



► 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:46
Código de Barras 74891125291267562001203007901048199910000161980
Descrição F CARDOSO NF160751
Número Único do Boleto 3025011506448561166
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:46:07
Valor Nominal 1.619,80
Encargos 13,28
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.633,08 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Três Reais E Oito Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754111682390000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:34

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.751 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 5110 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002170709 - 14/01/2025 17:53:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 14/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:53:42

FATURA

Número: 160751 Valor Original: 1.619,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.619,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.619,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.619,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010024	CLORPROMAZINA 25 MG SOL INJ 5ML IM IV LONGACTIL CLORPROMAZINA 25 MG SOL INJ 5ML IM/IV (LONGACTIL) LOTE:22100050 FAB: 01-10-2022 / VAL: 01-10-2025	30049079	5 60	5403	AM	10	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003518	METILERGOMETRINA 0.2 MG ML SOL INJ IM IV SCIML ER METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML SOL INJ IM IV SCIML (ER) LOTE:2314414 FAB: 01-03-2023 / VAL: 01-03-2025	30049099	5 60	5403	AM	50	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP SERINGA 10 ML S/AG LUER SLIP LOTE:4883C4 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2029	90183119	4 40	5102	UN	4000	0,25	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:28493 FAB: 01-10-2022 / VAL: 30-09-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 13/02/2025, Valor: 1.619,80 BTONECO 373589967 1 373150542 1 372571197 E 373694481 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVAÇÃO FISCAL EM 21 / 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105	ELI BRITO Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH ECCBEMOS E! 16.01.25
---	---	---

OC 181

28/02/2025, 16:50

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 HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:31

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 3399
Conta 43451
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.190,25 (Quatro Mil e Cento e Noventa Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição F CARDOSO NF160752

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763534707840000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:59



► 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 APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:30

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 3399
Conta 43451
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 0,25 (Vinte e Cinco Centavos)
Descrição F CARDOSO - COMPLEMENTAR NF160752

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763534320590000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:58

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.160.752 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 5210 0464 0328 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 adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002171187 - 14/01/2025 17:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 14/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:54:42

FATURA

Número: 160752	Valor Original: 8.380,50	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 8.380,50
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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 8.380,50
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 8.380,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00009775	ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M CYSNE ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) LOTE:352262450L FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2027	90211099	5 40	5102	UN	80	3,70	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017588	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR LOTE:22643 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2028	90183929	0 40	5102	UN	200	0,94	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84133344 FAB: 27-03-2024 / VAL: 26-03-2027	90189099	1 40	5102	UN	60	25,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012062	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 LOTE:2400001068 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-12-2026	90189010	0 40	5102	UN	600	2,50	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84163304 FAB: 17-04-2024 / VAL: 16-04-2027	90189010	1 40	5102	UN	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 13/02/2025, Valor: 4.190,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 28/02/2025, Valor: 4.190,50 BIONEKO 373565003 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	RESERVAÇÃO DE USO LANÇADO NO SISTEMA EM 21 / 01 / 25 Kassandra B Silva RG 842195	Eli Brito Coutinho ALMEIXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH RECEBEMOS 16/01/25
---	--	--

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 8.380,50	NF-e Nº: 000.160.752 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.752 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 5210 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002171187 - 14/01/2025 17:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S LOTE:84023314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027	90189010	1 40	5102	UN	150	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037313	SERINGA EPIDURAL 10 ML LL PERDA DE RESISTENCIA EST SERINGA EPIDURAL 10 ML LL PERDA DE RESISTENCIA EST LOTE:532C4 FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2027	90183119	4 40	5102	UN	10	8,15	81,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026595	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 Sonda NASOGASTRICA LONGA N 12 LOTE:5897 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



► 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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638754095050730000
Data da Operação 17/02/2025 17:18

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0054 - AG TAILANDIA
Conta 000319940-1

Dados de Destino

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

Valor R\$ 4.190,00 (Quatro Mil e Cento e Noventa Reais)
Descrição F CARDOSO NF160752
Autenticação 638754095232650000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:48

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.752 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 5210 0464 0328 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002171187 - 14/01/2025 17:54:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 14/01/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:54:42	

FATURA

Número: 160752 Valor Original: 8.380,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 8.380,50

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	8.380,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				8.380,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
13				0,000	0,000						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009775	ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M CYSNE ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) LOTE:352262450L FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2027	90211099	5 40	5102	UN	80	3,70	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00017588	CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR CATETER P OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12 FR LOTE:22643 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2028	90183929	0 40	5102	UN	200	0,94	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84133344 FAB: 27-03-2024 / VAL: 26-03-2027	90189099	1 40	5102	UN	60	25,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00012062	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 LOTE:2400001068 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-12-2026	90189010	0 40	5102	UN	600	2,50	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84163304 FAB: 17-04-2024 / VAL: 16-04-2027	90189010	1 40	5102	UN	30	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/02/2025, Valor: 4.190,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 28/02/2025, Valor: 4.190,50
BIONEKO 373565003 1
SICREDI AG: 2001 C C: 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIS DIF
ER N 147 13
Cod Vend: 0201

RESERVAÇÃO DE USO
LANÇADO NO SISTEMA

EM 21/01/25

Kassandra B Silva
RG 840005

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

16/01/25

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 8.380,50	NF-e Nº: 000.160.752 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.160.752 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 5210 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002171187 - 14/01/2025 17:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S LOTE:84023314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027	90189010	1 40	5102	UN	150	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037313	SERINGA EPIDURAL 10 ML LL PERDA DE RESISTENCIA EST SERINGA EPIDURAL 10 ML LL PERDA DE RESISTENCIA EST LOTE:532C4 FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2027	90183119	4 40	5102	UN	10	8,15	81,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026595	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 Sonda NASOGASTRICA LONGA N 12 LOTE:5897 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



▶ 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:34
Código de Barras 74891125291269932001103007901089999930000090240
Descrição F CARDOSO NF160796
Número Único do Boleto 3025011703506515919
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:34:54
Valor Nominal 902,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 902,40 (Novecentos E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754104945980000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:59

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 306 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 91320-1344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.796 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 9610 0464 0322 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002566511 - 16/01/2025 15:48:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/01/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:47:53	

FATURA

Número: 160796	Valor Original: 902,40	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 902,40
----------------	------------------------	----------------------	-----------------------

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	902,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				902,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/Serviço

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	IPPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040074	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK CHOCOLATE 200ML 830860 FREBINI ENERGY FIBRE DRINK CHOCOLATE 200ML (830860) LOTE:29UD0623 FAB: 08-04-2024 / VAL: 30-04-2025	21069090	1 40	5102	FR	24	16,10	386,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019087	FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO 7965401 FRESUBIN PROTEIN POWDER PO 300GR NEUTRO (7965401) LOTE:29UC0459 FAB: 08-04-2024 / VAL: 30-04-2026	21069090	1 40	5102	LT	4	129,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/02/2025, Valor: 902,40 BIONEKO 373158244 E ID 373158261 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0261 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		RESERVA DO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 27 / 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105		RECEBEMOS E! 24/01/25 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:26
Código de Barras 74891125291270782001003007901022399940000234856
Descrição F CARDOSO NF160820
Número Único do Boleto 3025011802536603873
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:26:18
Valor Nominal 2.348,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.348,56 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Oito Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754099788870000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:38

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.820 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 2010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adreceb de terceiro			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002777360 - 17/01/2025 15:37:49		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 17/01/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:37:41	

FATURA

Número: 160820 Valor Original: 2.348,56 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.348,56			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.348,56	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.348,56			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63	
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782					
QUANTIDADE 06	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00015275	BOLSA DE SANGUE TRANSFERENCIA 150ML BOLSA DE SANGUE TRANSFERENCIA 150ML LOTE:630524 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2026	39269090	0 40	5102	UN	10	15,80	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP LOTE:3910C4 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2029	90183119	4 40	5102	UN	2000	0,15	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038282	SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML LOTE:23082305 FAB: 01-08-2023 / VAL: 30-08-2025	30059090	0 60	5403	UN	6	66,21	397,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021351	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C VALVULA N 14 C 200 SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C VALVULA N 14 C 200 LOTE:20227 FAB: 01-04-2023 / VAL: 01-04-2027	90183929	0 40	5102	UN	10	1,22	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019355	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 04 SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 04 LOTE:21383 FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2028	90183929	0 40	5102	UN	10	0,68	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/02/2025, Valor: 2.348,56 BIONEIXO 374226524 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 27 / 01 / 25		RECEBEMOS E! 24/01/25 Kassandra B Silva RG 8002103	
---	--	---	--	---	--

