDIGO ANTT										PLACA DO VEÍCULO										UF										CNPJ/CPF 18233211003406																																																																																																																																																																									
ENDEREÇO CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353										MUNICÍPIO GUARULHOS										UF SP										INSCRIÇÃO ESTADUAL 796744590115																																																																																																																																																																																																							
QUANTIDADE										ESPÉCIE										MARGA										NÚMERO										PESO BRUTO										PESO LÍQUIDO																																																																																																																																																																																			
6										CAIXA																														22,59										22,59																																																																																																																																																																																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										CÓDIGO										DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS										NCM/SH										CST										CFOP										UND.										QUANT.										V.UNIT.										V.TOTAL										BC ICMS										V.ICMS										V.IPI										AL ICMS										AL IPI																																																																																									
32873										SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFILAC BRA (Fornecedor: 3048, Lote: 24402028A2, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)										30049099										500										6108										CX										1										179,8500										179,85										179,85										12,59																				7,00																																																																																																													
33995										ACEBROFILINA 25MG XPE PEDIATRICO 12-OML GEN-NEO QUIMICA/BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J1087, Qtde: 20, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)										30049039										500										6108										CX										20										6,4500										129,00										129,00										9,03										0,00										7,00										0,00																																																																																																			
35555										CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2407595, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)										30039099										000										6108										CX										1										15,7500										15,75										15,75										1,10										0,00										7,00										0,00																																																																																																			
33226										OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR (Fornecedor: 4145, Lote: 5461, Qtde: 13, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027)										30039099										000										6108										UND										13										3,4831										45,28										45,28										3,17										0,00										7,00										0,00																																																																																																			
35548										NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24A0651, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027)										30049062										500										6108										CX										4										2,5800										10,32										10,32										0,72										0,00										7,00										0,00																																																																																																			
DADOS ADICIONAIS										INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										BIONEXO 370361170 #R38V4 R36P26V2										ITENS 1 a 13 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP										Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 221,05										Pedido: 749632										Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018										termos da Portaria CAT 116/2017										Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671										QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO										PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703										Rota....: 1 Cubagem: 0,06										Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).										RESERVADO AO FISCAL										Lançado no TOTVS										Lançado no SISTEMA										08 / 01 / 25										31/12/24										CEBEMOS E										de Lima										R\$ 9873115										de Alimoxarife										INDSH									

Identificador de autenticação: 84bb37f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Página 2 de 110

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Gaipao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 749551
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7495 5111 0467 8347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242819356658 04/12/2024 12:51:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0939/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/20- 26)	30049099	500	6108	CX	1	271,9800	271,98	271,98	19,04	0,00	7,00	0,00
24443	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR GEN C/100 HOSP-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 24H2- 7J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	6108	CX	1	199,5200	199,52	199,52	13,97		7,00	
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4G1607, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	30043220	500	6108	CX	7	6,6543	46,58	46,58	3,26		7,00	
28650	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2424066, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 26)	30049079	000	6108	CX	1	14,3000	14,30	14,30	1,00		7,00	
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND (Fornecedor: 335, Lote: 4I2778, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/- 09/2024, Data Val: 30/09/2026 / Fornece- dor: 335, Lote: 4I6452, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	17	6,7724	115,13	115,13	8,06	0,00	7,00	0,00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A13A03924, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/- 2026)	30039069	000	6108	CX	4	2,4725	9,89	9,89	0,69	0,00	7,00	0,00
36259	CREME BARREIRA DERMA PROTECT 60G-MISSNER (Fornecedor: 187, Lote: NCB24201, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 26)	30059090	000	6108	UND	10	37,2500	372,50	372,50	26,08	0,00	7,00	0,00
14078	CLOR.DE SODIO 10% 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 23J10914D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/- 2025)	30039099	000	6108	CX	1	82,0000	82,00	82,00	5,74	0,00	7,00	0,00

Recibo do Pagador



237-2

23793.39803 94340.000002 52002.935709 4 99550000149210

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

Sacador/Avalista

Nosso Número 43400000052-	Nº Documento 6749551U	Data de Vencimento 08/01/2025	Valor do Documento R\$ 1.492,10	(=) Valor Pago R\$ 1.492,10
------------------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



237-2

23793.39803 94340.000002 52002.935709 4 99550000149210

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 08/01/2025
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP					Agência/Código do Cedente 3398/0029357
Data do Documento 04/12/2024	Número do Documento 6749551U	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data do Processamento 08/01/2025	Nosso Número 43400000052
Uso do Banco Carteira 009		Espécie REAL	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento R\$ 1.492,10
Instruções *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO..... R\$ 2,49					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado R\$ 1.492,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH / 23.453.830/0007-65

Sacador/Avalista

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 APJ0000010054141818638739349683370000
Data da Operação 31/01/2025 15:43
Código de Barras 23793398039436500000295002935708799780000501061
Descrição SUPERMED NF759021
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3024123007080672682
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 31/01/2025 15:43:21
Valor Nominal 5.010,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.010,61 (Cinco Mil E Dez Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação 31/01/2025
Autenticação 638739350018910000

Emitido em segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 às 09:19

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 25 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 759021
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7590 2111 3019 7820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135243045888327 27/12/2024 18:39:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

27/12/2024

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
30 DEZ. 2024

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	31/01/2025	5.010,61	002	07/02/2025	5.010,60
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7,59	VALOR DO ICMS	0,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.021,21
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.021,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18233211003406
ENDEREÇO CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796744590115		
QUANTIDADE 76	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 7,61	PESO LÍQUIDO 7,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35681	SOL-CART B CARTUCHO BICAR SODIO PO MEMO-DIALISE 650G C/10 (806)-BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 2426493401, Qtde: 15, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/06/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 2438493401, Qtde: 60, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/11/2025)	30049099	240	6108	CX	75	133,5149	10.013,62			0,00		0,00
35116	AG. DESC. 25 X 12 (PONTA ROMBA) C/100-NPH MEDICAL (Fornecedor: 2612, Lote: 20230708, Qtde: 1, Data Fab: 08/07/2023, Data Val: 07/07/2028)	90183219	200	6108	CX	1	7,5900	7,59	7,59	0,30	0,00	4,00	0,00

CLASSICAL
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
367041850 ||#R40V15 R36P28V1 R40V60 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1,41
Pedido: 760374
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 1,62
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,60 (1,24), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E:

LANÇADO NO SISTEMA

27/01/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Danielly O. de Lima
RG 4873115
de Almeida
INDSH



▶ 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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638735872385760000
Data da Operação 27/01/2025 15:18

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 5.244,00 (Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Quatro Reais)
Descrição TOP MARCAS NF2546,2551

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735878815610000

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 09:38

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
TOP MARCAS	2546	27/01/2025	4.500,00
TOP MARCAS	2551	27/01/2025	744,00
TOTAL			5.244,00

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

CHAVE DE ACESSO

1524 1203 1439 1500 0144 5500 1000 0025 4612 4122 6154

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215240041551211 26/12/2024 15:56:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/12/2024

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO, 0

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

26/12/2024

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:56:55

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2546 - Valor Original: R\$ 4.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.500,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 25/01/2025
Valor * R\$ 4.500,00

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	4.500,00
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	4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
402	LUVA DE PROCED NAO CIRURGICO LATEX CX /100UND TAM (P) - LEGPPS45 12/26	40151900	0102	5102	UN	100,000	22,5000	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	LUVA DE PROTECAO TAM (M) CX C/10 CARTUCHO - 1403/23MM 11/27	40151900	0102	5102	UN	100,000	22,5000	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 unidades fiscais para um produto.														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCÁRIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX: HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 838,34 (18,63%) | Estadual: R\$ 315,00 (7,00%)

LANÇADO NO SISTEMA

EM 14/01/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS E!

