

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
7894916145541	1	UND	TOBRAMICINA 3MG SOL OFT FR 5ML	25,62	3,63	21,99
QTDE TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						25,62
DESCONTOS R\$						3,63
VALOR A PAGAR R\$						21,99
Credito Loja						21,99

EMISSION NORMAL

Número: 712039 Série: 6 Emissão: 14/01/2025 17:47:48 - Via do Consumidor

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

1525 (107 4047 6000 0103 6500 6000 7120 3913 2242 079)

Protocolo de Autorização: 215250025927672 14/01/2025
17:47:47

Data de autorização: 14/01/2025 17:47:47

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: #D4CD7C60615544574190B953ED38356
PV0001065917 / Vend: 108 - MARLON NEVES
Trib ap ox R\$ 2,96 Fed e 4,18 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
3301D

VOCE ECONOMIZOU R\$ 3,63

Balc: 8 / N. Controle: 199612

CREDIARIO HIPER POPU

Cliente 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE

AV. FLORIANOPOLIS 0

NOVO

Tailandia PA

Tel: 061 35811224

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal
12.741/2012): R\$ 7,14

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

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
06/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062103

LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062103

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 APJ0000001114485225638760908254310000
Data da Operação 25/02/2025 14:49
Código de Barras 03399881989470000060041843501010110030000183000
Descrição F E F DISTR NF155776
Número Único do Boleto 3025013003829777288
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
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 25/02/2025 14:49:10
Valor Nominal 1.830,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.830,00 (Um Mil E Oitocentos E Trinta Reais)
Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760917509880000

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



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 155776

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1557 7613 4317 7846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

215250004548801 28/01/2025 16:41:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

28/01/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/01/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:41:17

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096608349	1.830,00	0,00	1.830,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/02/2025	1.830,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.830,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00		0,00		0,00		1.830,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00				1.830,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE					14.498.358/0001-09
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N				TAILANDIA		PA	153520388
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1		VOLUME			4,804		5,074

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
000000000000 1901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP	30049099	7 / 60	5405	UN	10,0000	135,0000		1.350,00				0,00	0,00
	L AB06513A V 31.01.2026 Q 10,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 103,99.													
000000000000 1900937	VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA	30042071	3 / 60	5405	UN	2,0000	240,0000		480,00				0,00	0,00
	L 2447528 V 30.11.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049702420024. Valor St Pg. Ant: 32,00.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no
000310/16 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE
SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. - 376414428.1. Num. pedido cliente:
376414428.1. Ordem de venda: 890114. Remessa: 8002702785. Documento de transporte:
0010609990.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 04 / 02 / 25

Kassandra B Silva

RG 8862105

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS E.

29/01/25

Zeli Brito

Lançado no TOTVS

NF-e emitida pelo Obj-NFE - http://www.obj.com.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 74891125291269772001403007901071199930000234618
Descrição F CARDOSO NF160795
Número Único do Boleto 3025011702506343665
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 17:32:22
Valor Nominal 2.346,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.346,18 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754103432820000

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

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 000.160.795 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 9510 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002566138 - 16/01/2025 15:46:42	
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	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:46:35

FATURA

Número: 160795	Valor Original: 2.346,18	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 2.346,18
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 2.346,18	
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 2.346,18		

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 03	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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00038969	BROMOPRIDA 4MG ML GOTAS 20 ML GENERICO BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20 ML(GENERICO) LOTE:24J0396 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-10-2026	30049045	0 60	5403	FR	96	2,88	276,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035591	DIMETICONA 40 MG COMP SIMETICONA ** DIMETICONA 40 MG COMP SIMETICONA (**) LOTE:B24J0416 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2026	30049099	5 60	5403	CO	160	0,27	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029150	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP REV ARARTAN LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP REV. (ARARTAN) LOTE:2410629 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2026	30049069	0 60	5403	CO	450	0,07	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003519	OXITOCINA SUI 1ML IV SOL INJ IM EV OXITON 2 A OXITOCINA SUI 1ML IV SOL INJ IM/EV (OXITON) (2 A) LOTE:2426029 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	30043922	5 60	5403	AM	500	3,99	1.995,00	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: 2.346,18 BIONEXO 374228367 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94
--

LANÇADO NO SISTEMA

EM 21/01/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS E:

20/01/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

581



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638744352871920000
Data da Operação 06/02/2025 10:42
Código de Barras 03399881989470000059223199801012199840000066000
Descrição F E F DISTR NF154385
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3025011304390124298
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/02/2025 10:42:31
Valor Nominal 660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 660,00 (Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação 06/02/2025
Autenticação 638744353514120000

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 APJ0000010054141818638748873097780000
Data da Operação 11/02/2025 16:21
Código de Barras 03399881989470000059251125701014199890000119240
Descrição F E F DISTR NF154632
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3025011607492884347
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 11/02/2025 16:21:21
Valor Nominal 1.192,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.192,40 (Um Mil E Cento E Noventa E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 11/02/2025
Autenticação 638748876818300000