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.348,56	NF-e Nº: 000.160.820 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.160.820 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 2010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002777360 - 17/01/2025 15:37:49
---	--

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00038064	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N20 C/BALAO SONDA DE FOLEY 2 VIAS N20 C/BALAO LOTE:23J04 FAB: 01-10-2023 / VAL: 01-09-2028	90183921	7 40	5102	UN	10	2,74	27,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027391	TIRAS P/ TESTE GLICOSE ON CALL II FR AZUL G133-10C TIRAS P/ TESTE GLICOSE ON CALL II FR AZUL G133-10C LOTE:1292497 FAB: 28-05-2024 / VAL: 27-05-2026	38221920	6 40	5102	UN	2000	0,50	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:30538 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	44,69	446,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:43

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 3399
Conta 0000043451
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.936,50 (Um Mil e Novecentos e Trinta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição F CARDOSO NF160643

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 25/02/2025
Autenticação 638760913821360000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:24

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANIÑDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.643 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 4310 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretária de Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001003350 - 08/01/2025 09:36:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:35:49

FATURA

Número: 160643	Valor Original: 5.872,50	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.872,50
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.872,50		
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 5.872,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DES. TRIB. DOS
00009775	ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) LOTE: 352262435H FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2027	90211099	5 40	5102	UN	60	3,70	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027712	COBERTOR P. OBITO G C ZIPER FRONTAL 90x210x0,2 COBERTOR P. OBITO (G) C ZIPER FRONTAL 90x210x0,2 LOTE: 5612 FAB: 01-04-2024 VAL: 01-04-2050	39232190	0 40	5102	UN	25	14,74	368,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017130	CURATIVO SILVER IV 10 CM X 10 CM K341010 CURATIVO SILVER IV 10 CM X 10 CM K341010 LOTE: 23071109 FAB: 01-07-2023 / VAL: 30-07-2025	30059090	0 60	5403	UN	10	50,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021440	DIALISADOR ALTO-FLUXO EX 80 CLASSIX 80 F00002387B DIALISADOR ALTO-FLUXO EX 80 CLASSIX 80 F00002387B LOTE: F2XF08101 FAB: 09-06-2024 / VAL: 31-05-2027	84212911	6 40	5102	UN	24	57,70	1.384,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO EXTERNAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI EQUIPO EXTERNAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE: 84133344 FAB: 27-03-2024 / VAL: 26-03-2027	90189099	1 40	5102	UN	64	25,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 07/02/2025, Valor: 2.936,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 22/02/2025, Valor: 2.936,50 BIONEJO 373118853 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIS DIF ER N 147 13 Cod. Vend.: 0201	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 34/01/25 RG: 9378115 IX Je Almozarife INDSH Eli Brito Coutinho ALMOZARIFE HOSPITAL GERAL de TAILANDIA INDSH 9.06.2025 RECEBEMOS EM 09/01/25
---	--

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.872,50	NF-e Nº: 000.160.643 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANÍDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.160.643 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 4310 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001003350 - 08/01/2025 09:36:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00012062	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/ CLAMP INFANTIL 8 FR 1721 LOTE:2400001068 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-12-2026	90189010	0 40	5102	UN	100	2,50	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM46441600 S LOTE:84023314 FAB: 10-01-2024 / VAL: 09-01-2027	90189010	1 40	5102	UN	60	25,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036736	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/ 144 PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO CX C/ 144 LOTE:10SET24M2 FAB: 10-09-2024 / VAL: 10-09-2028	40141000	0 40	5102	UN	388	0,40	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020366	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12 SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12 LOTE:20150 FAB: 01-04-2023 / VAL: 01-04-2027	90183929	0 40	5102	UN	40	0,80	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
01.2025

Identificador de autenticação: 2b847f15-af9e-41a1-a7cc-5ce069c88adc

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 18

Página 82 de 92

Tamara Souza

Venc. 22.02.2025

De: priscila@shoppingdasaudeonline.com.br
Enviado em: quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 08:24
Para: 'Tamara Souza'; supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br; 'Rosiane Chagas'
Cc: compras.hgt@indsh.org.br; almoxarifado.hgt@indsh.org.br; 'Andréia Magno'; 'Rosiane Chagas'
Assunto: RES: ERRO NO BOLETO NF160643

Bom dia Tamara tudo bom???

Sobre o boleto da nfe-160643 favor fazer o pagamento da 2ª parcela a diferença de 1936,50 via depósito bancário.

Segue os dados bancários:

BANCO DO BRASIL: AG: 3399-5 C/C: 4345-1

PIX CNPJ: 04.949.905/0001-63

Cordialmente,



Priscila Freire Bacelar
Setor de Vendas

Fone: (91) 3182-0250 / 3182-0256
Wpp: (91) 98483-0388

Rodovia BR 316 KM 68, Rua João Nunes de Souza, 125 - Águas Brancas
Ananindeua PA



De: Tamara Souza <financeiro.hgt@indsh.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 17:34
Para: supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br; 'Priscila Freire Bacelar' <priscila@shoppingdasaudeonline.com.br>; 'Rosiane Chagas' <assistente.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br>
Cc: compras.hgt@indsh.org.br; almoxarifado.hgt@indsh.org.br
Assunto: ERRO NO BOLETO NF160643

Boa tarde!

Existe uma NF de Nº160643 no valor de R\$5.872,50.

01 parcela de 2.936,00 vencimento 07/02/2025

02 parcela de 2.936,20 vencimento 22/02/2025

Identificador de autenticação: 2b847f15-af9e-41a1-a7cc-5ce069c88adc

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 18

Página 83 de 92

Os boletos estão com descritivos de valores correto, mas na hora de executar o pagamento, os valores estão alterados para R\$3.936,00 conforme anexo de comprovante de pagamento da 1ª parcela.

Com isso, da nota já foi paga 3.936,00 ficando o restante a pagar de R\$1.936,50.

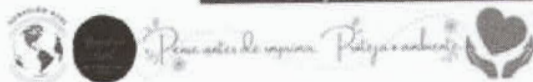
Solicito que cancelem o boleto da 2ª parcela (valor errado) e emitam um boleto no valor 1.936,50 ou façam autorização de TED (cancelando o boleto).

Att,



TAMARA BEZERRA DE SOUZA
Analista Financeiro

financeiro.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Cel. 55 99262-5463 - Ramal 216
www.indsh.org.br





▶ 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	APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação	17/02/2025 17:32
Código de Barras	00190000090290456300000006529176699930000264840
Descrição	FARMACUTICA DISTRIBUIDORA NF012372
Número Único do Boleto	3024121700809598372
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 17:32:55
Valor Nominal	2.648,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.648,40 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638754103762990000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:56

DISTRIBUIDORA LTDA - ME  Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.372 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 1524 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0123 7215 2445 4589 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 215240039949420 17/12/2024 10:20:58	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (91) 3752-3121		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:20	

FATURA					
001 16/01/25 2648,40 002 31/01/25 2648,40 003 15/02/25 2648,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,45	130,05	0,00	0,00	0,00	7.945,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.945,20