31/12/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/12/2024 15:57:06

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 19

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 20/02/2025 18:09:46

Aut. Assinatura: 19b0a2012d4aea68a1a41e317560c7bf20e74cb87c3114b17741f702811ff8c4

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 20/02/2025 18:09:54

Aut. Assinatura: 42315cb6b4d095dbfbf81f8fa62282b5181f4fd6aa679d4c7ebaa1ac3e195184



Identificador de autenticação: 84bb3f7f-7817-4eeb-a079-b6516c1be2ec

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.03	GASES MEDICINAIS - JANEIRO 2025
--------------	--

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: af18a109-4503-46b8-aabc-b46d2b85efa3

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 27

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 18


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 APJ0000010054141818638718399298550000
Data da Operação 07/01/2025 09:46

Código de Barras 23792373044201112747111027236709199540000017468
Descrição WHITE MARTINS NF628
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121006649255896
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/01/2025 09:46:56
Valor Nominal 174,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 174,68 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 07/01/2025
Autenticação 638718400166770000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:04



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127471 11027.236709 1 99540000017468

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	2373-6/272367-0	R\$		004/20111274711-7
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	(=) Valor documento	
1535-628	34.597.955/0001-90	07/01/2025	174,68	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65				
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO				
TAILANDIA-PA-68695-000				

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127471 11027.236709 1 99540000017468

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	07/01/2025				
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário				
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO	2373-6/272367-0				
Data do Documento	Nr Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
10/12/2024	1535-628	DM	N	11/12/2024	004/20111274711-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	004	R\$			174,68
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					(-) Descontos/ Abatimentos
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Outras deduções
APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:					(+) Mora/ Multa
MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO					(+) Outros acréscimos
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)					(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO
TAILANDIA-PA-68695-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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 23792373044201112774525027236709899640002800940
Descrição WHITE MARTINS NF662
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3024122003921401595
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:49:56
Valor Nominal 28.009,40
Encargos 588,17
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 28.597,57 (Vinte E Oito Mil E Quinhentos E Noventa E Sete Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729849969440000

Emitido em terça-feira, 21 de janeiro de 2025 às 18:01

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.

ROD AS GUSTO MONTE NEGRO

COL PINHEIRO

BELEM

08007099000

UF: PA

CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

SERIE 662

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1324 1234 5979 5500 1323 5566 2000 0000 0415 1596 4022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adu. rec. ter. efet. fora estab

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151450706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

215240404741715 2024-12-20T14:09:17-03:00

CNPJ

34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

ENDERECO

AV FLORIANOPOLIS

MUNICIPIO

TAILANDIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.830/0007-65

COMPLEMENTO

0

SN

0

FONE/FAX

9137521299

UF

PA

CEP

68695-000

HORA DA SAIDA

14:08:15

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4		28.009,40	001	17/01/2025	28.009,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
28.009,40	5.321,79	5.321,79
VALOR DO FRETE	7.866,60	0,00
VALOR DO SEGURO		0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO IPI		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		20.142,80
VALOR TOTAL DA NOTA		28.009,40

RAZÃO SOCIAL

REGINA HELENA ANDRE DE SOUSA

ENDERECO

AVENIDA AUGUSTO DOS ANIOS 815

MUNICIPIO

FORTALEZA

QUANTIDADE

2.722,000

ESPECIE

Unidade

MARCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

05.610.550/0001-46

UF

CE

CNPJ/CPF

05.610.550/0001-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CE

PESO LÍQUIDO

3.612,094

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VUNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
400000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE	28044000	000	5104	M3	2.722,000	7,40	20.142,80	28.009,40	0,00	0,00	5.321,79	0,00	0,00
ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)														

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
1036202	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Ordem: WOR. VEICULO - 1655, VIAGEM: 773524 Cond. Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003753, CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Endereço de instalação: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20737, Endereço de instalação: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, TAILANDIA, PA, CEP: 68695-000 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lote: 2435400144, NÍVEL ANTES 57 NÍVEL DEPOIS 134 DESCARREGADO 77

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

1729

CLASSIFICADO

TOTVS

RECEBEMOS E

30/12/24

EM

31/12/2024

ELI Brito

LAÇADO NO SISTEMA

Nº 4 - SÉRIE 662



▶ 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 11:31
Código de Barras 23792373044201112740615027236700199490000017468
Descrição WHITE MARTINS NF1518
Número Único do Boleto 3024120503538418981
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/01/2025 11:31:56
Valor Nominal 174,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 174,68 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714143169520000

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:31

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1518
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1234 5979 5500 1323 5562 8000 0015 1817 3159 5858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. ter. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
151450706

DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240037683752 2024-12-04T16:21:17-03:00

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
23.453.830/0007-65

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
04.12.2024

COMPLEMENTO
0

BARRIO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

DATA SAÍDA/ENTRADA
04.12.2024

ENDERECO
AV FLORIANOPOLIS

UF
PA

HORA DA SAÍDA
15:59:52

MUNICIPIO
TAILANDIA

CEP
68695-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1518		174,68	001	01/01/2025	174,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	174,68	VALOR DO ICMS	33,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICP	0,00
VALOR DO PRETE	7,10	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA			
				167,58			
				174,68			

RAZÃO SOCIAL
S H COMERCIO & TRANSPORTE LTDA

UF
PA

CNPJ/CPF
06.123.352/0001-10

ENDERECO
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152360115

QUANTIDADE
2,000

ESPECIE
UNIDADE

PESO BRUTO
23,500

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO
OTZ4880

MUNICIPIO
CASTANHAL

UF
PA

PESO LÍQUIDO
23,500

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5104	CDA	2,000	83,79	167,58	174,68	0,00	0,00	33,19	0,00	19,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)													0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPÓSITO: 2236/-/-, Tipo de Ordem: WOR, VEÍCULO: 3244, VIAGEM: 757387 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Líquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Item: 40000563 Lote: 2433500224 Cilindro: 037043108 - Item: 40000563 Lote: 2433400914 Cilindro: 041383906.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

09/12/24

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

09/12/24

Damelly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoço/Arife
INDSH

Damelly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoço/Arife
INDSH

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NE-e
Nº 1518 - SÉRIE 628



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127406 15027.236700 1 99490000017468

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	2373-6/272367-0	R\$		004/20111274015-5
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	(-) Valor documento	
1518-628	34.597.955/0001-90	02/01/2025	174,68	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO
TAILANDIA-PA-68695-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127406 15027.236700 1 99490000017468

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					02/01/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO					2373-6/272367-0	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número	
04/12/2024	1518-628	DM	N	06/12/2024	004/20111274015-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	004	R\$			174,68	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE
ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO
TAILANDIA-PA-68695-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**

DADOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de Venda: 1518 Série: 628
Data de Emissão: 04/12/2024 15:59:52 Tipo Operação: Saída

CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Emissão Offline

DADOS DO EMITENTE

FILIAL BELEM
CNPJ: 34597955001323 I.E.: 151450706 UF: PA

DADOS DO DESTINATARIO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
CNPJ: 23453830000765 I.E.: UF: PA

DADOS DOS PRODUTOS

Descrição	UN	Qtd.
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	EA	2 / 2.000

DADOS ADICIONAIS

Centro/Depósito: 2236/— Viagem: 757387 Veículo: 3244

DADOS DE RASTREABILIDADE

Item: 40000563 Lote: 2433500224 Cilindro: 037043108
Item: 40000563 Lote: 2433400914 Cilindro: 041383906

(Documento sem valor fiscal)

Recebemos de WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
os produtos constantes na nota fiscal indicada acima.
Para receber a NF Eletrônica,
mantenha o e-mail atualizado pelo 91 3211 7268.