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

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
F&F Ltr de Produtos Farmacêuticos		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1546 3213 8319 0067											
Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Deçouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-003 - FONE: (91) 3255-9070		Nº 154632 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250002148949 14/01/2025 16:49:16													
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DE EMISSÃO 14/01/2025											
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000											
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		PAIS Brasil											
		FONE/FAX (91)3752-1299		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FATURA				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:49:14											
NÚMERO FATURA 0096562853		VALOR ORIGINAL 1.192,40		DESCONTO 0,00											
VALOR LIQUIDO 1.192,40															
DUPLICATA															
NÚMERO 001		VENCIMENTO 11/02/2025		VALOR 1.192,40											
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO											
Boleto Bancário		1.192,40													
VALOR TROCO															
CÁLCULO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.192,40													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VLX APROX DOS TRIBUTOS											
VALOR TOTAL DA NOTA 1.192,40															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF PA											
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,892											
				PESO LÍQUIDO 1,506											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	DC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALICOTAS ICMS	IPI
0000000000 1900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2443814 C V 31.10.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 8,58.	30049029	5/60	5405	UN	2,0000	62,5000		125,00				0,00		0,00
0000000000 1901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP L AB06513A V 31.01.2026 Q 6,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1883000760128. PMC: 816,93. Valor St Pg. Ant: 62,39.	30049099	7/60	5405	UN	6,0000	137,0000		822,00				0,00		0,00
0000000000 1900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML L 2412656 V 31.03.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 17,83.	30049069	5/60	5405	UN	6,0000	40,9000		245,40				0,00		0,00
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 373588967.1. Num. pedido cliente: 373588967.1. Ordem de venda: 883956. Remessa: 8002656113. Documento de transporte: 0010605145.		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS P: 15/01/25		ELI Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH		15.01.25		RECEBEMOS E:					
CLASSIFICADO TOTVS		LANÇADO NO SISTEMA EM 37/01/25		Damielly O. de Lima RG 9373115 de Almojarife INDSH											
1985															

NF-e emitida pelo Ocbj-NFE - http://www.ocbj.com.br

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 154632 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.192,40 DATA DE EMISSÃO: 14/01/2025	

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 154632 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO: 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1546 3213 8319 0067 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250002148949 14/01/2025 16:49:16
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 10.854.165/0005-08		CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:43
Código de Barras 03399881989470000059269953101016199910000407700
Descrição F E F DISTR DE PRODUTOS NF154851
Número Único do Boleto 3025012003570558033
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
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 17/02/2025 17:43:25
Valor Nominal 4.077,00
Encargos 40,77
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.117,77 (Quatro Mil E Cento E Dezessete Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754110062920000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:32



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 154851
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1548 5111 6898 6916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250002613078 16/01/2025 17:57:39

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

16/01/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/01/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:57:38

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096572457	4.077,00	0,00	4.077,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/02/2025	4.077,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.077,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		4.077,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.077,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE					14.498.358/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		TAILANDIA		PA		153520388	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4	VOLUME				21,578		2,998

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000000000000 1901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2433367 V 31.08.2026 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049715190014. Valor St Pg. Ant: 51,17.	30049029	5 / 60	5405	UN	4,0000	155,0000		620,00				0,00		0,00
000000000000 1901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2439338 V 31.10.2026 Q 6.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 25,59.	30049045	5 / 60	5405	UN	6,0000	62,5000		375,00				0,00		0,00
000000000000 1901514	ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP L 2433433 V 31.08.2026 Q 16.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714070031. Valor St Pg. Ant: 72,62.	30049069	5 / 60	5405	UN	16,0000	55,0000		880,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 374228367.1. Num. pedido cliente: 374228367.1. Ordem de venda: 885965. Remessa: 8002665852. Documento de transporte: 0010606021.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS E:

17/01/25

Kassandra B Silva

RG 8062103

RECEBEMOS NO SISTEMA

EM 23/01/25

Danielly O de Lima

RG 9373115

Aux de Almoxarif

INDSH

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO

TOTVS

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 9 de 162

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
CS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 154851	
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.077,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 16/01/2025	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS	F&F Distr de Produtos Farmacêuticos	Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	Nº 154851 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	
						CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1548 5111 6898 6916

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250002613078 16/01/2025 17:57:39	
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	Q.TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 2431934 V 31.08.2026 Q 6.000. REFERENCIA POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702840041. Valor St Pg. Ant: 75,76.	30042049	5 / 60	5405	UN	6,0000	150,0000		900,00				0,00		0,00
0000000000001900522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 2419511 V 31.05.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700200124. PMC:1.172,59. Valor St Pg. Ant: 41,26.	30043290	5 / 60	5405	UN	2,0000	240,0000		480,00				0,00		0,00
0000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP L AB06513A V 31.01.2026 Q 6.000. OUTROS POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 62,39.	30049099	7 / 60	5405	UN	6,0000	137,0000		822,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	



► 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 17:36
Código de Barras 03399881989470000059280051801019399920000120000
Descrição F E F DISTR NF155005
Número Único do Boleto 3025012006571419017
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
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 17/02/2025 17:36:50
Valor Nominal 1.200,00
Encargos 9,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.209,00 (Um Mil E Duzentos E Nove Reais)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754106106680000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:05



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 155005
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1550 0514 9127 7512

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250002812962 17/01/2025 17:25:47

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO
17/01/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANÓPOLIS, SN

BAIRRO
BAIRRO NOVO

CEP
68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/01/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF PA
PAIS Brasil

FONE/FAX
(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:25:45

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096576202	1.200,00	0,00	1.200,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2025	1.200,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.200,00		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE				14.498.358/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		TAILANDIA	PA	153520388		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2				7,200	7,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/IST	CFOP	UNID	QTDE	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2442785 V 31.08.2026 Q 3.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 76,76.	30049069	5/60	5405	UN	3,0000	400,0000		1.200,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 374354106.1. Ordem de venda: 886684. Remessa: 8002669134. Documento de transporte: 0010606460.