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS IPI
39	CATETER INTRA VENOSO Nº 24G TEFLON JELCO CX C/50UND Lote: 012008G - Val.: 31/07/2025	90183929	000	5102	CX	500	1,06	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	0,00	19,00
1009	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA DESCART PCT C/100 UND Lote: 052 - Fab.: 02/06/2021 - Val.: 02/06/2026	44219900	000	5102	PCT	3	5,15	15,45	0,00	15,45	2,94	0,00	0,00	19,00
1728	TOUCA TNT BRANCA DESC SANF C/ELAS PCT100UND-VABENE Lote: VB1334 - Fab.: 01/03/2024 - Val.: 31/03/2027	65050090	000	5102	PCT	20	6,95	139,00	0,00	139,00	26,41	0,00	0,00	19,00
1781	COMPRESSA CAMPO OPER 25x28CM RX EST C/5UND-VITORIA Lote: C33-2 - Fab.: 12/08/2024 - Val.: 12/08/2029	30059090	060	5102	PCT	1000	6,18	6.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0
51	AGULHA ANESTES ESPIN RAQUI 27GX3,5-0 PONTA QUINCKE Lote: 202301327 - Fab.: 17/03/2023 - Val.: 16/03/2026	90183910	060	5102	UND	75	4,49	336,75	0,00	0,00	0,00	0,00		0
1729	HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML (CX 50 AMP-FERROPURUM) Lote: 24071631 - Fab.: 01/07/2024 - Val.: 31/07/2026	30049099	060	5102	AMP	50	13,44	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0
1232	CLORETO DE POTASSIO 10% AMP 10ML (CX 200UN-SAMTEC) Lote: RQN - Fab.: 01/10/2023 - Val.: 30/09/2025	30049099	060	5102	AMP	200	0,36	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0

CLASSIFICADO TOTVS		Lançado no TOTVS	
---------------------------	--	-------------------------	--

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceutica@distribuidora/ AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H NOTA FISCAL REFERENTE AOS PIEDRO HONENZO Nº: 2714390 E 371889624 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30-45-60 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIO PELA MADRE EXPRESS SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 23034 AGRADECIMOS A PREFERÊNCIA		RESERVADO AO FISCAL LANÇADO NO SISTEMA 12/24 D. Imhoff RG 9873115 Aux de Almoço INDSH RECEBEMOS EM 18/12/24 Kassandra B Silva RG 8082105	

Desenvolvido por IDEALSOFT



▶ 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:40

Código de Barras 74891125293060160730918020491025199870000503856
Descrição FORTE CARE NF67038
Número Único do Boleto 3025011005365007880
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8474646000112
Razão Social FORTECARE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:40:32
Valor Nominal 5.038,56
Encargos 36,95
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.075,51 (Cinco Mil E Setenta E Cinco Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754108331280000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:27

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS
MEDICOS LTDA

TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA

83411.000 - COLOMBO/PR

Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.067.038

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1

2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4125 0108 4746 4600 0112 5500 1000 0670 3817 1938 5380

 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250010396984 10/01/2025 18:43:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ OU RECEC TERC N CONTR 6108

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
9039018290

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

 CNPJ
08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

 CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

 DATA DA EMISSÃO
10/01/25

 ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

 BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

 CEP
68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

 MUNICÍPIO
TAILANDIA

 FONE / FAX
91 9175-4204

 UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
67038	09/02/25	R\$: 5.038,56						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		5.038,56	
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		5.038,56

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
JAMEF TRANSPORTES EIRELI		0 - Emitente								20.147.617/0019-70	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CURITIBA-QUATRO BARRAS BR-277, 1541				CURITIBA			PR		1017624322		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
6		CX									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-18HF	DIALISADOR FORTECARE UNIQUE B-18HF LOTE Nº 2403103204 I QTD: 144 I VALIDADE:06/10/2027 GTIN: SEM GTIN	84212911	140	6.108	PC	144	34,9900	0,00	5.038,56	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

 CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,56

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>

PEDIDO: ORC00033147

ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 31/07/2025

SOL PORTAL BIONEXO ID 373557934.1 ANTONIO 91 99249-7531 compras.hgt@indsh.org.br ACOMPANHA

PEDIDO 33141

Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 1.007,71 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 2.267,3

5Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Endereço de entrega: , , , Cep:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS E

03/02/25

Kassandra B Silva

Kassandra B Silva

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Identificador de autenticação: 2b847f15-af9e-41a1-a7cc-5ce069c88adc

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 18

Página 88 de 92



▶ 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:34
Código de Barras 74891125293059820730318020491058999870000915000
Descrição FORTECARE NF67035
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número do Boleto 3025011003364476964
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8474646000112
Razão Social FORTECARE LTDA
Nome Fantasia FORTECARE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:34:24
Valor Nominal 9.150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 9.150,00 (Nove Mil E Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747984892213132

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 11:28

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA 83411.000 - COLOMBO/PR Fone/Fax: (041) 3888-4466		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica NF-e Nº.: 000.067.035 SÉRIE: 1 1- Saída ☒ FLS.:1/1 2- Entrada		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4125 0108 4746 4600 0112 5500 1000 0670 3519 2317 7844 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA																															
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE PROD ESTAB DESTINADO NÃO CONTRI 6107 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039018290		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 08.474.646/0001-12																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N MUNICÍPIO TAILANDIA		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO FONE / FAX 91 9175-4204		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 10/01/25 DATA DA ENTRADA / SAÍDA DATA DA ENTRADA / SAÍDA																															
FATURA FATURA 67035 VENCIMENTO 09/02/25 VALOR R\$: 9.150,00		FATURA VENCIMENTO VALOR		FATURA VENCIMENTO VALOR																															
CÁLCULO DOS IMPOSTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.150,00 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 9.150,00																																			
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI ENDEREÇO ROD CURITIBA-QUATRO BARRAS BR-277, 1541 QUANTIDADE 30 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 222,900 PESO LÍQUIDO 222,900																																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNI</th> <th>QUANT.</th> <th>V. UNIT.</th> <th>V. DESC.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONJ051300</td> <td>CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA R LOTE Nº JAN2509 I QTD: 750 I VALIDADE:01/01/2028 GTIN: 7898934814342</td> <td>90189099</td> <td>040</td> <td>6.107</td> <td>UN</td> <td>750</td> <td>12,2000</td> <td>0,00</td> <td>9.150,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> <td>0,00%</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	CONJ051300	CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA R LOTE Nº JAN2509 I QTD: 750 I VALIDADE:01/01/2028 GTIN: 7898934814342	90189099	040	6.107	UN	750	12,2000	0,00	9.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																					
CONJ051300	CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA R LOTE Nº JAN2509 I QTD: 750 I VALIDADE:01/01/2028 GTIN: 7898934814342	90189099	040	6.107	UN	750	12,2000	0,00	9.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%																					

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 FUNRURAL 0,00 TOTAL PAGAMENTO 9.150,00		DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br PEDIDO: ORC00033141 NCM 9018.9099 - 9018.3999 - 9018.3991 ISENTA PIS COFINS CF DECRETO 6.426 ART1 ITEM III DE 07/04/2008 - DECRETO 10.933 11 JANEIRO 2022 ICMS CONV 01/99 PRORROGADO ATE 31/07/2025 SOL VIA PORTAL BIONEXO ID 367041850.1 ANTONIO CLEIBE compras.hgt@indsh.or.br 9 1 99249-7531 Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 533,45 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 640,50Fon te: IBPT/empresometro.com.br Endereço de entrega: , , , , Cep:	
RESERVADO AO FISCO 23/01/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 23.01.25		Lançado no SISTEMA 27/01/25	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888



► 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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:59

Código de Barras 00190000090158383500200223011172700070000169433
Descrição HALEXISTAR NF428389
Número Único do Boleto 3025011701527512290
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1571702000198
Razão Social HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
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 05/02/2025 09:59:28
Valor Nominal 1.694,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.694,33 (Um Mil E Seiscentos E Noventa E Quatro Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743463688990000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:51



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 18

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: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: 3bb0ff50c5bf748f43a1b3ac3ff0ce3aabc3def0121e9f1e37796414ea886197

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

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: 8766ad56638556c19c1590341a68bb32ec1427859794ad1fec1ef57c09788b77



Identificador de autenticação: 2b847f15-af9e-41a1-a7cc-5ce069c88adc

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - FEVEREIRO 2025
--------------	--------------------------------------

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

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9fb21a0f32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 1 de 162


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	APJ0000010054141818638757540674920000
Data da Operação	21/02/2025 17:02
Código de Barras	42297048060002415681200000446724199990000113940
Descrição	ALTAMED NF45314
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número do Boleto	3025012302651782172
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCI
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 17:1:58
Valor Nominal	1.139,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.139,40 (Um Mil E Cento E Trinta E Nove Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757541190630000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 17:28

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.139,40	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.045.314 SÉRIE: 1

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.045.314 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0453 1410 0056 9880 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 154715972	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 21.581.445/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250003510827 - 22/01/2025 13:38:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:38:11