NOME/RG: antonio silva/7685465

ANTONIO
SILVA

11/12/2024

279 - WHITE MARTINS GASES NORTE LTDA

Nr. Nota Fiscal	Situação NF	Contrat.	Data de Emissão	Data de Digitação	Usuário	Valor do Frete	Valor Total da Nota
1518-628	Normal	-	04/12/2024 00:00	11/12/2024 13:49	824	7,10	174,68 S

Grupo de Estocagem	Situação	VI. Frete Item	VI. Total
17-GASES MEDICINAIS	Normal	3,55	167,5800

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencido
1	30	100,00	174,68	03/01/2025

Valor Total do Fornecedor: 174,68

Valor Total da Data: 174,68

Totais pela situação dos Itens das Notas fiscais:		Totais pela situação das Notas fiscais:	
Total Estocáveis:	174,68	Total Estocáveis:	174,68
Total não Estocáveis:	0,00	Total não Estocáveis:	0,00
Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	174,68	Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	174,68
Devolvidas:	0,00	Devolvidas:	0,00
Dev. Parciais:	0,00	Dev. Parciais:	0,00
Estornadas:	0,00	Estornadas:	0,00
Normais:	174,68	Normais:	174,68
Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	174,68	Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	174,68

Parâmetros do Relatório

Período Base: Dt. Entrada

Nr. Nota Fiscal: 1518

Série: 628

Situação da Nota: TODAS

Grupo de Compra: TODOS

Grupo de Estocagem: TODOS

Subgrupo de Estocagem: TODOS

Estoque: TODOS

Produto: TODOS

Estocável: TODOS

Filtro: Grupo de Estocagem

Exibir Observação: Não

Contratante: TODOS

17/01/2025, 08:31

Banco do Estado do Pará S/A



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 APJ0000010054141818638726986440310000
Data da Operação 17/01/2025 08:18
Código de Barras 23792373044201112770312027236707399620000017468
Descrição WHITE MARTINS NF1551
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3024121803856397229
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/01/2025 08:18:24
Valor Nominal 174,68
Encargos 3,59
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 178,27 (Cento E Setenta E Oito Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação 17/01/2025
Autenticação 638726987049800000

Emitido em sexta-feira, 17 de janeiro de 2025 às 08:40

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

ROD AL GUSTO MONTENEGRO

COOL PINHEIRO

BELEM

08007099000

UF: PA

CEP: 66820-000

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 1551

SERIE 628

FOLHA 1 / 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

1524 1234 5979 5500 1323 5562 8000 0001 5 5117 0876 4635

1524 1234 5979 5500 1323 5562 8000 0001 5 5117 0876 4635

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. ter. efct. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1514 50706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

ENDEREÇO

AV FLORÍDIA NOROLIS

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FATURA

NÚMERO

0000001551

VENCIMENTO

VALOR

174,68

NÚMERO

001

VENCIMENTO

15/01/2025

VALOR

174,68

CNPJ/CPF

23 453 830 0007-65

COMPLEMENTO

Nº 0

SN

9137521299

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

34 597 955/0013-23

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215240040395334 2024-12-19T08:07:50-03:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

174,68

VALOR DO ICMS

33,19

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FRETE

7,10

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO IPI

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

167,58

VALOR TOTAL DA NOTA

174,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

S. S. H. COMERCIO & TRANSPORTE LTDA.

ENDEREÇO

AVENIDA GETULIO VARGAS 3326

QUANTIDADE

2,000

ESPECIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTT

OTZ4880

PLACA DO VEICULO

06 123 352 0001-10

UF

PA

CNPJ/CPF

06 123 352 0001-10

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152360115

PESO BRUTO

23,500

PESO LIQUIDO

23,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.

40000563

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Oxigenio Medicinal Carga Cil G

ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (5.1)

QTD

2,000

UN

CTD

5104

CST

000

NCM/SH

28044000

VUNIT

83,79

V.TOTAL

167,58

BC/ICMS

174,68

BC/ICMS/ST

0,00

V.ICMS/ST

0,00

V.ICMS

33,19

V.IPI

0,00

ICMS

19,00

ALÍQUOTAS

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

174,68

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

174,68

VALOR DO ISSQN

33,19

RESERVADO AO FISCO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/-/-/- Tipo de Ordem: W.O.R, VEICULO: 3244, VIAGEM: 769318 Cond.Petro: D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2434900282 Cilindro: 041409356 - Item: 40000563 Lote: 2434900282 Cilindro: 041262764.

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS

31/12/24

03 01 25

Kassand B Silva

RG 806211

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127703 12027.236707 3 99620000017468

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Especie	Quantidade	Carteira/Nosso Numero
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	2373-6/272367-0	R\$		004/20111277012-7
Numero Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	(-) Valor documento	
1551-628	34.597.955/0001-90	15/01/2025	174,68	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65				
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO				
TAILANDIA-PA-68695-000				

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37304 42011.127703 12027.236707 3 99620000017468

Local de Pagamento	Vencimento				
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	15/01/2025				
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário				
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO	2373-6/272367-0				
Data do Documento	Nr Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Numero
18/12/2024	1551-628	DM	N	19/12/2024	004/20111277012-7
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	004	R\$			174,68
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO					(-) Descontos/ Abatimentos
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****					(-) Outras deduções
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS 0BAIRRO NOVO
TAILANDIA-PA-68695-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



► 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 000319940-1
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638732472806240000
Data da Operação 23/01/2025 16:43
Código de Barras 23792373044201112783646027236705699700000017468
Descrição WHITE MARTINS NF1564
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3024122706042737093
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/01/2025 16:43:00
Valor Nominal 174,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 174,68 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 23/01/2025
Autenticação 638732473805470000

Emitido em sexta-feira, 24 de janeiro de 2025 às 08:35

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROB AUGUSTO MONTENEGRINI
COL PINHEIRO
BELEM
08007099000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 1564

SERIE 628

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1524 1234 5979 5500 1323 5562 8000 0015 6414 1105 8587

UF: PA

CEP: 66820-000

Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adu. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151450706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

215240041666380 2024-12-27T08:32:44-03:00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ 34.597.955/0001-3-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

26.12.2024

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

DATA SAÍDA/ENTRADA

26.12.2024

UF

PA

CEP

68695-000

HORA DA SAÍDA

08:32:39

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0000001564		174,68	001	23/01/2025	174,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
174,68	33,19	0,00
VALOR DO FRETE	7,10	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00
DESCONTO	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	167,58
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	174,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
S. H. COMIRCHIO & TRANSPORTE LTDA.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.123.352/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152360115

PESO BRUTO

23,500

PESO LÍQUIDO

23,500

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G.	28044000	000	5104	CDA	2,000	83,79	167,58	174,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
1036202	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPÓSITO: 2236/... Tipo de Ordem: WOP, VEICULO: 3244, VIAGEM: 776112 Cond.Pto.: D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2435500600 Cilindro: 037043153 - Item: 40000563 Lote: 2435500600 Cilindro: 039047834

RESERVADO AO FISCO

CLASSE DE RECEBEMOS E

TOTVS

28/12/24

1729

RECEBEMOS DE

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Aux de Almoxarifate

INDSH

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Danielly O. de Lima

RG-9373115

Aux de Almoxarifate

Nº 1564-ND-0015

RECEBEMOS DE

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Aux de Almoxarifate

INDSH

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Danielly O. de Lima

RG-9373115

Aux de Almoxarifate

Nº 1564-ND-0015

Identificador de autenticação: af18a109-4503-46b8-aabc-b46d2b85efa3

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 27

Página16 de 18



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 APJ0000010054141818638739349683370000
Data da Operação 31/01/2025 15:43
Código de Barras 23792373044201112793522027236706899780000017468
Descrição WHITE MARTINS NF1578
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3025010601235190677
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 31/01/2025 15:43:08
Valor Nominal 174,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 174,68 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 31/01/2025
Autenticação 638739349885080000

Emitido em segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 às 09:19

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.