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/01/25

RECEBEMOS E
22/01/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:20

Código de Barras 03399881989470000059297170301010199960000186000
Descrição F E F DISTR NF155275
Número Único do Boleto 3025012301666613159
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
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 17/02/2025 17:20:11
Valor Nominal 1.860,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.860,00 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta Reais)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754096121130000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:27



► 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 APJ0000010054141818638756410994000000
Data da Operação 20/02/2025 09:39
Código de Barras 00190000090290456300000006604177299980000233275
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12491
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025012106587462605
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 20/02/2025 09:39:39
Valor Nominal 2.332,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.332,75 (Dois Mil E Trezentos E Trinta E Dois Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação 20/02/2025
Autenticação 638756411799380000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 15:44

DISTRIBUIDORA LTDA - ME



Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.012.491
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0124 9116 1415 5846

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

215250003226398 21/01/2025 08:44:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

21/01/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/01/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:44

FATURA

001 20/02/25 2332,75 |

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
667,75	126,87	0,00	0,00	0,00	2.332,75
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	2.332,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
543	CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV INJ (CX 20 F/A-FAZOLON)	30042059	060	5102	F/A	300	✓ 5,55	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 24031254 - Fab.: 01/03/2024 - Val.: 31/03/2026															
1009	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA DESCART PCT C/100 UND	44219900	000	5102	PCT	5	✓ 5,15	25,75	0,00	25,75	4,89	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 052 - Fab.: 02/06/2021 - Val.: 02/06/2026															
1724	AVENTAL DESCART TNT 50G BRANCO MANGA LONGA PCT10UND	63079010	000	5102	PCT	30	✓ 21,40	642,00	0,00	642,00	121,98	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 240604-01 - Fab.: 04/06/2024 - Val.: 04/06/2026															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO RISCO
CONTATO-ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PISSQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.pdf.com/22078392518054 / 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 FEDEBEN IGUENCO Nº 37358967, 37358963 E 374228367 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIADO PELA MADRI EXPRESS SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 2204 AGRADECIMOS A PREFERÊNCIA	LANÇADO NO SISTEMA EM 05/02/25 RECEBEMOS E: 28/01/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH Kassandra B Silva Desenvolvido por IDEAL SOFT

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 86 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 17:01
Código de Barras 00190000090290456300000006606172499990000198800
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12499
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025012204625369624
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/02/2025 17:1:46
Valor Nominal 1.988,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.988,00 (Um Mil E Novecentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação 21/02/2025
Autenticação 638757541070570000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 17:27

FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.012.499
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0124 9916 9556 3026

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

215250003493680 22/01/2025 11:52:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

22/01/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:52

FATURA

001 21/02/25 1988,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.988,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.988,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
990	HEPARINA 5000UI/ML 5ML IV/SC (CX 25 F/A-HEPAMAX-S)	30049099	060	5102	F/A	100	19,88	1.988,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 24100654 - Fab.: 27/09/2024 - Val.: 27/09/2027

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO: ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://forms.gform.com/220783920518654 / REDES: instagram.com/farmaceutica@distribuidora/
AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA: ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO PORTAL BOMEXO Nº: 375701954.1
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENVIO PELA RJP TRANSPORTE
SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 23171
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS E:

EM

05/02/25

23/01/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Damielly C. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Kassandra B Silva
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 8 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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 10:03

Código de Barras 00190000090290456300000006554174199790000202500
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12420
Número Único do Boleto 3025010202123657513
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 05/02/2025 10:2:58
Valor Nominal 2.025,00
Encargos 5,39
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.030,39 (Dois Mil E Trinta Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743465788940000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:38

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.420 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01	
 Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320	CHAVE DE ACESSO 1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0124 2018 7995 7639	
		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 215250000021863 02/01/2025 09:02:16
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.468.162/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 02/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91) 3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:01

FATURA
001 01/02/25 2025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.025,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.025,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXAS	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
1498	SOL. RINGER SIMPLES 500ML SF (CX 30 FRA-FRESENIUS)	30049099	060	5102	FRA	270	7,50	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0
Lote: 74SF2568 - Fab.: 01/06/2023 - Val.: 16/05/2025														

CLASSIFICADO
TOTVS

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220763920518054 / 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 AO PEDIDO BIPENSO Nº 372469976 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIADO PELA MADRI EXPRESS SEQUÊNCIA DE VENDA Nº 23084 AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA	LANÇADO NO SISTEMA EM 03 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105
	RECEBEMOS EI 03 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105
	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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:20
Código de Barras 00190000090290456300000006577175899870000148344
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12453
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011005345679117
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:20:22
Valor Nominal 1.483,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.483,44 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Três Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747976461440762