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	21/02/2025	1.139,40

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 1.139,40
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 1.139,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004108	CEFTAZIDIMA PENTAIIDRATADA 1G PO INJ IV/IM (CEFTAZIDON) CX C/20FA LT 24110081 Val 09/26	30042059	0 60	5403	FA	60,00	18,9900	1.139,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CLASSIFICADO
TUTOS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS E:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO SAFRA AG: 048 C/C: 00584669-1 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
TOS CNPJ: 21.581.445/0001-82. ID 375701954
Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Kassandra B Silva
RG 8062105

Kassandra B Silva
RG 8062105

Página 5 de 162



▶ 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:11
Código de Barras 03399461543790000000332126501017999870000166440
Descrição ALTAMED NF45010
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3025011302392676904
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMAN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:10:40
Valor Nominal 1.664,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.664,40 (Um Mil E Seiscentos E Sessenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747971000499274

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 14:03

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AÓ LADO		VALOR NOTA RS 1.664,40	NF-e Nº: 000.045.010 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/01/25	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Eli Brito Continho	DESTINATÁRIO ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INSH	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.045.010 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0450 1010 0056 5609 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.zs.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001480892 - 10/01/2025 11:32:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2025
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:26:16

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	09/02/2025	1.664,40

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 1.664,40	
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 1.664,40			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
QUANTIDADE	ESPECIE	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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002678	CLOREXIDINA DIGLIC. SOL. C/TENS. 2% DEGERMANTE IL (RIOHIX) CX C/12FR. LT 2403327 Val. 08/26	30049047	0 60	5403	FR	12,00	19,8000	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001096	IMUNOGLOBULINA HUMANA 150MCG/ML 2ML IV (RHOPHYLAC ANTI-D) (T2 a 8C) UN. LT P100487317 Val. 07/25	30049047	0 60	5403	UN	4,00	356,7000	1.426,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO
TODOS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA RECEBEMOS E:
EM 14/01/25 13/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SANTANDER AG: 4463 C/C: 13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82 ID: 37219564 Vendi: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 0005460-1 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - Cliente: 006291	RESERVADO AO FISCO	Assinatura: <i>Eli Brito Continho</i> RG: 9373115 de Almojarife INDSH	Assinatura: <i>Eli Brito Continho</i> RG: 9373115 de Almojarife INDSH
---	--------------------	--	--

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 5 de 162


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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:11
Código de Barras 03399461543790000000332154001013899870000084250
Descrição ALTAMED NF45032
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3025011306392477241
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMAN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:11:39
Valor Nominal 842,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 842,50 (Oitocentos E Quarenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747971210124660

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 14:01

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 842,50	NF-e Nº: 000.045.032 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.045.032 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0450 3210 0056 5738 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001555752 - 10/01/2025 16:38:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	10/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:38:26

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	09/02/2025	842,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		64,70	12,29	0,00	0,00	842,50
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	842,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI			
00004143	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML IM/IV CX C/100AM L.T. 24060665 Val. 06/26	30049099	0 60	5403	AM	200,00	1,0457	209,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00000174	COLAGENASE 0,6U/G 30G (KOLLAGENASE) CX C/10BG L.T. 50017800 Val. 08/26	30049019	0 60	5403	BG	30,00	17,0619	511,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00007640	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML INJ CX C/3AM L.T. 24041183 Val. 04/26	30049099	5 60	5403	AM	48,00	1,1834	56,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
00004878	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM UN L.T. 1 Val. 02/33	90189029	5 00	5102	UN	2,00	32,3499	64,70	64,70	12,29	0,00	19,00	0,00			

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

5603

RECEBEMOS F

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA		RESERVADO AO FISCO		14/01/25	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA MENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. ID 368548758 ID 37315042 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO		Nº do Protocolo: 2025/2364436		Anexo/Sequencial: 17 RG: 9373115		Página 7 de 162	



► 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 APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:33
Código de Barras 03399461543790000000332246601010100060000524814
Descrição ALTAMED NF45545
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025013006817981048
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMAN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/02/2025 15:32:58
Valor Nominal 5.248,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.248,14 (Cinco Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763535791350000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 17:14

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.248,14	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.045.545 SÉRIE: 1

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0455 4510 0057 1652
	Nº 000.045.545 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250004755516 - 29/01/2025 16:13:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 29/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	28/02/2025	5.248,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.248,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.248,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009741	CEFAZOLINA SDC 1G PO IV/IM (FAZOLON) CX C/100FA LT 24111890 Val 11/26	30042059	0 60	5403	FA	500,00	5,6300	2.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001628	FIO NYLON 4-0 AG. 30MM 3/8 45CM CX C/24UN LT 240221 Val 05/29	30061090	0 60	5403	UN	72,00	1,5600	112,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000725	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML 4ML IM/IV GEN CX C/50AM LT 24101760 Val 10/26	30039079	0 60	5403	AM	600,00	1,4900	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002161	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) CX C/12CA LT B24K1266 Val 10/26	30049099	0 60	5403	CA	264,00	2,2700	599,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002138	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G 1G PO (FLOMICIN) CX C/4EV LT B24L0799 Val 11/26	30049099	0 60	5403	EV	152,00	2,4700	375,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000269	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/250UN LT 2599C4 Val 06/29	90183119	4 60	5403	UN	1.500,00	0,3014	452,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO SANTANDER AG:4463 C/C:13002169-5 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 37601581.1/376563667.1 /3764144 28.2 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCAL 07/02/25 Kassandra B Silva	RECEBEMOS E 31/01/25 Kassandra B Silva
--	--	--

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32
Nº do Protocolo: 2025/2364436 Anexo/Sequencial: 17



► 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:45
Código de Barras 74891125110001052001304092901026999850000120000
Descrição BIOFAR NF6279
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número do Boleto 3025010805295545309
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19056683000127
Razão Social BIOFAR HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia BIOFAR HOSPITALAR LTDA
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. TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:45:41
Valor Nominal 1.200,00
Encargos 48,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.248,00 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747991638154089

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 09:21



BIOFAR HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.006.279
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0062 7910 0000 0863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250001080260 - 08/01/2025 14:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154267767

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILANDIA			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:44:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/02/2025	1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
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 1.200,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIOFAR HOSPITALAR LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 19.056.683/0001-27
ENDEREÇO WE 35			MUNICÍPIO ANANINDEUA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159429803	
QUANTIDADE 01VL	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001584	SEVOFLURANO (VOFLUR) 1ML/ML 250ML FR I.T. 2433197 Val. 09/26/Marca: UNIAO QUIM	30049099	0 60	5405	FR	4,00	300,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E
1/1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA. 1-902: BOLETO BANCÁRIO: R\$ 1.200,00 ID 372571197 BANCO SICREDI AG 2001 C/C 092908 / CHAVE PIX biofar@biofarhospitalar.com.br BANCO ITAU Fatura: 00000046-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILAN - Cliente: 000051		Lançado no Sistema EM 14/01/25 Kassandra B Silva RG 448210		Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 10.01.25
---	--	---	--	--



► 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:32
Código de Barras 74891125110003772001804092901026799930000138000
Descrição BIOFAR NF6313
Número Único do Boleto 3025011606493175399
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19056683000127
Razão Social BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV. SOC.E HUM. TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:32:35
Valor Nominal 1.380,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.380,00 (Um Mil E Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754103555840000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:55



BIOFAR HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.006.313
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0063 1310 0000 1235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250002569590 - 16/01/2025 15:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154267767

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILANDIA			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/01/2025
ENDEREÇO FLORIANÓPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 3672-5136		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:04:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/02/2025	1.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00
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 1.380,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BIOFAR HOSPITALAR LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 19.056.683/0001-27
ENDEREÇO WE 35			MUNICÍPIO ANANINDEUA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 159429803	
QUANTIDADE 01VL	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000686	CEFTRIAXONA 1G FA I.T. 111532C Val. 05/26 Marca: ABL	30049099	0 60	5405	EA	300,00	4,6000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