ROD AUGUSTO MONTENEGRO

COL PINHEIRO

BELEM

08007099000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 1578

SERIE 628

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0134 5979 5500 1323 5562 8000 0015 7854 8650 9927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

21525000331017 2025-01-03T16:17:15-03:00

CNPJ

34 597 955 0013-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. ter. etab. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151450706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

MUNICÍPIO

TAILANDIA

CNPJ/CPF	23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	03.01.2025
COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	BAIRRO NOVO	DATA SAÍDA/ENTRADA	03.01.2025
SIN	0	UF	PA	HORA DA SAÍDA	16:09:59
FONE/FAX	9137521299	CEP	68695-000		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1578		174,68	001	31/01/2025	174,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	174,68	VALOR DO ICMS	33,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	167,58
VALOR DO FRETE	7,10	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	174,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	SH COMERCIO & TRANSPORTE LTDA	UF	PA	CNPJ/CPF	06.123.352/0001-10				
ENDEREÇO	AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	152360115				
QUANTIDADE	2.000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	23,500	PESO LÍQUIDO	23,500

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V. ICMS-ST	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CH G	28044000	000	5104	CTA	2,000	83,79	167,58	174,68	0,00	0,00	33,19	0,00	0,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---------------------	---------	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Centro/Deposito: 2236/... Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 781538 Cond. Pgro: D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000563 Lote: 2435500600 Cilindro: 036965326 - Item: 40000563 Lote: 2436400125 Cilindro: 041307289.

RECEBEMOS EM

09/01/25

Kassandra B Silva

RG 9874115

Je Almojarife

INDSH

EM 14/01/25

CLASSIFICADO

TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1578 - SÉRIE 628



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 27

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 20/02/2025 18:09:46

Aut. Assinatura: 29286c321e9b13c50fd7ddc0d59e1cb853b977bf21a2c1bbc0312c6f52b807a3

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 20/02/2025 18:09:54

Aut. Assinatura: 7c1bf249f55621416f2dccead8cfe75366978ecea1302074085110bc5cfecbcb5



Identificador de autenticação: af18a109-4503-46b8-aabc-b46d2b85efa3

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

VOLUME ÚNICO

03	MATERIAIS DIVERSOS – JANEIRO 2025
03.01	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 58a7f583-0743-4be6-9393-63a3c7e38666

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 24

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 26



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 23792195009134355027273000725405999640000106200
Descrição CLEAN PACK NF12405
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025010207144783082
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:46:30
Valor Nominal 1.062,00
Encargos 44,61
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.106,61 (Um Mil E Cento E Seis Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729847904140000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 10:07

Página: 3 de 26



► 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 23792195009134355027275000725400199640000126700
Descrição CLEAN PACK NF00012407
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3025010205145096952
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/01/2025 15:46:41
Valor Nominal 1.267,00
Encargos 30,41
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.297,41 (Um Mil E Duzentos E Noventa E Sete Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação 20/01/2025
Autenticação 638729848020520000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 09:56

03.01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS EIRELI - EPPTV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 -
PALEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012407 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1524 1215 1665 5100 0105 5500 1000 0124 0710 0014 0386

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215240040710372 20/12/2024 11:48:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC. E HUMANO - H.TAILANDIA

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOIS, S/N

MUNICÍPIO

TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/12/2024

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:48:48

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

18718

1.267,00

0,00

1.267,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2025	1.267,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.267,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.267,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO MARTINS

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
523	ALCOOL GEL 70 ALL CLEAN REFIL 800ML	33029019	0500	5405	UN	40,00	10,80	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
310	MOP UMIDO PONTA DOBRADA 300GR REF SP9110P	96039000	0102	5102	UN	50,00	16,70	835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

20/12/24
Damieilly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM

20/12/24
Damieilly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=> PEDIDO VIA BIONEXO: 372081058.1 - VENC.: 17/01/2025 => DOC. EMITIDO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL
APROX. TRIB: R\$ 0,00(0,00%) FONTE: IBPTCLASSIFICADO
TOTVSIFICADO
TOTVS



▶ 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 16:09
Código de Barras 23792195009134352027561000725400999610000085000
Descrição CLEAN PACK NF12384
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número único do Boleto 3024121905890488471
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/01/2025 16:9:38
Valor Nominal 850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 13/01/2025
Autenticação 638723813783860000

Emitido em quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 às 16:14

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV. QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 -
FLEEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012384 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1524 1215 1665 5100 0105 5500 1000 0123 8410 0014 0150

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240039999391 17/12/2024 14:01:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOC. E HUMANO - H.TAILANDIA

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
17/12/2024

ENDEREÇO
AV. FLORIANÓPOIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
17/12/2024

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:00:56

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18685	850,00	0,00	850,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/01/2025	850,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		850,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		850,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO MARTINS

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	986	SACO P/LIXO 100L 75X105CM PT C/100UND RAVA	39232190	0102	5102	PC	25,00	34,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
=> PEDIDO VIA BIONEXO: 371743233.1 - VENC.: 14/01/2025 =>DOC.EMITIDO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL
APROX.TRIB: R\$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
20/12/2024
Eli Brás Coutinho
ALM. XARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/12/24
Kassandra B Silva
RG 8082905

Lançado no TOTVS



Bradesco

237-2

Beneficiário CLEAN E PACK			Agência / Cód. Beneficiário 2195-4 / 0007254-0		Comprovante de Entrega	
Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND			Nosso Número 09 / 13435202761-7		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Vencimento 14/01/2025	Nº do Documento 12384	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 850,00		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.			Data		☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente	
Assinatura			Data		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)	
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 17/12/2024	



Bradesco

237-2

23792.19500 91343.520275 61000.725400 9 99610000085000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário CLEAN E PACK - CNPJ: 15.166.551/0001-05						
Data do documento 17/12/2024	Número do documento 12384	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 17/12/2024		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,13						
APÓS 14/01/2025 MULTA.....17,00						
Ctrl. Participante: 234538300007652646						
Recebimento através do cheque nº. do Banco:						
Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

Pagador: **INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND - CNPJ: 23.453.830/0007-65**
AV. FLORIANOPOLIS S/N - BAIRRO NOVO
68695-000 - TAILANDIA - PA

Beneficiário

Final:

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23792.19500 91343.520275 61000.725400 9 99610000085000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 14/01/2025
Beneficiário CLEAN E PACK - CNPJ: 15.166.551/0001-05						Agência / Cód. Beneficiário 2195-4 / 0007254-0
Data do documento 17/12/2024	Número do documento 12384	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 17/12/2024	Nosso Número 09 / 13435202761-7	
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,13						
APÓS 14/01/2025 MULTA.....17,00						
Ctrl. Participante: 234538300007652646						
Pagador: INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND - CNPJ: 23.453.830/0007-65 AV. FLORIANOPOLIS S/N - BAIRRO NOVO 68695-000 - TAILANDIA - PA						
Beneficiário						
Final:						

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 58a71583-0743-4be6-9093-63a3c7e38666

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 24

Página: 8 de 26



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 IBJ0000001114485225638735875410320000
Data da Operação 27/01/2025 15:14
Código de Barras 07790001161206689949801865918666599740000182000
Descrição DISTRIMED NF1742
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número do Boleto 3025012701732248845
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 27/01/2025 15:13:56
Valor Nominal 1.820,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.820,00 (Um Mil E Oitocentos E Vinte Reais)
Data da operação 27/01/2025
Autenticação 638735876593490962

Emitido em quarta-feira, 29 de janeiro de 2025 às 10:38

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.820,00	NF-e Nº: 000.001.742 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH	

 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.742 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1524 1242 0832 7100 0106 5500 1000 0017 4210 0001 8645 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	
	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 27/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANÓPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:51:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/01/2025	1.820,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.820,00		VALOR DO ICMS 345,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.820,00
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 1.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001808	SACO P/LIXO BRANCO INFECTANTE 75 X 105 CM 100L LT HB11002 Val 12/30	39232190	0 00	5102	UN	4.000,00	0,3500	1.400,00	1.400,00	266,00	0,00	19,00	0,00	
00001810	SACO P/LIXO INFECTANTE BRANCO 63 X 80 CM 50 L LT HB1052 Val 12/30	39232190	0 00	5102	UN	2.000,00	0,2100	420,00	420,00	79,80	0,00	19,00	0,00	