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 13:57

DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Documento			
 Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.453 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0124 5315 2276 4462	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001436108 10/01/2025 08:54:55	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91) 3752-3121	UF PA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 08:54

FATURA

001 09/02/25 1483,44 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 474,24	VALOR DO ICMS 90,10	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.483,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.483,44

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
746	FIO SUTURA MONONYLON 2-0 AGUL 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	3	36,48	109,44	0,00	109,44	20,79	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 17240551 - Fab: 01/05/2024 - Val: 30/04/2029															
76	FIO SUTURA MONONYLON 3-0 AGUL 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	10	36,48	364,80	0,00	364,80	69,31	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 19240616 - Fab: 01/06/2024 - Val: 31/05/2029															
890	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCO 2,5CMX10M-MAXICOR	30051020	060	5102	ROLO	24	2,55	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 231216 - Fab: 10/12/2023 - Val: 09/12/2028															
21	ALGODAO HIDROFILO BRANCO ROLO C/ 500 GRAMAS-NATHY	52030000	060	5102	ROLO	60	15,80	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 01/24 - Fab: 27/01/2024 - Val: 31/01/2029															

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR - FONE: (91) 3223-2320 - E-MAIL: farmaceticadistribuidora@hotmail.com PROCURA DE SATISFAÇÃO: https://form.gofirm.com/220787920518054/ REDES: instagram.com/farmaceticadistribuidora AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.88.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H NOTA FISCAL REFERENTE AOS PEDIDOS GERNES N° 1711833 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIADO PELA MADRI EXPRESS SITUAÇÃO DE VENDA No 22995 AGRADECIMOS A PREFERENCIA		RECEBEMOS EM 11/01/25 El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 11-01-25	
LANÇADO NO SISTEMA EM 17/01/25 CLASSIFICADO TOTVS		Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarifado INDSH	

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 APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:44
Código de Barras 00190000090290456300000006623177110050000167200
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12555
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025012805754092323
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/02/2025 09:44:25
Valor Nominal 1.492,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.492,00 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762462655810000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:33

[illegible]

**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 APJ0000010054141818638747963946600000
Data da Operação 10/02/2025 15:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 27,94 (Vinte e Sete Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF187260

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 10/02/2025
Autenticação 638747968334800000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:20

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA
CNPJ - 18.328.687/0001-54
TRV SAO FELIX 23, CENTRO, Tailandia - PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Descrição	Valor unit.	Desc	Valor total
Qtde Un				
7834164010301	LORATADINA XPE 100ML AIRELA GEN			
2 UND		32,12	36,30	27,94
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				64,24
DESCONTOS R\$				36,30
VALOR A PAGAR R\$				27,94
Crédito Loja				27,94

EMIÇÃO NORMAL

Número: 187260 Série: 3 Emissão: 08/01/2025 10:26:46 - Via
do Consumidor

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

1525 0118 3286 8700 0154 6500 3000 1872 6011 1792 9023

Protocolo de Autorização: 215250012998651 08/01/2025
10:27:48

Data de autorização: 08/01/2025 10:27:48

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5 AD4CD7C80615544574190B959ED6B356
PV0000130986
VOCE ECONOMIZOU R\$ 36,30
Balc: 57 N. Controle: 414732
CLIENTES
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-85
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

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

RECEBEMOS EM

01/01/25

Kassandra B. Silva

RG 8062103

LANÇADO NO SISTEMA

EM

17/01/25

Kassandra B. Silva

RG 8062103

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

1050



▶ 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 16:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 15,78 (Quinze Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF187971

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 638755803543690000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 14:39

POPULAR FARMA COMERCIO CNPJ:18.328.687/0001-54
RUA SAO FELIX, 23, CENTRO, TAILANDIA, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.	UN	VL.	TOTAL
7896422522823	SINETICONA 40MG 20COMP MEDLEY GEN						
	2CXx17,54					35,08	

Desconto	-19,30	15,78
QTD. TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		35,08
DESCONTOS R\$	-19,30	
VALOR A PAGAR R\$	15,78	
Credito Loja	15,78	

EMISSION NORMAL

Numero: 187971 Série: 3
Emissão: 10/01/2025 17:30:15 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>
1525 0118 3286 8700 0154 6500 3000 1879 7119 5189 4594
Protocolo de Autorização: 215250018345335
Data de autorização: 10/01/2025 17:30:19
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFE: AD4CD7C606155445741908959ED5B356
P00000131513
VUCE ECONOMIZOU..... R\$ 19,30
Balc: 54 N.Com: 01e:416492
CLIENTES-
Cliente:2403 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel:91 37523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

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

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
06/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/02/25

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 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 17:39
Código de Barras 00190000090229644800000118566173799920000185250
Descrição FRASENIUS NF75042
Número Único do Boleto 3025011503468046881
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 49324221000104
Razão Social FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:39:09
Valor Nominal 1.852,50
Encargos 3,72
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.856,22 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta E Seis Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754107500260000