7057

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA. 1-002: BOLETO BANCÁRIO: 1x R\$ 1.380,00 Id 374228367 Fatura: 00000123-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILAN - Cliente: 000031		LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO EM 21/01/25 Kassandra B. Silva RG 8062103		RECEBEMOS 17/01/25 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 APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:48
Código de Barras 03399051506940000000104059401010810030000010665
Descrição CRISTALIA NF578356
Número Único do Boleto 3025010204132725553
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 25/02/2025 14:48:32
Valor Nominal 106,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 106,65 (Cento E Seis Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760917124310000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:13

[illegible]



► 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 APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:47
Código de Barras 03399051506940000000105952401015100020000098250
Descrição CRISTALIA NF594032
Número Único do Boleto 3025012801761079951
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 25/02/2025 14:47:31
Valor Nominal 982,50
Encargos 1,30
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 983,80 (Novecentos E Oitenta E Três Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760916527670000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:12

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000594032

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.594.032-185.047.806-0

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

135250243763424 27/01/2025 23:53:04

NOSSO PEDIDO: 314929

REMESSA: 0080608319

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

155602764

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

27.01.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS ,SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68895-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

0159137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
24.02.2025	982,50						
24.03.2025	982,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.965,00	117,75	0,00	0,00	38,80	1.965,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,88
					1.965,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0-EMITENTE-1-DESTINATARIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO-3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATARIO-9-SEM FRETE	0			86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME			3,400	5,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000008	KETAMIN NP 50mg/mL So.Inj 25 Ap.amb.2mL - POS B1 Lote Validade Fabricação Quant. 50020817 10/26 10/24 2,000	3004.90.32	000	6108	2,000	CX	415,00000	830,00	0,00	830,00	830,00	58,10	0,00	7,00	0,00
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1 Lote Validade Fabricação Quant. 50014051 05/26 05/24 2,000	3004.90.69	000	6108	2,000	CX	150,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,00
70000075	FENTANEST 0.05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50020108 10/27 10/24 8,000	3004.90.69	800	6108	8,000	CX	82,50000	660,00	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			09.02.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90412422 - Remessa: 80608319 - Ordem: 314929 - Referência
Cliente: 376113606
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br
37611360610252656405004E Pedido 376113606
Representante QV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS Partilha UF Destino R\$ 255,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 -
RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2004
Positiva: R\$ 1.847,25

LANÇADO NO SISTEMA

EM

11 / 02 / 25

Kassandra B Silva
RG 804270

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

05.02.25

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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:56
Código de Barras 03399051506940000000103402601011199810000029964
Descrição CRISTALIA NF574173
Número Único do Boleto 3024122603008394952
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 09:56:02
Valor Nominal 299,64
Encargos 0,79
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 300,43 (Trezentos Reais E Quarenta E Três Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743461626120000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:37


► 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:26
Código de Barras 03399051506940000000104059301012999880000010666
Descrição CRISTALIA NF578356
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3025010205132358203
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:26:16
Valor Nominal 106,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 106,66 (Cento E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747980017249401

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 11:39

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP NOSSO PEDIDO: 293002 REMESSA: 0080580333		CHAVE DE ACESSO 35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.578.356-163.897.379-0 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 merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1 135243046724395 27/12/2024 20:58:03		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243046724395 27/12/2024 20:58:03		CHAVE DE ACESSO 35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.578.356-163.897.379-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 155602764		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155602764		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155602764	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN	
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN	
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA		MUNICÍPIO TAILÂNDIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374			


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	IBJ0000001114485225638749743880530000
Data da Operação	12/02/2025 16:51
Código de Barras	03399051506940000000104746601014599900000357250
Descrição	CRISTALIA NF585063
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto	3025011407438470331
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:51:35
Valor Nominal	3.572,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.572,50 (Três Mil E Quinhentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749759169347729

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:40

Identificador de autenticação: 3cd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32
Nº do Protocolo: 2025/2364436 **Anexo/Sequencial:** 17



▶ 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:46
Código de Barras 03399051506940000000101533001010999850000029331
Descrição CRISTALIA NF564030 - 3ª E ULTIMA PARCELA
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3024121006643383806
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:46:03
Valor Nominal 293,31
Encargos 1,17
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 294,48 (Duzentos E Noventa E Quatro Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747991887241286

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 09:20

[illegible]


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 APJ0000010054141818638748873097780000
Data da Operação 11/02/2025 16:21
Código de Barras 03399051506940000000102134901012299890000038996
Descrição CRISTALIA NF568918
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 3024121607784416979
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 11/02/2025 16:21:04
Valor Nominal 389,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 389,96 (Trezentos E Oitenta E Nove Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação 11/02/2025
Autenticação 638748876652840000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:55



► 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:21
Código de Barras 03399051506940000000103402901015999960000029963
Descrição CRISTALIA NF574173
Número Único do Boleto 3024122600009603854
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:21:03
Valor Nominal 299,63
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 299,63 (Duzentos E Noventa E Nove Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754096640650000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:29



▶ 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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:57
Código de Barras 03399051506940000000103402701019499810000008333
Descrição CRISTALIA NF574385
Número Único do Boleto 3024122602008468606
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 09:57:48
Valor Nominal 83,33
Encargos 0,21
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 83,54 (Oitenta E Três Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743462686050000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:46


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 APJ0000010054141818638744352871920000
Data da Operação 06/02/2025 10:42
Código de Barras 03399051506940000000103402801017599840000035996
Descrição CRISTALIA NF000575590
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3024122601009405795
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/02/2025 10:42:13
Valor Nominal 359,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 359,96 (Trezentos E Cinquenta E Nove Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação 06/02/2025
Autenticação 638744353338650000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 10:31



▶ 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:42
Código de Barras 03399051506940000000104902901018699910000016800
Descrição CRISTALIA NF585280
Número Único do Boleto 3025011502467983738
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:42:41
Valor Nominal 168,00
Encargos 0,88
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 168,88 (Cento E Sessenta E Oito Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754109621340000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:31

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP NOSSO PEDIDO: 305216 REMESSA: 0080592621		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº: 000585280 9 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.280-133.417.603-8 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 merc.adq.rec.terceiros dest.º contribuinte		SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1 135250121143349 14/01/2025 14:35:30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250121143349 14/01/2025 14:35:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 155602764		CNPJ 44.734.671/0022-86	
INSTRUMENTO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DE EMISSÃO 14.01.2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS , SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DE ENTRADA / SAÍDA	
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		UF PA		HORA DE ENTRADA / SAÍDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0159137523121		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
LOCAL DE EMISSÃO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	


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 APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:31
Código de Barras 03399051506940000000106824501016200060000005750
Descrição CRISTALIA NF597745
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Incof do Boleto 3025020401945113020
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/02/2025 15:30:55
Valor Nominal 57,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 57,50 (Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 28/02/2025
Autenticação 63876353455520000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 17:47

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000597745

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.597.745-
179.759.494-3Consulta 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

135250279187957 31/01/2025 09:23:19

NOSSO PEDIDO: 314929

REMESSA: 0080614424

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

155602764

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

31.01.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS ,SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68895-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TALLÂNDIA

FONE / FAX

0159137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.02.2025	57,50						
28.03.2025	57,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
115,00	8,05	0,00	0,00	2,25	115,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVIÇOS AUXILIARES D	0-EMITENTE;1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE 3-TERCEIRO;3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO;5-SEM FRETE	0			86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,725	0,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000060	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 10Ap.amb.5mL - POS FCI 63FC6F85-49CD-4CBE-9ABC-C99FB9BF8A77 AI Lote Validade Fabricação Quant. 50022493 12/26 12/24 5,000	3004.90.69	500	6108	5,000	CX	23,00000	115,00	0,00	115,00	115,00	8,05	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90418128 - Remessa: 80614424 - Ordem: 314929 - Referência
Cliente: 376113606
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -
C/C 13000027-0 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br
37611360610252656405004E Pedido 376113606
Representante QV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PÁRtilha UF Destino R\$ 13,80 Trib. Conf: Decreto 45.490/00 -
RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf: Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista
Positiva: R\$ 106,95

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/02/25
Damielly de Lima
RG 9373115
Aux de Bloqueio
INDSH

RECEBEMOS EM

19.02.25

Kassandra B Silva
RG 8082103


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 APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:27
Código de Barras 03399051506940000000106824601014100060000234484
Descrição CRISTALIA NF99820
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Inicial do Boleto 3025020400945693822
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000402
Razão Social CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/02/2025 15:27:50
Valor Nominal 2.344,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.344,84 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Quatro Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763532708510000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 17:03