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS E
31/12/24

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/01/25

Amelhy O. de Lima
RG 9373115
de Almoxarif
INDSH

Amelhy O. de Lima
RG 9373115
de Almoxarif
INDSH

4738

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES referente pedido 372081058.1 V.Base PIS: 1.474,20 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 9,58 V.Base COFINS: 1.474,20 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 44,23 Fatura: 00001864-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	RESERVADO AO 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 APJ0000010054141818638739349683370000
Data da Operação 31/01/2025 15:43
Código de Barras 34191570070425551056421356400008199780000213000
Descrição ENTERPACK NF12671
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3024123000076891873
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11102477000102
Razão Social ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
Nome Fantasia ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESNVOL SOC E
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 31/01/2025 15:43:52
Valor Nominal 2.130,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.130,00 (Dois Mil E Cento E Trinta Reais)
Data da operação 31/01/2025
Autenticação 638739350332800000

Emitido em segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 às 09:20



ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
Rua Nazaret, 803
Barcelona - 09551200 Sao Caetano do Sul/SP
1123112036

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 12671
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1211 1024 7700 0102 5500 1000 0126 7111 2169 7248

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243060878881 30/12/2024 10:02:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636317199117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

11102477000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ/CPF

23453830000765

DATA DA EMISSÃO

30/12/2024

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS S/N *****

BAIRRO

CENTRO

CEP

68695000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/12/2024

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

11367251361136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:00:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPRESS TRANSPORTE EXPRESSO LTDA	0 - EMITENTE				22980155000336
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DR. MOACYR ANTONIO DE MORAES, 128 - - PQ SANTO	Guarulhos	SP	336688593110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			122,000	122,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
SP30	SACO PRETO 30 LITROS	39232990	0400	6102	pct	100,0000	9,20000	920,00					
SP001	SACO PRETO 100 LITROS	39232990	0400	6102	pct	55,0000	22,00000	1.210,00					

TRANSPRESS
CIF
JULIANA
CLASSIFICAC
TOTVS

06 JAN 2025

COLETADO
Mot: NELTON
Placa: DYG 5117
Conf:.....
Tipo Merc:.....
Vol:.....
Peso:.....
TRANSPRESS TRANSP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		Lançado no TOTVS	RECEBEMOS E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE S.N. 9,20% VALOR R\$ 2.130,00 VENCTO : 31/01/2025 PEDIDO : 372081058.1 Valor aproximado dos tributos: R\$ 694,49 federais R\$ 654,15 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	LANÇADO NO SISTEMA EM 20/01/25 Lúelly O. de Lima RG 9373115 de Almojarif. INDSH

4721

Eli Brito Coutinho
ALMOJARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
15.01.25


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 15:12
Código de Barras 00490081050678605002802843210002599530000059200
Descrição FORTE CLEAN NF17896
Banco Cedente 4 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3024111404035232173
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22525037000176
Razão Social FORT CLEAN - DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia FORT CLEAN - DISTRIBUIDORA LTDA
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 06/01/2025 15:12:30
Valor Nominal 592,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 592,00 (Quinhentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação 06/01/2025
Autenticação 638717731594339727

Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 16:51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FORT CLEAN - DISTRIBUIDORA EIRELI - ME RUA PIAUI, 588 - NOVA IMPERATRIZ - CEP: 65907-100 - IMPERATRIZ - MA TEL: (99)3073-2435		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.896 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2124 1122 5250 3700 0176 5500 1000 0178 9617 6704 7381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA FORA UF - SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 124974090		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240040662584 13/11/2024 15:47:13	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 13/11/2024	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA 15:47:47	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		TELEFONE / FAX	
FATURA					
NÚMERO DADOS DA FATURA 17896		VALOR ORIGINAL 1.776,00		VALOR DESCONTO 0,00	
VALOR LIQUIDO 1.776,00					
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA 001		VENC. 13/12/2024		VALOR 592,00	
Nº DUPLICATA 002		VENC. 26/12/2024		VALOR 592,00	
Nº DUPLICATA 003		VENC. 06/01/2025		VALOR 592,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.776,00		VALOR DO ICMS 213,12		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 612,01		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.776,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.776,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 16		ESPÉCIE UN		PESO BRUTO 35,760	
MARCA OLEAK		NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO 35,760	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD. / SERV. 1375		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO DESINFETANTE 2L CLORADO KITCH CARE 1.400 02 OLEAK		NCM / SH 38089419	
CST 000		CFOP 6102		UNID. UN	
QUANT. 16,000		VALOR UNITÁRIO 111,000		VALOR TOTAL 1.776,00	
DESCONTO 0,00		BASE CÁLC. ICMS 1.776,00		VALOR I.C.M.S. 213,12	
VALOR I.P.I. 0,00		ALÍQUOTAS ICMS 12,00		ALÍQUOTAS IPI 0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

08 Volumes

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/11/24

Kassandra B. Silva

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE TOCANTINS

JOSÉ ERALDO DA ROCHA

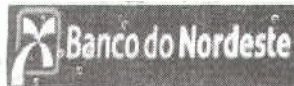
Matricula. 294187

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: (56882) INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - ATEND.: AMANDA - COND.PGTO: TRANSFERENCIA 30 DIAS - VENDA(S): 169593 - OC: 366907437.1|CST.: 000=1.776,00|Trib. aprox. R\$ 256,81 Federal e 355,20 Estadual. Fonte:IBPT/empresometro.com.br|Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: R\$ 153,48



004-3

Recibo do Pagador

Beneficiário FORT CLEAN - DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ/CPF 22.525.037/0001-76	Sacado / Avalista	Vencimento 06/01/2025
---	--------------------------------	-------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

RUA PIAUI, 588, 588 - NOVA IMPERATRIZ - IMPERATRIZ/MA 65907-100

Nosso Número 0020284-3	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0081 / 0067860-5
---------------------------	----------------	----------------	------------	-----------	--

Data do Documento 13/11/2024	Número do Documento NF 17896	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	(=) Valor do Documento 592,00
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------	-------------------------------------	------------------------------------

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

Multa de 2% AO MÊS, JUROS DE 0,07% AO DIA, PROTESTO APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

Cobrar juros de 2,1% ao mês de atraso para pagamento a partir de 07/01/2025.

Cobrar multa de R\$11,84 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV FLORIANOPOLIS, - - NOVO - 68695000 - TAILÂNDIA / PA

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------------	-----------------

Autenticação Mecânica



004-3

00490.08105 06786.050028 02843.210002 5 99530000059200

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 06/01/2025
--	--------------------------

Beneficiário FORT CLEAN - DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ / CPF 22.525.037/0001-76	Agência / Código do Beneficiário 0081 / 0067860-5
---	----------------------------------	--

Data do Documento 13/11/2024	Número do Documento NF 17896	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 0020284-3
---------------------------------	---------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	---------------------------

Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 592,00
--------------	----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

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

Multa de 2% AO MÊS, JUROS DE 0,07% AO DIA, PROTESTO APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.

Cobrar juros de 2,1% ao mês de atraso para pagamento a partir de 07/01/2025.

Cobrar multa de R\$11,84 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CPF / CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV FLORIANOPOLIS, -

NOVO

68695000 - TAILÂNDIA / PA

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------------	-----------------

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 APJ0000010054141818638715182812050000
Data da Operação 03/01/2025 16:25
Código de Barras 74891124201192362001403039801075399500000130000
Descrição HELPLAST NF13898
Número Único do Boleto 3024120907605454889
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 3428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/01/2025 16:25:54
Valor Nominal 1.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Data da operação 03/01/2025
Autenticação 638715183547440000

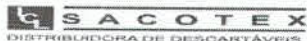
Emitido em terça-feira, 7 de janeiro de 2025 às 17:02

Recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/12/2024, Valor Total: R\$ 1.300,00, Destinatário: **INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA** Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

NF-e
Nº 0000013898
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 0000013898

SERIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1524 1203 4286 5000 0120 5500 1000 0138 9814 1494 1305

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

215240038068807 06/12/2024 11:22:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

06/12/2024

ENDEREÇO
Avenida Florianópolis, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/12/2024

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX

91992377943

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:22:59

DUPLICATAS

Num. 001
Venç. 03/01/2025
Valor 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,85	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
0000231	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	20,00000	65,00000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/12/24
Danielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 28 DIAS - 03/01/2025 Valor aproximado dos tributos R\$ 395,85 Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS EM
19/12/24
Danielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Identificador de autenticação: 58a7f583-0743-4be6-9393-63a3c7e38666

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 24

Página 17 de 26



748-X

74891.12420 11923.620014 03039.801075 3 99500000130000

Cedente EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - CNPJ: 03.428.650/0001-20			Vencimento 03/01/2025	
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - CNPJ: 23.453.830/0007-65		Número do documento NF-13898	Nosso Número 24/211923-6	Valor do Documento R\$ 1.300,00
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado R\$ 1.300,00

Demonstrativo.