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



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

Nº 000075042
SERIE: 1

PAG. 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO
5225.0149.3242.2100.2077.5500.1000.0750.4215.1796.5860

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 produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258446550353 15/01/2025 09:52:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
15.886.684-3

CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
15.01.2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
91-3752 3121

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 1.852,50 - 14.02.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10304270 Cliente:0055116161 Filial:0020 Area:TP31 Forn:92964010 Parc:55116161 DocRef:5502494316 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.543,69	185,25			1.852,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA
				1.852,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0012-92
ENDEREÇO ROD BR-153 S/N	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107036690		
QUANTIDADE 00004	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 3,375 KG	PESO LIQUIDO 3,225 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001889 L:78T4196 Q: 15,00 Total de tributos = 281,48	TIOCOLCHICOSIDE0 2,00 MG/ML X 2 ML CXA V:16.09.2027 MS:1004102220016	30044990	020	6107	CXA	15,00	67,500000	1.012,50	843,72	101,25	0,00	12,00	0,0
001290 L:781A0534 Q: 1,00 Total de tributos = 16,68 Nr.FCI: 3A3A6D31-9E22-40D4-9BA5-BA96053B7533	GENTAMIC-SULF GENTA 20MG/ML SOL INJ IM IV CXA V:01.02.2026 MS:1004102100045	30042061	520	6107	CXA	1,00	60,000000	60,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,0
002240 L:78TH3605 Q: 2,00 Total de tributos = 130,66	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ CXA V:15.08.2026 MS:1004101880055	30042071	020	6107	CX	2,00	235,000000	470,00	391,65	47,00	0,00	12,00	0,0
002304	GLIOCORT (HIDROCORTISONA) 100	30043210	020	6107	CXA	2,00	155,000000	310,00	258,32	31,00	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 515,00
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 129,68 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado
situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e
Art. 43-A, CT-E-GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
ID BIONEXO 3731471871
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com.br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Lancado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 05/02/25

RECEBEMOS E!
03/02/25

Damielly de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH

Kassandra B Silva
RG 8062105

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 00 de 162



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Nº 000075042
SERIE: 1
PAG. 2 DE 2



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
152258446550353 15/01/2025 09:52:32

CNPJ
49.324.221/0020-77

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L:78TD1796 Q: 2,00 Total de tributos = 86,18 Total lista Positiva 1.852,50	MG LIO INJ CXA V:20.05.2026 MS:1004101870092												

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32
Nº do Protocolo: 2025/2264426
Anexo/Comercial: 17
Página 101 de 102



▶ 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 17:35
Código de Barras 00190000090158383500200223010174199920000169433
Descrição HALEXTAR NF428389
Número Único do Boleto 3025011702528602478
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 17/02/2025 17:35:15
Valor Nominal 1.694,33
Encargos 10,17
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.704,50 (Um Mil E Setecentos E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754105156660000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:39

**ALEXISTAR**
Indústria FarmacêuticaRODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDANº 000423389 - FL 1/1
SÉRIE 002CHAVE DE ACESSO
5225.0101.5717.0200.0198.5500.2000.4283.8915.3894.4339Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada**ATUREZA DA OPERAÇÃO**

107 - Venda produção estab. destinada a não contribuinte

SCRIÇÃO ESTADUAL

0001621-9

OME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDERECO

V FLORIANOPOLIS S/N

MUNICIPIO

AILANDIA

FATURA E DUPLICATAS

428389-2/1

428389-2/2

428389-2/3

FONE/FAX
91 37523121

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

14.02.2025 1.694,33

01.03.2025 1.694,33

16.03.2025 1.694,84

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379CNPJ
01.571.702/0001-98CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65CEP
68695-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

0,00

0,00

DATA DA EMISSÃO
15.01.2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

VENCIMENTO

VALOR

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

4.236,08

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.083,50

VALOR TOTAL DA NOTA

5.083,50

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITORIA PROVIDORA LOGISTICA

ENDERECO

AV PLINIO SN

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICIPIO

PORTO ALEGRE

MOD. FRETE

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

UF

RS

PESO BRUTO

493,590

CNPJ/CPF

03.094.114/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

96.742732

PESO LÍQUIDO

460,920

PESO LÍQUIDO

460,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

1306

AGUA PARA INJEÇÃO SF 1000ML

ANVISA: 1031100720388, Qtd. Caixa: 2

LOTE: 0000198845, QUANT: 30, DT VAL: 10/12/2026 MARCA: HALEXISTAR FCI

1191

RINGER C/LACTATO SF 500 ML

ANVISA: 1031100890313, Qtd. Caixa: 14

LOTE: 0000197760, QUANT: 420, DT VAL: 08/11/2026 MARCA: HALEXISTAR FCI

4181

RINGER SIMPLIS SF 500 ML

ANVISA: 103110090554, Qtd. Caixa: 14

LOTE: 0000197805, QUANT: 420, DT VAL: 03/11/2026 MARCA: HALEXISTAR FCI

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

Lancado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redução da base de cálculo de ICMS, art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC

Entregue, a saída tributada com alíquota zero

CREDITO PRESTIMADO LET 10.147/2000

valor ICMS para

Remessa: 0080529755

Total aproximado de trib. ca federais, estaduais e municipais: R\$ 1.413,20

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVAÇÃO FISCAL

Eli Brito Brito

ARMADA RIFE

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

INCR \$ H

24.01.25

CLASSIFICADO
TODOS

Kassandra B Silva

RG 000000000



▶ 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 17:27
Código de Barras 00190000090158383500200223113176599930000299970
Descrição HALEXISTAR NF428502
Número Único do Boleto 3025011706528226029
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 17/02/2025 17:27:16
Valor Nominal 2.999,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.999,70 (Dois Mil E Novecentos E Noventa E Nove Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754100368500000

Emitido em quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025 às 13:48


► 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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 10:03

Código de Barras 03399939583850000001352399601013199790000078985
Descrição HOSPDROGAS NF0109300
Número Único do Boleto 3024120503540239825
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 10:3:36
Valor Nominal 789,85
Encargos 10,43
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 800,28 (Oitocentos Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743466166870000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:41



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0109300 FL 1 / 1
SÉRIE 3



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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248285235562 03/12/2024 15:12:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 03/12/2024
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.579,70	VALOR DO ICMS 189,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.579,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.579,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 370361170.2 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 110,58 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 205707, Nr.Embarque: 211955

PEDIDO 370361170.2 Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

EM

20 / 12 / 24

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS EM
18/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062105



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 10:00
Código de Barras 03399939583850000001352638301011699800000131700
Descrição HOSPDROGAS NF0109473
Número Único do Boleto 3024120902621271752
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 10:00:34
Valor Nominal 1.317,00
Encargos 13,05
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.330,05 (Um Mil E Trezentos E Trinta Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743464354340000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:31



Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0109473 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1094 7314 0828 5600

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248288757792 04/12/2024 13:21:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.634,00	316,08	0,00	0,00	2.634,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.634,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011000 36. Valid: 01-08-2026	24091466	30042051	000	6108	UN	500,00	4,47	2.235,00	2.235,00	268,20	0,00	12,00	0,00
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO IN J IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701110 058. Valid: 01-11-2026	24111489	30041019	500	6108	UN	100,00	3,99	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370361170.2Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 184,38 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL - LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA

Nr.Pedido: 205708, Nr.Embarque: 212127

PEDIDO 370361170.2Endereço de Entrega:

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

18/12/24

Kassandra B Silva
RG 8062103

EM 20/12/24
Kassandra B Silva
RG 8062103



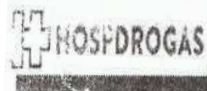
▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:28
Código de Barras 03399939583850000001361402901013199930000925262
Descrição HOSPDROGAS NF116368
Número Único do Boleto 3025012007576161125
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:28:15
Valor Nominal 9.252,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 9.252,62 (Nove Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754100962710000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:41



Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0116368 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO

5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1163 6813 5264 7170

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

152258451372980 16/01/2025 14:20:46

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

158772253

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

16/01/2025

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2025	9.252,62	002	17/03/2025	9.252,62			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.505,24	2.220,63	0,00	0,00	18.505,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				18.505,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.391,200	1.391,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0280	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700800010. Valid: 01-10-2026	24101747	30044990	000	6108	UN	200,00	1,1447	228,94	228,94	27,47	0,00	12,00	0,00
022.0506	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/ IV FR-AMP 10ML Marca: BLAU. MS: 11637007 80017. Valid: 28-02-2026	24021463	30049099	500	6108	UN	30,00	19,8684	596,05	596,05	71,53	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-09-2026	094368	30049069	000	6108	UN	728,00	0,0657	47,83	47,83	5,74	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	60,00	0,1842	11,05	11,05	1,33	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418889	30049099	500	6108	UN	2.520,00	3,25	8.190,00	8.190,00	982,80	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040219. Valid: 01-11-2026	2417987	30049099	500	6108	UN	120,00	4,90	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 373147187.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral de Tailândia - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N. 158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.295,37 |

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA BOLA VERMELHA (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL LÍQUIDA IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr. Pedido: 213144, Nr. Embarque: 219162
PEDIDO 373147187.1 Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral de Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0116368 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1163 6813 5264 7170

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258451372980 16/01/2025 14:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-11-2026	2418325	30049099	500	6108	UN	120,00	4,90	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418611	30049099	500	6108	UN	160,00	3,90	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418627	30049099	500	6108	UN	360,00	3,90	1.404,00	1.404,00	168,48	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418742	30049099	500	6108	UN	160,00	3,90	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418848	30049099	500	6108	UN	120,00	3,90	468,00	468,00	56,16	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-12-2026	2418427	30049099	500	6108	UN	840,00	4,75	3.990,00	3.990,00	478,80	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-12-2026	2418680	30049099	500	6108	UN	168,00	4,75	798,00	798,00	95,76	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 01-11-2026	2417857	30049099	000	6108	UN	48,00	7,2368	347,37	347,37	41,68	0,00	12,00	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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:22
Código de Barras 03399939583850000001361698601012999940000010750
Descrição HOSPDROGAS NF116574
Número Único do Boleto 3025012001575590269
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:22:08
Valor Nominal 107,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 107,50 (Cento E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754097292410000