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000599820

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.599.820-
136.003.495-0

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

135250287247024 31/01/2025 23:54:01

NOSSO PEDIDO: 321489

REMESSA: 0080616934

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

155602764

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

31.01.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANÓPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68895-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE/FAX

0159137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.02.2025	2.344,84						
28.03.2025	2.344,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
4.689,68	328,28	0,00	0,00	91,59	4.689,68
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,79
					4.689,68

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D		0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA DE TERCEIRO, 3 - POR CONTA DO EMITENTE 4 - POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 5 - SEM PRETE		0			86.976.487/0001-68
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207				CAMPINAS		SP	244940701119
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5,000	VOLUME			34,517	33,651		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	Q12%	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPES IG Po So inj 30fa - POS Lote 01/04/95 Validade 01/25 Fabricação 18,000	3004.20.59	500	6103	18,00%	CX	195,0000	3.510,00	0,00	3.510,00	3.510,00	245,70	0,00	7,00	0,00
70000178	COLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - NEG FCI: 4855041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28 Lote 30/02/1939 Validade 11/24 Fabricação 6,000	3004.90.19	500	6108	6,00%	CX	100,0000	600,00	0,00	600,00	600,00	42,00	0,00	7,00	0,00
70000785	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr 130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17 Lote 30019241 Validade 09/26 Fabricação 09/24 Quant. 1,000	3004.90.99	500	6108	1,00%	CX	64,6800	64,68	0,00	64,68	64,68	4,53	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 00420651 - Remessa: 80616934 - Ordem: 321489 - Referência: 376045255 Cliente: 376045255 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG 0011-C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG 2162-C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca@boletos@crystalia.com.br 376045255 (025181)6407400E Pedido 376045255 Representante QV1	ICMS P/Análise UF Destino R\$ 562,76 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.224/01 Lei 10.117/2001 Lista Positiva: R\$ 2.487,50 Lista Negativa: R\$ 0,00 LANÇADO NO SISTEMA CLASSIFICADO EM TOTVS 21/02/25 Kassandra B. Silva RG 8062105	LANÇADO no TOTVS RECEBEMOS E! 19/02/25 Kassandra B. Silva RG 8062105

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 9 de 162



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NÁCOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000599820

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.599.820-
136.003.495-0

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

135250287247024 31/01/2025 23:54:01

NOSSO PEDIDO: 321489

REMESSA: 0080616934

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

155602764

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000088	XYLESTESIN 2% Geleia Top. 10Bis30g - POS FCI: 8FA8E397-92A5-4D91-A884-0929C9FB2B07 Lote Validade Fabricação Quant. 50019352 09/26 09/24 5.000	3004.90.43	500	6108	5,000	CX	48,00000	240,00	0,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7,00	0,00
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote Validade Fabricação Quant. 50022109 11/26 11/24 2.000	3004.90.75	500	6108	2,000	CX	137,50000	275,00	0,00	275,00	275,00	19,25	0,00	7,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:49
Código de Barras 00190000090292813600700001801174699500000174740
Descrição DIGEMAN NF7461
Número Único do Boleto 3024120602553628152
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 25/02/2025 14:49:21
Valor Nominal 1.747,40
Encargos 277,72
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.025,12 (Dois Mil E Vinte E Cinco Reais E Doze Centavos)
Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760917624370000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:14

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7461 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 Nº 7461 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso 15241207336942000194550010000074611000975845	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215240037950682
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual	Data emissão 05/12/2024
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 05/12/2024
Município TAILANDIA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 17:53:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	03/01/2025	1.747,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor total dos produtos			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.747,40			
Valor do frete		Valor do seguro		Desconto		Outras despesas acessórias		Valor do IPI		Valor total da nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.747,40	

Transportador/Volumes transportados

Nome MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF PA	CNPJ/CPF 05882643000391
Endereço PASSAGEM AZ DE OURO	Município Ananindeua	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 1	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2334	ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOL INJ GEN. Ref.: 00007063 Reg.: 1134301820021 LT: BC-009/24 Val: 02/2026	30049024	060	5405	AMP	50,00	15,79	789,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2824	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 COMP GEN Ref.: 0005495 Reg.: 1004704240082 LT: NK9968 Val: 10/2025	30049079	060	5405	COMP	196,00	0,45	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2550	CARVEDILOL 3,125MG CX C/30 COMP (GEN) Ref.: 0015634 LT: 3V6501 Val: 09/2025	30049069	560	5405	COMP	150,00	0,128	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
812	LIDOCAINA 2% 20ML (SEM VASO) SOL INJ LT: LL-267/23 Val: 08/2025	30049045	060	5405	AMP	150,00	5,67	850,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA**EM 19/02/25****RECEBEMOS EM****19/02/25****Dados adicionais**

Informações complementares II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I de RFBMS/PA Regime de Fato: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91) 99341-2525 (5) EDIDO DE COMPRA Nº371063878.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.	Reservado ao fisco RG 9373115 Almoxarife 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 APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:49

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 3860
Conta 0001200631
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 945,36 (Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos)
Descrição DIGMAN NF7789

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

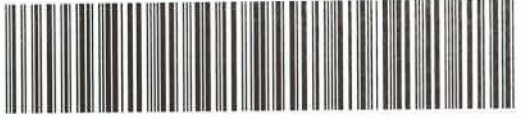
O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 25/02/2025

Autenticação 638760917945410000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:40

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nº 7789
		Série 1

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida Nº 7789 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
		Chave de acesso 15250107336942000194550010000077891001006059
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215250003757454
Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND		23.453.830/0007-65		23/01/2025
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL		Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 23/01/2025
Município TAILANDIA		Fone/Fax	UF PA	Hora saída 15:32:58

Faturas	
Número Vencimento	Valor
001 22/02/2025 945,36	

Cálculo do imposto		Valor do ICMS Subst.		Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	945,36
615,60	116,96			
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota 945,36

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

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2721	FIO ACIDO POLIGLICOLIGO Nº 2.0 AG 4 CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA) Ref.: 516 LT: 47123101 Val: 10/2026	30061090	000	5102	UND	72,00	8,55	615,60	615,60	116,96	0,00	19,00	0,00
3011	FRALDA GERIATRICA CONFORT MAIS BRANCA TAM G PCT C/08 UNID Ref.: 15 LT: 1003 Val: 12/2027	96190000	060	5405	UND	144,00	2,29	329,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Dados adicionais		Reservado ao fisco	RECEBEMOS E
Informações complementares II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA Pagamen to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 F EDIDO 375696135.1 HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA.			24/01/25

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Página 4 de 162



► 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 APJ0000010054141818638748873097780000
Data da Operação 11/02/2025 16:23
Código de Barras 00190000090292813600700001882174599890000200660
Descrição DIGMAN NF7704
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011401433076261
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 11/02/2025 16:23:01
Valor Nominal 2.006,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.006,60 (Dois Mil E Seis Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 11/02/2025
Autenticação 638748877821140000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:57



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 7704

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15250107336942000194550010000077041001000487

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

ou no site da Sefaz autorizadora

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250002087397

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

14/01/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

14/01/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

13:01:35

Faturas

Número Vencimento Valor

001 11/02/2025 2.006,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.006,60
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				2.006,60

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
451	BEPEBEN(BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000 UI S/D SOL. INJ. IM Ref.: 129518 Reg.: 1037001000092 LT: 2505780 Val: 08/2025	30041013	060	5405	AMP	50,00	6,89	344,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	DEXAMETASONA IM/IV 4MG/ML 2,5ML SOL. INJ.IM IA LT: 24112005 Val: 11/2026	30043290	060	5405	AMP	800,00	1,39	1.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3067	DOPAMINA 5MG/ML 10ML SOL INJ IV GEN Ref.: 1384 LT: 9074092 Val: 04/2025	30049039	060	5405	AMP	50,00	1,89	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2250	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML SOL. INJ IV CX C/5 AMP (NITROP) Ref.: 4101.0241 Reg.: 1038700120011 LT: 24102374 Val: 10/2026	30039099	060	5405	AMP	20,00	22,78	455,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-F. Pagamen
to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 |EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |P
EDIDO DE COMPRA Nº373588967.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