Autenticação Mecânica

Após vencimento multa de 2%

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12420 11923.620014 03039.801075 3 99500000130000

Local de Pagamento Até o Vencimento Pagável em Qualquer Banco.					Vencimento 03/01/2025	
Cedente EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - CNPJ: 03.428.650/0001-20					Agência / Conta 2001 / 03980	
Data do documento 06/12/2024		Número do Documento NF-13898		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2024
Carteira 1	Espécie REAL	Vencimento Orig 03/01/2025	Valor do Documento R\$ 1.300,00		Referência 12/2024	Nosso Número 24/211923-6
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Após vencimento multa de 2%						(-) Desconto
						(-) Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - CNPJ: 23.453.830/0007-65 Endereço: Avenida Florianópolis SN CEP: 68695-000 Cidade: UF: TAILÂNDIA/PA						

Sacador/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 APJ0000010054141818638731449971270000
Data da Operação 22/01/2025 12:18
Código de Barras 23792831009000000651153000277003599690000260230
Descrição IMPERSIK NF140441
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3024122300969568675
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
Nome Fantasia IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2025 12:18:30
Valor Nominal 2.602,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.602,30 (Dois Mil E Seiscentos E Dois Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 22/01/2025
Autenticação 638731451105770000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 09:38



NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215240041117435 23/12/2024 11:44:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151439125	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 23/12/2024
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/12/2024
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91)3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:44

FATURA

Nº 1	Venc. 22/01/25	Valor 2.602,30
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.650,00	VALOR DO ICMS 313,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.602,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.602,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109
LOGRADOURO AVE JOAO PESSOA, SALA: B, 76 - NOVO	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 110,15	PESO LÍQUIDO 118,85

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600	REFIL TTS LUVA SANIWX 35CM	96039000	000	5102	UN	10	43,50	435,00	435,00	82,65	0,00	19,00	0,00
190	DETERG JD VERO CLEAN BB5L	34029039	060	5405	BB	10	95,23	952,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PERC PARC.FCI. 0 - N. FCI:												
147	DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	12	66,25	795,00	795,00	151,05	0,00	19,00	0,00
5211	SUPORTE TTS APLICADOR DE CERA 35CM 8361	76042100	000	5102	UN	5	84,00	420,00	420,00	79,80	0,00	19,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
Lançado no TOTVS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUM. TRANS.: 30385400 NUM. CARREG.: 174186 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11018813/RCA-REGINA CANELAS PEDIDO:372081058.1 TRANSPORTADORA J S P TRANSPORTES FRETE: CIF LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DE TAILANDIA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###372081058.1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 505.02 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 313.50	CLASSIFICAÇÃO TOTVS 503	RESERVAÇÃO AO RISCO EM 03/01/25 Kassandra B Silva RCSS002715	RECEBEMOS E 30/12/24 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	-------------------------------	---	---



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 12:17
Código de Barras	34191090080063857293393981660009999690000750258
Descrição	JR COMERCIO NF000.016.139
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto	3024122704030087915
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/01/2025 12:17:56
Valor Nominal	7.502,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 7.502,58 (Sete Mil E Quinhentos E Dois Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	22/01/2025
Autenticação	638731450767940000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 09:42

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270 Fone: (91)3032-7114 Via Consumidor		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.139 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 1524 1220 7184 2900 0126 5500 1000 0161 3915 7784 0010	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215240041326566 24/12/2024 10:35:57		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154568856		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 20.718.429/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 24/12/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL 4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DA SAÍDA 24/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS			CEP 68395-000		HORA DA SAÍDA 10:34:43
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	TELEFONE / FAX (91)3752-3315		INSCRIÇÃO ESTADUAL

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	22/01/2025
Valor	R\$ 7.502,58

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	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 50i7eW) 1.974,58 (26,32 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.502,58
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 7.502,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 106	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
8029	DETERGENTE PRONTO USO NEUTRO 5 LT LIRIO	38089419	0102	5102	BN	3,0000	15,2600	0,00	45,78	0,00	0,00	0,00	0,00
8083	PAPEL HIGIENICO LIRIO 300MT BRANCO	48181000	0102	5102	UND	160,0000	4,6800	0,00	748,80	0,00	0,00	0,00	0,00
9421	PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/ 1000 FLS 100% CEL 16G 19X20 LIRIO	48182000	0102	5102	UND	500,0000	13,0000	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8295	SACO LEITOSO INFECT ULTRA 200LT 85X100 C/ 100 UND	39232190	0102	5102	CT	4,0000	52,0000	0,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS 2073 LANÇADO NO SISTEMA EM 03/01/25 Danielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox RS: 703,72 Federal, 1.270,86 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 50i7eW;Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA;VENDA J R: 146287, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS;OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 372081058.1		RECEBEMOS EM 27/12/24 Kassandra B Silva Foi pegou 2 volumes	



► 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 12:18
Código de Barras 34191090080063865293393981660009699690000025000
Descrição JR COMERCIO NF000.016.140
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3024122705029700753
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2025 12:18:15
Valor Nominal 250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 250,00 (Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 22/01/2025
Autenticação 638731450957710000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 09:39

J.R COMERCIO E SERVICOS DE
ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM
- PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.140
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1524 1220 7184 2900 0126 5500 1000 0161 4014 0977 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C. FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240041328480 24/12/2024 10:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154568856

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
24/12/2024

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68395-000

DATA DA SAÍDA
24/12/2024

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:41:30

PARCELAS

Número
001

Vencimento
22/01/2025

Valor
R\$ 250,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 50i7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,00 (21,20 %)	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7999	PULSEIRA DE IDENT TYVEK ROSA NEON C/ 100 UND	58079000	0102	5102	PC	10,0000	25,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TUTVS														
LANÇADO NO SISTEMA EM 03/01/25														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES
NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A
ALÍQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".Trib
aprox RS: 10,50 Federal, 42,50 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 50i7eW; Fantasia: HOSPITAL GERAL
DE TAILANDIA; VENDA J R: 146357, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail.,
C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS; OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 372081089.1

RESERVADO AO FISCO
RG 93731318
de Almocharife
RECEBEMOS EM
27/12/24
Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO
TUTVS


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 APJ0000010054141818638731449971270000
Data da Operação 22/01/2025 12:18
Código de Barras 03399052670290000060181338501018899690000171357
Descrição RB QUALITY NF1852442
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3025010606212275871
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8189587000130
Razão Social SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COMERC
Nome Fantasia SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/01/2025 12:18:47
Valor Nominal 1.713,57
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.713,57 (Um Mil E Setecentos E Treze Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação 22/01/2025
Autenticação 638731451279550000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 09:37

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1.852.442
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1208 1895 8700 0130 5500 1001 8524 4219 0427 2417

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 F. EST. N CONT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243019467357 23/12/2024 16:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)

CNPJ
23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO
23/12/2024

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000 DATA DA SAÍDA
27 DEZ 2024

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA FONE / FAX
(91) 3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 22/01/2025 1.713,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 1.713,57		VALOR ICMS 119,95		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.713,57	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 629,44		TOTAL DA NOTA 1.713,57	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
05.915.569/0001-09