Emitido em quarta-feira, 19 de fevereiro de 2025 às 13:47



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 0116574 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1165 7417 1382 7800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258454230458 17/01/2025 10:56:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 158772253	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 17/01/2025
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/02/2025	107,50	002	18/03/2025	107,50				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
215,00	25,80	0,00	0,00	215,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDRUGAS	NUMERO	PESO BRUTO 3,800	PESO LÍQUIDO 3,800	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0081	LIDOCAINA (GEN) 2% 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343 01020015. Valid: 01-01-2026	LL04224	30049043	500	6108	UN	50,00	4,30	215,00	215,00	25,80	0,00	12,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 374250105. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib. Substituído com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 15,05 ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVARIA (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA! Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr. Pedido: 213553, Nr. Embarque: 219407 PEDIDO 374250105. Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA	RESERVADO AO FISCO ELI Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 03-02-25 LAÇADO NO SISTEMA EM 02/02/25 Kassandra B Silva RG 8042105
--	--



► 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 17:40
Código de Barras 03399043444800000000931147201011199910000822602
Descrição MEDILAR NF1176748
Número Único do Boleto 3025011601497171552
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:40:48
Valor Nominal 8.226,02
Encargos 108,58
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 8.334,60 (Oito Mil E Trezentos E Trinta E Quatro Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754108489320000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:29

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARESSA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55413/187600
medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001176748
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1767 4815 2814 9776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250014473390 16/01/2025 10:03:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUP. TRIB.
157442454

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, SN
MUNICÍPIO
TALANDIA
FATURA

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
16/01/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

001 13/02/2025 8.226,02	002 13/03/2025 8.226,02								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 16.452,04	VALOR DO ICMS 1.151,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.452,04	
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 16.452,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
09.296.295/0001-60

ENDEREÇO
ALAMEDA SURUBIU, 2010

MUNICÍPIO
BARUERI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206265026118

QUANTIDADE
10

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
95,000

PESO LÍQUIDO
85,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14564	ACICLOVIR 400MG 30 CP GEN EMS LOTE: 4G3723 - DT.FABR: 12/07/24 - DT.VA LID: 31/07/26 - GTIN.: 7896004775043 - REG. M. S.: 1023513220059 - FABRICANT E: EMS S/A	3004906	000	6108	CP	60,00	0,66267	39,76	39,76	2,78	0,00	7,00%	0,00%
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEPRINA) LOTE: 24092088 - DT.FABR: 10/10/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTD A	30039099	600	6108	AM	100,00	0,93400	93,40	93,40	6,54	0,00	7,00%	0,00%
00595	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML 100 AMP SANTISA S ANTROPINA LOTE: 12800724 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898404220260 - REG. M. S.: 1018600100012 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30039099	500	6108	AM	200,00	0,76300	152,60	152,60	10,68	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 373147187 Pedido(s): 872779 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3292,36 (20,01%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2437,34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente:

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

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

CLASSIFICADO
TOTS

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/02/25

Kassandra B Silva

RG 8002105

RECEBEMOS EM

05.02.25

Kassandra B Silva

RG 8002105

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001176748

SÉRIE 1

FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1767 4815 2814 9776

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250014473390 16/01/2025 10:03:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00729	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F /A 4ML IM EUOFARMA BENZETACIL LOTE: 888718A - DT.FABR: 29/11/23 - DT.V ALID: 31/05/25 - GTIN: 7891317496104 - REG. M. S.: 1004306860064 - FABRICAN TE: EUOFARMA LABORATORIOS S.A	30041013	500	6108	FA	100,00	6,17800	617,80	617,80	43,25	0,00	7,00%	0,00%
00732	BENZILPENICILINA BENZAT 600.000UI 50 F/A IM TEUTO BEPEBEN LOTE: 2501234 - DT.FABR: 24/04/24 - DT.V ALID: 30/04/26 - GTIN: 7896112125013 - REG. M. S.: 1037001000051 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041013	500	6108	FA	100,00	5,87000	587,00	587,00	41,09	0,00	7,00%	0,00%
00971	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO Q UIMICA DIGESTINA LOTE: 2427798 - DT.FABR: 19/07/24 - DT.V ALID: 31/07/26 - GTIN: 7896006202622 - REG. M. S.: 1049700950166 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049045	500	6108	AM	350,00	1,44800	506,80	506,80	35,48	0,00	7,00%	0,00%
14537	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA 4ML 50 AMP HYPOF ARMA GEN LOTE: 24112413 - DT.FABR: 02/11/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN: 7898122912607 - REG. M. S.: 1038700550014 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039071	000	6108	AM	300,00	2,85800	857,40	857,40	60,01	0,00	7,00%	0,00%
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP I V/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 24091812 - DT.FABR: 11/11/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898122910894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	600,00	1,26700	760,20	760,20	53,22	0,00	7,00%	0,00%
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HI POLABOR LOTE: BG-026/24 - DT.FABR: 30/09/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN: 7898470683594 - REG. M. S.: 1134301950020 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049020	500	6108	AM	200,00	1,27500	255,00	255,00	17,85	0,00	7,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARM A HYCIMET LOTE: 24070830 - DT.FABR: 18/07/24 - DT. VALID: 31/07/26 - GTIN: 7898122910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049060	000	6108	AM	500,00	0,94900	474,50	474,50	33,21	0,00	7,00%	0,00%
01465	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HAL EX ISTAR LOTE: 0000197498 - DT.FABR: 30/10/24 - D T VALID: 30/10/26 - GTIN: 789672786998 2 - REG. M. S.: 1031101200078 - FABRI CANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	BL	60,00	7,33333	440,00	440,00	30,80	0,00	7,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I LOTE: DEX241120 - DT.FABR: 08/10/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898100000786	30039099	000	6108	AM	2.500,00	0,96500	2.412,50	2.412,50	168,88	0,00	7,00%	0,00%