Reservado ao fisco

3765/125

LANÇADO NO SISTEMA

EM

Danielly O. de C. im.
RG 97-
Aux de Almoxarifado
INDSH

CMCloud Saúde

RG 9373115
de Almoxarifado
INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

6294



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 APJ0000010054141818638748873097780000
Data da Operação 11/02/2025 16:21
Código de Barras 00190000090292813600700001883172599890000150025
Descrição DIGMAN NF7705
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011400433448593
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 11/02/2025 16:21:39
Valor Nominal 1.500,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.500,25 (Um Mil E Quinhentos Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 11/02/2025
Autenticação 638748876997940000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:56



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 7705

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15250107336942000194550010000077051001000506

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250002088094

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		14/01/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	14/01/2025
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
TAILANDIA		PA	13:07:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	11/02/2025	1.500,25

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,25
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				1.500,25

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
3100	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOL INJ !V IM (MISCK) Ref.: 292 LT: A0830036 Val: 11/2025	30049079	060	5405	AMP	50,00	14,99	749,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2868	PROPOFOL 10MG/ML 20ML IMUL INJ IV GEN (C1) Ref.: 2884 LT: 2EK24013 Val: 04/2026	30049095	060	5405	AMP	50,00	11,89	594,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2294	PROTAMINA CLR 1.000 UI/ML 5ML SOL. INJ. (CLORIDRATO DE PROTAMINA) Ref.: 00007437 Reg.: 1044001840042 LT: 2400968.C Val: 01/2027	30049099	060	5405	AMP	25,00	6,25	156,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99: 41-2525 ||P EDIDO DE COMPRA Nº37371935.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

Reservado ao fisco

RECEBEMOS E

21/01/25

EM 27/01/25

GestorSys - Solução em gestão de negócios

Kassandra B Silva
RG 80021103

Kassandra B Silva
RG 80021103



► 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:21

Código de Barras 00190000090292813600700001900174599950000176000
Descrição DIEGMAN NF7754
Número Único do Boleto 3025012202626065025
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:21:33
Valor Nominal 1.760,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.760,00 (Um Mil E Setecentos E Sessenta Reais)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754096942880000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:31



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 7754

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15250107336942000194550010000077541001003828

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250003122649

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

20/01/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

20/01/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

16:19:47

Faturas

Número Vencimento

Valor

001 17/02/2025 1.760,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

1.760,00

Valor do ICMS

334,40

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

1.760,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

1.760,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

05882643000391

Endereço

PASSAGEM AZ DE OURO

Município

Ananindeua

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

1

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1271	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D 300 UG/ML 2ML IV SOL. INJ. (SERINGA) LT: P100631894 Val: 10/2026	38221300	000	5102	AMP	4,00	440,00	1.760,00	1.760,00	334,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICAÇÃO
TUTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/01/25

Samirley O. de Lima
RG 9373/15
De Almocharife
INDSH

RECEBEMOS E:
22/01/25

Eli Brito Coutinho
ALMOCHARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

22.01.25

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. || || - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA || Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 || EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 || PEDIDO Nº 374479739.1

Reservado ao fisco

LANÇADO NO TOTVS

**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 APJ0000010054141818638761648588440000
Data da Operação 26/02/2025 11:09

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 3860
Conta 0001200631
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.180,00 (Um Mil e Cento e Oitenta Reais)
Descrição DIGEMAN NF7831

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 26/02/2025
Autenticação 638761649667490000

Emitido em quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 às 11:41



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 7831

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15250107336942000194550010000078311001009029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250004699717

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

29/01/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

B IRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

29/01/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

12:20:02

Faturas

Número Vencimento

Valor

001 26/02/2025 1.180,00

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

1.180,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

1.180,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

05882643000391

Endereço

PASSAGEM AZ DE OURO

Município

Ananindeua

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

1

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
315	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML GTS LT: DS23L468 Val: 10/2025	30049099	060	5405	FR	100,00	1,48	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PARACETAMOL 500MG CX C/500 COMP GEN LT: 0925/24M Val: 06/2026	30049045	060	5405	COMP	500,00	0,09	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2876	PIPERACILINA SODICA 2G+TAZOBACTA SODICA 0,25G PO P/ SOL INJ IV GEN(PIPTA) Ref.: 3049 Reg.: 1037007880027 LT: 45360004 Val: 03/2026	30041019	060	5405	AMP	30,00	32,90	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo do R/CMS-PA||Pagamen
to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 (R-
EDIDO DE COMPRA Nº376021581.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

GestorSys - Solução em gestão de negócios

LANÇADO NO SISTEMA

Reservado ao fisco

RECEDEMOS E

EM 07/02/25

31/01/25

Kassandra B Silva

RG 3062103

Kassandra B Silva

CMC/Cloud Soluções / cmccloud.net.br



► 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 APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:49

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 3860
Conta 0001200631
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 4.322,50 (Quatro Mil e Trezentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição DIGEMAN NF7790

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 25/02/2025
Autenticação 638760917473380000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:39



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 7790

SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

15250107336942000194550010000077901001006092

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250003762339

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

23/01/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

23/01/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

15:49:26

Faturas

Número Vencimento Valor

001 22/02/2025 4.322,50

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

4.322,50

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

4.322,50

Transportador/Volumes transportados

Nome

MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

05882643000391

Endereço

PASSAGEM AZ DE OURO

Município

Ananindeua

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

13

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2262	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF Ref.: 00003881 Reg.: 1177200010395 LT: 2418414 Val: 11/2026	30049099	560	5405	FR	280,00	4,75	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2262	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF Ref.: 00003881 Reg.: 1177200010395 LT: 2419052 Val: 12/2026	30049099	560	5405	FR	630,00	4,75	2.992,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTS**

LANÇADO NO TOTS

RECEBEMOS E
24/01/25

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamen
to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com/ SAC: (91) 99341-2525 | P.
EDIDO 375795635.1 | HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

Reservado ao fisco

Elá Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

RECEBEMOS E
Danielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxta
INDSH

24.01.25

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

GestorSys - Solução em gestão de negócios



▶ 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:35
Código de Barras 74891125450761320217006129131063799920000087333
Descrição DIMASTER NF10008
Número Único do Boleto 3025011604492425714
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2520829000140
Razão Social DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
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 17/02/2025 17:35:51
Valor Nominal 873,33
Encargos 18,24
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 891,57 (Oitocentos E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754105519330000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:02

DIMASTER

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3525 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0100 0815 8752 5356

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 10.008

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250132938883 15/01/2025 15:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 2251

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

15-01-2025

ENDEREÇO

Av FLORIANOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

+55 (11) 3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 14/02/2025, Valor: R\$ 873,33 | Dup: 2, Venc: 03/03/2025, Valor: R\$ 873,33 | Dup: 3, Venc: 17/03/2025, Valor: R\$ 873,34

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.620,00

VALOR DO ICMS

183,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.620,00

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

2.620,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XYZ

UF

SP

CNPJ/CPF

48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796481688110

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,4600 Kg

PESO LÍQUIDO

8,2500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4362	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G)	30032099	500	6108	AP	1.000	2,6200	0,00	0,00	2.620,00	2.620,00	183,40	0,00	7,00	0,00
Marca:HIPOLABOR 1134301030045 7898123905028 Lote: AA-026/24 D.Fab: 05/24 D.Val: 04/26 CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 Val. aprox. tributos: R\$352.39 (13.45% Fed Nac) R\$314.40 (12.00% Est)															

CLASSIFICADO
TÓTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

1 / 1 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITAÇÃO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO
COMPRADOR AO VENDEADOR PARA OBTEN A RESTITUIÇÃO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 68 DO CTN.
ID: 373147187 | VENDA DIRETA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de origem: R\$0,00. DIFAL da UF de destino: R\$0,00. DIFAL da UF de destino: R\$0,00.
S/N Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: Tailandia-PA CEP: 68695000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$352.39 (13.45% Fed Nac) R\$314.40 (12.00% Est) Fonte tributária: IBPT