ENDEREÇO
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAÍ

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
147.818.622.111

QUANTIDADE
0012

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
80,080

PESO LÍQUIDO
80,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 PI RB 9	39232910	000	6108	PT	3	33,88	101,64	101,64	7,11	7	37,72
110896	FIBRA USO PESADO MULTIUSO TININDO UN Cód. Barras: 7891040103881	68053090	000	6108	UN	70	1,63	114,10	114,10	7,99	7	35,88
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	8	11,10	88,80	88,80	6,22	7	32,95
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	30	21,85	655,50	655,50	45,89	7	243,26
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	10	15,97	159,70	159,70	11,18	7	59,26
040367	SACO EM BOB PICOTADA 50X70 C/300 UN Cód. Barras: 7898569862756	39232190	000	6108	RL	5	77,27	386,35	386,35	27,04	7	143,37
040212	SACO VIRGEM 70X90X0,10 RB 212	39232190	000	6108	PT	6	34,58	207,48	207,48	14,52	7	77,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 205,63
P.LÍQUIDO: 80,080 P.BRUTO: 80,080 CUBAGEM: 0,22225 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL GERAL TAIL
TELEFONE: 91 3752-3121
ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA
M** PEDIDO ID 372081058.1 E ID 372079693.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 427241
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3720810581
ORC.057385
COD. CLIENTE: 10515
***** VALOR DIFAL DESTINO: 205.63 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 321.01
Federal, 308.45 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Elly O. de Lima
RG 9373115

de Almocharife
INDSH

RECEBEMOS

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
8.01.2025

LANÇADO NO SISTEMA

EM 09/01/25

Elly O. de Lima
RG 9373115

de Almocharife
INDSH

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 24

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 20/02/2025 18:09:46

Aut. Assinatura: 9234cb123795e18205caf6deb919e575bf54f3066aa0735c611047cdbc90e445

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 20/02/2025 18:09:54

Aut. Assinatura: 449d4c14950b913a7e9d85ff964e5154775ccbf45c6ea93f92f464e772b829ba



Identificador de autenticação: 58a7f583-0743-4be6-9393-63a3c7e38666

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

VOLUME ÚNICO

03.02	MATERIAL/GÊNEROS ALIMENTÍCIOS – JANEIRO 2025
--------------	---

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 208c3d72-b410-4da0-8d7d-762ab55a2899

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 25

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 20



▶ 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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638739349683370000
Data da Operação 31/01/2025 15:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 620009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 280,71 (Duzentos e Oitenta Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição JK AMAZONAS NF3853

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação

31/01/2025

Autenticação

638739351143780000

Emitido em segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 às 08:31

AMAZONAS COMERCIO E SERVIÇOS
CNPJ: 30.320.629/0001-80 J.K. AMAZONAS SUPERMERCADO
EIRELI
TV SANTAREM, 68 NOVO TAILANDIA-PA 68695-000
I.E.: 15-601646-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7896036099544	MOLHO TOMATE TARANTELLA TRAD. SH 300g				
1		UN	X 2,19			2,19
002	7898962794234	GUARDANAPO SCALA 22X20 C/100UN CX/48UN				
1		UN	X 2,89			2,89
003	7898080641588	MIST. P/BOLDO CHOCOLATE ITALAC 400g CX/12				
2		UN	X 5,19			10,38
004	7898080640673	ACHOC. EM PO ITALAC 400g CX/24				
1		UN	X 6,99			6,99
005	7897077897164	COBERTURA HARALD MELKEN LEITE 1kg				
1		UN	X 51,89			51,89
006	7891000120095	NESTLE CACAU EM PO SOLUVEL 200g CX/25				
1		UN	X 35,49			35,49
007	7896030800153	PRATO DESC. COPOBRAS BRANCO 15CM RASO C/10UN				
5		UN	X 1,05			5,25
008	7898677310132	COCO RALADO FREADO 100g				
3		UN	X 3,79			11,37
009	7896434920778	LEITE COND. MIST. LACT TRIANGULO 395g CX/27				
3		UN	X 4,19			12,57
010	7898218770012	ACUCAR PEROLA 1kg FD/30				
1		UN	X 4,29			4,29
011	0078	PEITO DE FRANG. AMERIC. INTERF kg CX/20kg				
2,18		kg	X 17,69			38,60
012	3245	PAO DE FORMA				
3		UN	X 8,00			24,00
013	172	OVO				
8		UN	X 0,59			4,72
014	7891032013303	MILHO VERDE OLE VD 120g CX/12				
1		UN	X 3,39			3,39
015	7896041154016	ERULHA ODERICH LT 200g CX/24				
1		UN	X 3,59			3,59
016	7896102509205	MAIONESE QUERO TP 270g CX/24				
1		UN	X 4,79			4,79
017	7896102509205	MAIONESE QUERO TP 270g CX/24				
1		UN	X 4,79			4,79
018	7894904271733	MARGARINA PRIMOR C/SAL 250g CX/24				
1		UN	X 3,99			3,99
019	7898078970089	BATATA PALHA KARIS TRAD. 400g CX/16UN				
1		UN	X 13,20			13,20
020	7894900031515	FANTA LARANJA 2L				
1		UN	X 8,99			8,99
021	7894900027013	COCA COLA 2L				
1		UN	X 9,49			9,49
022	7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC 200g CX/24				
5		UN	X 3,69			18,45
Qtde. total de itens						022
Valor total R\$					280,71	
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$	
Dinheiro					280,71	

Consulta pela Chave de Acesso em

www.gesta.pa.gov.br/nfca/consulta

1524 1230 3206 2900 0180 6501 0000 0038 5311 2335 4468



CONSUMIDOR - CNPJ
23.453.830/0007-65
INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SO
NFC-e nº 000003853 Série 010
31/12/2024 10:28:14
Protocolo de
Autorização:
215240480740292
Data de Autorização
31/12/2024 10:28:16

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E

09/10/25

Kassandra B Silva

RG 8002105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 30/01/25

Amielly O. de Lima
RG 19373115
Aux de Almoxarife
INDSH

5698

Identificador de autenticação: 208c3d72-b410-4da0-8d7d-762ab55a2899

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 25

Pedido: 12335446

Página: 3 de 20

**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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638730732200410000
Data da Operação 21/01/2025 16:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 347256
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 139,98 (Cento e Trinta e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição JD NOGEUIRA NF5306,5307 E 5308

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 21/01/2025
Autenticação 638730734717300000

Emitido em quarta-feira, 22 de janeiro de 2025 às 11:53

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
JD NOGUEIRA	5306	21/01/2025	65,95
JD NOGUEIRA	5307	21/01/2025	30,93
JD NOGUEIRA	5308	21/01/2025	43,10
TOTAL			139,98

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5306 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente J. D. NOGUEIRA DA COSTA  AV NATAL CENTRO 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5306 Serie: 2		 CHAVE DE ACESSO 15241214011405000130550020000053061000012344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização 215240037402881 13:02:28	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINTARIO /REMETENTE		CPF/CNPJ 23453830000765		EMIÇÃO 03/12/2024	
NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68695000	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		MUNICÍPIO TAILANDIA		SAÍDA/ENTRADA 03/12/2024	
UF PA		FONE		HORA 13:02:27	

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,95
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	0,00	65,95

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME		PLACA VEICULO		UF CNPJ/CPF	
ENDERECO		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 10,0000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtz M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ I CMS	ALIQ IPI	
7896245700347	BATATA PALHA 500G	1,00	20052000	900	5202	UN	1,0000	18,3000	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896071025140	BISCOITO ROSCA CÔCO 350G	1,00	19053100	900	5202	UN	1,0000	4,6700	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898286200039	CAFÉ TORRADO E MOÍDO 250G	1,00	09012100	900	5202	UN	1,0000	11,2500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898634580257	COLHER DESC REFEIÇÃO C/50UN	1,00	39241000	900	5202	UN	1,0000	3,6000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898334160254	GUARDANAPO DE PAPEL 21,5X23	2,00	48183000	900	5202	UN	2,0000	1,6900	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896102509205	MAIONESE 270G	2,00	21039011	900	5202	UN	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896102513004	MOLHO DE TOMATE SACHE 340G	1,00	21032010	900	5202	UN	1,0000	1,7500	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
001480	POLPA DE MARACUJÁ	1,00	20089900	900	5202	KG	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2960/2024-0		RESERVADO AO FISCO 03/12/24 Kassandra B. Silva RG 8062103	
--	--	--	--

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5307
		Serie: 2

Identificação do Emitente J. D. NOGUEIRA DA COSTA  AV NATAL CENTRO 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5307 Serie: 2		 CHAVE DE ACESSO 15241214011405000130550020000053071000012341 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização 215240037405149 13:18:38	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		CNPJ 14011405000130			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			
DESTINTARIO /REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				CPF/CNPJ 23453830000765	EMIÇÃO 03/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68695000	SAÍDA/ENTRADA 03/12/2024
MUNICIPIO TAILANDIA		UF PA	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA 13:18:38

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,93
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,88	0,00	30,93

NOME		PLACA VEICULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 17,0000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.1 CMS	ALIQ. IPI
7896369616289	AZEITONAS VERDES 200G	1,00	20057000	900	5202	UN	1,0000	7,2500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898929966070	LEITE EM PÓ 200G	2,00	0402.21.10	900	5202	UN	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001105	OVO BRANCO	14,00	04079000	900	5202	UN	14,0000	0,5500	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/12/24
Kassandra B Silva
RG 8062105

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2963/2024-0	RESERVADO AO FISCO 03/12/24 Kassandra B Silva RG 8062105
--	---

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5308
		Serie: 2

Identificação do Emitente		DANFE			
J. D. NOGUEIRA DA COSTA		Documento Auxiliar da Nota		Fiscal Eletrônica	
		0 - ENTRADA		CHAVE DE ACESSO	
AV NATAL		1 - SAÍDA		15241214011405000130550020000053081000012349	
CENTRO 68695000		Nº 5308 Serie: 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
TAILANDIA PA				www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização		215240037407139 13:30:54	
Venda de mercadorias					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
153434325				14011405000130	
DESTINTARIO /REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23453830000765	
ENDEREÇO				EMIÇÃO	
AV FLORIANOPOLIS				03/12/2024	
BAIRRO				CEP	
BAIRRO NOVO				68695000	
MUNICIPIO				SAIDA/ENTRADA	
TAILANDIA				03/12/2024	
UF				HORA	
PA				13:30:53	

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,19	0,00	43,10

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME	PLACA VEICULO
ENDERECO	UF
MUNICIPIO	CNPJ/CPF
INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE
6,0000	MARCA
PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.I CMS	ALIQ IPI
7896369616036	AZEITONA VERDE 200G	1,00	20057000	900	5202	UN	1,0000	6,6000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896245700347	BATATA PALHA 500G	1,00	20052000	102	5102	UN	1,0000	18,3000	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286200039	CAFÉ TORRADO 250G	1,00	09012100	102	5102	UN	1,0000	11,2500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896343070342	GARFO DESC REFEIÇÃO C/50UN	1,00	39241000	900	5202	UN	1,0000	3,6000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006420316	GUARDANAPOS DE PAPEL 20X23	1,00	48183000	900	5202	UN	1,0000	1,6000	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102513004	MOLHO DE TOMATE 340G	1,00	21032010	102	5102	UN	1,0000	1,7500	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO		03/12/24	
I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 3015/2024-0		Kassandra B Silva	
		RG 8062105	

Identificador de autenticação: 208c3d72-b410-4da0-8d7d-762ab55a2899

Nº do Protocolo: 2025/2253946

Anexo/Sequencial: 25

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com



Página: 8 de 20

**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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638730732200410000
Data da Operação 21/01/2025 16:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 620009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 68,48 (Sessenta e Oito Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição JK AMAZONAS NF3836 E 3837

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 21/01/2025
Autenticação 638730733453350000

Emitido em quinta-feira, 23 de janeiro de 2025 às 08:34

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
JK AMAZONAS	000.003.836	21/01/2025	23,65
JK AMAZONAS	000.003.837	21/01/2025	44,83
TOTAL			68,48

AMAZONAS COMERCIO E SERVICOS
CNPJ: 30.320.629/0001-80 J.K. AMAZONAS SUPERMERCADO
ETRELI
TV SANTAREM, 66 NOVO TAIANHA, PA 68635-000
I.E.: 15-601646-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7898247/80006	OLEO DE SOJA ABC 900ML CX/20				
1		UN	X 9,25			9,25
002	00254890378	MILHO P/ PIPoca VOVO 4000 FD/20				
3		UN	X 4,80			14,40
		Qtde. total do item				002
		Valor total R\$				23,65
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Dinheiro				23,65

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfca/consulta
1524 1230 3205 2900 0180 6501 0000 0038 3611 2251 6881



CONSUMIDOR - CNPJ
23.453.830/0007-65
INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SO
NFC-e nº 000003036 Série 010
05/12/2024 08:49:51
Protocolo de
Autorização:
215240423104075
Data de Autorização:
05/12/2024 08:49:51

Pedido: 12251088
CLIENTE: 000344 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
ENDEREÇO: AV FLORIANOPOLIS NOVO
DOC: CPF/CNPJ: 23453630000765
VENDEDOR: (0) supervisor
TELEFONE: 11 36725136

Tributos Totais Incidentes(Lai Federal 12.741/12): R\$ 5,62
Serviço - Sistema Integrado Comercial - COMPUSERVE
www.compuserveadobrasil.com

Pedido: 12251888
CLIENTE: 000344 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
ENDEREÇO: AV FLORIANOPOLIS NOVO
DOC: - CPF/CNPJ: 23453630000765
VENDEDOR: (0) supervisor
TELEFONE: 11 36725136

Tributos Totais Incidentes(Lai Federal 12.741/12): R\$ 5,62
Serviço - Sistema Integrado Comercial - COMPUSERVE
www.compuserveadobrasil.com

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
06/12/24

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarifado
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

EM 17/12/24

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarifado
INDSH



▶ 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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638714142957680000
Data da Operação 02/01/2025 11:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 620009
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 130,00 (Cento e Trinta Reais)
Descrição JK AMAZONAS NF4252

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 02/01/2025
Autenticação 638714144652490000

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2025 às 11:51

AMAZONAS COMERCIO E SERVICOS
CNPJ: 30.320.629/0001-80 J.K. AMAZONAS SUPERMERCADO
EIRELI

TV SANTAREM, 68 NOVO TAILANDIA-PA 68695-000
I.E.: 15-601646-0

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	144474	PIPOCA PANTERA COR -DE-ROSA AMANT. C/20				
5		UN	X	10,00		50,00
002	144476	PIPOCA PANTERA COR-DE-ROSA DOCE C/20				
1		UN	X	10,00		10,00
003	144476	PIPOCA PANTERA COR-DE-ROSA DOCE C/20				
7		UN	X	10,00		70,00
Qtde. total de itens						003
Valor total R\$						130,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						130,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 1230 3206 2900 0180 6500 2000 0042 5211 2243 3226



CONSUMIDOR - CNPJ
23.453.830/0007-65
INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SO
NFC-e nº 000004252 Série 002
02/12/2024 17:14:57
Protocolo de
Autorização:
215240417584330
Data de Autorização
02/12/2024 17:14:58

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23453830000765 - AV. :
LORIANOPOLIS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 22,94

Servic - Sistema Integrado Comercial - COMPUSERVE

www.compuservedobrasil.com

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/12/24

[Assinatura]

RECEBEMOS EM

08/12/24

[Assinatura]



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 TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638714142957680000
Data da Operação 02/01/2025 11:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 125008
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 46,40 (Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Descrição MS MAMNFREDI NF10271

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 02/01/2025

Autenticação 638714144469490000

Emitido em segunda-feira, 6 de janeiro de 2025 às 11:50