DOCA 10

OC: 553236

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
23.01.25

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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:55
Código de Barras 74891125450761400217306129131014510090000087333
Descrição DIMASTER NF10008
Número Único do Boleto 3025011606491560511
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2520829000140
Razão Social DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
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 05/02/2025 09:55:45
Valor Nominal 873,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 873,33 (Oitocentos E Setenta E Três Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743461459350000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:31

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE
SAO PAULO, Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 10.008
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

	
CHAVE DE ACESSO 3525 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0100 0815 8752 5356	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13525013293883 15/01/2025 15:31:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0004-93	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 2251		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 15-01-2025
ENDEREÇO Av FLORIANOPOLIS N. S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX +55 (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA Dup: 1, Venc: 14/02/2025, Valor: R\$ 873,33 Dup: 2, Venc: 03/03/2025, Valor: R\$ 873,33 Dup: 3, Venc: 17/03/2025, Valor: R\$ 873,34			

CÁLCULO DE IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.620,00	VALOR DO ICMS 183,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.620,00						
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 2.620,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT XYZ	PLACA DO VEICULO XYZ	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09				
ENDEREÇO R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	MUNICÍPIO Guarulhos			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110				
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,4600 Kg	PESO LÍQUIDO 8,2500 Kg				

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
4362	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG/4ML (G)	30032099	500	6108	AP	1,000	2,6200	0,00	0,00	2,620,00	2,620,00	183,40	0,00	7,00 0,00
Marca:HIPOLABOR 1134301030045 7898123905028 Lote: AA-026/24 D.Fab: 06/24 D.Val: 04/25 CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 Val. aprox. tributos: R\$352.39 (13.45% Fed Nac) R\$314.40 (12.00% Est)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CLASSIFICAÇÃO
TODOS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN		RECEBEMOS E.	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS		Cubagem total: 0.01688 m3	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		DOCA 10 OC: 553236	
CHAVE PIX: BANCODABRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEADOR PARA OBTENHA A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ACORDO DE ID:373147187 VENDA DIRETA Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de origem para a UF de destino: R\$0,00 S/N Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: Tailandia-PA CEP: 68695000 Total aproximado de tributos da nota: R\$352.39 (13.45% Fed Nac) R\$314.40 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT		RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 23.01.25	

Kassandra B. Silva
RG 8062100



▶ 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	APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação	17/02/2025 17:31
Código de Barras	07790001161206689949801790884090699930000249000
Descrição	DISTRIMED NF1754
Número Único do Boleto	3025011705512421297
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 17:31:22
Valor Nominal	2.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.490,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638754102827060000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:53



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.001.754
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 0142 0832 7100 0106 5500 1000 0017 5410 0001 8870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250002598321 - 16/01/2025 17:19:19

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 16/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:19:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/02/2025	2.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.490,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.490,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL T NORTE TRANSLOG LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 39.727.333/0001-52
ENDEREÇO AZILANDIA			MUNICÍPIO ANANINDEUA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157265030
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 83,100	

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM Sit	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001806	SOLUCAO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR LT. G070324C Val 08/26	30049099	0 60	5405	UN	600,00	4,1500	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

7738

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. REFERENTE PEDIDO 374228367.1 Fatura: 00001807-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	RECEBEMOS E 17/01/25 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 HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638755800691270000
Data da Operação 19/02/2025 16:42

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 169170
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 39,98 (Trinta e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF712360

ATENÇÃO

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

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

Data da operação

19/02/2025

Autenticação

638755801564790000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 09:05

linx DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ - 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO, Teresopolis - RJ

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unid.	Valor unit.	Desc.	Valor total
896004702032	NISTATINA 100MUI SUS ORAL FR 50ML	2	UND	40,23	40,48	39,98
TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						80,46
DESCONTOS R\$						40,48
VALOR A PAGAR R\$						39,98
Crédito Loja						39,98

EMISSION NORMAL

Número: 712360 Série: 6 Emissão: 15/01/2025 10:48:38 - Via do Consumidor

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

1525 0107 4047 6000 0103 6500 6000 7123 6017 8958 0818

Protocolo de Autorização: 215250026978082 15/01/2025 10:48:30

Data de autorização: 15/01/2025 10:48:30

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



ID5: AD4CD7C80615544574190B959ED5B356
V0000066131 / Vend: 107 - ADRIENE ARAUJ
Vib aprox R\$ 5,38 Fed e 7,80 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
601D1
FOCE ECONOMIZOU R\$ 40,48
Ialco: 135 N Controle 2002-7
REDIARIO HIPER POPU-
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
V. FLORIANOPOLIS O
JOVO
Terapia PA
Tel: 06235811224
OBRIGADO A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
2.741/2012): R\$ 12,98

Documento emitido por Linx Big Farma
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

RECEBEMOS EM
06/02/25

Kassandra B Silva
RG 9373115

CLASSIFICADO NO SISTEMA
EM 11/02/25

Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS



▶ 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 APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:42

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 169170
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 204,89 (Duzentos e Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF715080 E 717899

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 25/02/2025
Autenticação 638760913493250000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:23

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
DROGARIA JLF	715080	10/02/2025	15,98
DROGARIA JLF	717899	10/02/2025	188,91
TOTAL			204,89

linx

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ - 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Un	Descrição Valor unit.	Desc.	Valor total
7896714201108		NEO FOLICO 5MG CX 20 COMP		
2	UND	13,24	10,50	15,98
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				26,48
DESCONTOS R\$				10,50
VALOR A PAGAR R\$				15,98
Crédito Loja				15,98

EMISSION NORMAL

Número: 715080 Série: 6 Emissão: 20/01/2025 09:39:54 - Via do Consumidor

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

1525 0107 4047 6000 0103 6500 6000 7150 8011 0967 5310

Protocolo de Autorização: 215250036160505 20/01/2025 09:39:53

Data de autorização: 20/01/2025 09:39:53

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000067920 / Vend. 101 - GLEICE PAULA
Trib aprox R\$ 2,15 Fed e 3,04 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 3501D1
VOCE ECONOMIZOU.....: R\$ 10,50
Balc: 154 N. Controle: 205678
CREDIARIO HIPER POPU-
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV. FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel 06235811224
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 5,19

Documento emitido por Linx Big Farma |
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

RECEBEMOS E

06/02/25

Kassandra B Silva

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/02/25

Kassandra B Silva

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

linx DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ - 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Valor unit.	Desc.	Valor total
Qtde	Un			
897917001694	BELFACTRIM 800+160MG CX 10 COMP			
3	UND	26,03	45,12	32,97
896714201108	NEO FOLICO 5MG CX 20 COMP			
1	UND	13,24	5,25	7,99
896004715247	REPOFLOR 100MG C/12 CAPS			
4	UND	59,89	99,60	139,96
896714201108	NEO FOLICO 5MG CX 20 COMP			
1	UND	13,24	5,25	7,99
TOTAL DE ITENS				4
VALOR TOTAL R\$				344,13
DESCONTOS R\$				155,22
VALOR A PAGAR R\$				188,91
Crédito Loja				188,91

EMISSION NORMAL

Número: 717899 Série de Emissão: 24/01/2025 16:45:49 - Via
do consumidor

Consulte pelo site de Acesso em
<http://www.sei.pa.gov.br/infoe/consulta>

1525 0107 4047 6000 0103 6500 6000 7178 9913 1031 5818

Protocolo de Autorização: 215250045197202 24/01/2025
16:45:52

Data de autorização: 24/01/2025 16:45:52

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



ID5: AD4CD7C80615344574190B959ED58356
V0000069897 / Vend. 107 - ADRIENE ARAUJ
trib aprox R\$ 25,39 Fed e 35,89 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
501D1
COCE ECONOMIZOU..... R\$ 155,22
Ialc: 83 N.Controle: 211577
REDIARIO HIPER POPU-
liente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
V. FLORIANOPOLIS 0
IOVO
Tailandia PA
el: 06235811224
GRADECEMOS A PREFERENCIA
OLTE SEMPRE!!!
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
2.741/2012): R\$ 61,28

Documento emitido por Linx Big Farma |
<https://www.linx.com.br/linx-big-farma/>

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
31/01/24

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 05/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO
TOTVS



▶ 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 APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:29

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 169170
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 21,99 (Vinte e Um Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF712039

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763533782640000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:57