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 7 de 162

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

MANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001176748

SÉRIE 1

FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1767 4815 2814 9776

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243750014473390 16/01/2025 10:03:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24060723 - DT.FABR: 14/06/24 - DT. VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898122914410 - REG. M.S.: 1038700760019 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	4.000,00	0,65500	2.620,00	2.620,00	183,40	0,00	7.00%	0.00%
14130	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. S EG. SC/TV MYLAN HEPTRIS LOTE: AB06893B - DT.FABR: 01/05/24 - DT. VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7898560664939 - REG. M. S.: 1883000760128 - FABRICA NTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30049099	700	6108	SE	120,00	11,95000	1.434,00	1.434,00	100,38	0,00	7.00%	0.00%
02397	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS LOTE: 4C4662 - DT.FABR: 19/04/24 - DT. VA LID: 19/04/26 - GTIN.: 7896004708942 - REG. M. S.: 1023506320019 - FABRICANT E: EMS S/A	30043220	000	6108	CP	210,00	0,21252	44,63	44,63	3,12	0,00	7.00%	0.00%
10585	GENTAMICINA 080MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20500824 - DT.FABR: 01/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898404221489 - REG. M. S.: 1018600340031 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30032060	000	6108	AM	100,00	0,82300	82,30	82,30	5,76	0,00	7.00%	0.00%
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB OR PARINEX LOTE: U068/24 - DT.FABR: 19/09/24 - DT.V ALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898470684942 - REG. M. S.: 1134302000026 - FABRICAN TE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	100,00	13,82000	1.382,00	1.382,00	96,74	0,00	7.00%	0.00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961826 - DT.FABR: 15/08/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M.S.: 1037004630062 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	150,00	4,64900	697,35	697,35	48,82	0,00	7.00%	0.00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMAC E METROFARMA LOTE: MT24059 - DT.FABR: 30/09/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898166041028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039051	000	6108	AM	200,00	0,61200	122,40	122,40	8,56	0,00	7.00%	0.00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24081038 - DT.FABR: 05/10/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	700,00	0,99800	698,60	698,60	48,91	0,00	7.00%	0.00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO Q UIMICA (A2) LOTE: 2405857 - DT.FABR: 12/02/24 - DT.V ALID: 28/02/26 - GTIN.: 7896006245520 - REG. M. S.: 1049711340000 - FABRICA NTE: QUIMICA NACIONAL	30049039	000	6108	AM	1.800,00	1,11500	2.007,00	2.007,00	140,49	0,00	7.00%	0.00%

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436 Anexo/Sequencial: 17

Página 18 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 APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:43
Código de Barras 0339904344480000000933011601011910040000300400
Descrição MEDILAR NF1181595
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto 3025012905805438928
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/02/2025 09:43:32
Valor Nominal 3.004,00
Encargos 9,91
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.013,91 (Três Mil E Treze Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762462126970000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:30

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001181595 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1815 9516 8777 9596 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250028174875 29/01/2025 10:44:28-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454		CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65									
ENDEREÇO AV. FLORIANÓPOLIS, SN				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO									
MUNICÍPIO TAILÂNDIA				UF PA									
FONE/FAX 9137523121				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DATA DE EMISSÃO 29/01/2025													
DATA ENTRADA/SAÍDA													
HORA ENTRADA/SAÍDA													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.004,00		VALOR DO ICMS 210,28		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.004,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.004,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A				CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60									
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010				INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118									
QUANTIDADE 2				PESO BRUTO 2,000									
ESPECIE CAIXA				PESO LIQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03826	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) 10ML 100 AMP IM/ IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-087/24M - DT.FABR: 12/11/24 - D T.VALID: 30/10/26 - GTIN: 789812390748 0 - REG. M. S.: 1134301430086 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	300,00	2,83500	850,50	850,50	59,54	0,00	7,00%	0,00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRI STALIA DIMORF (A1) LOTE: 50017650 - DT.FABR: 07/08/24 - DT. VALID: 31/08/26 - GTIN: 7896676413076 - REG. M. S.: 1029803630038 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30044990	500	6108	AM	250,00	2,89400	723,50	723,50	50,64	0,00	7,00%	0,00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO Q UIMICA (A2) LOTE: 2354075 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.V ALID: 31/12/25 - GTIN: 7896006245520 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	30049039	500	6108	AM	1.300,00	1,10000	1.430,00	1.430,00	100,10	0,00	7,00%	0,00%
CALCULO DO ISSQN						VALOR DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS						LAÇADO NO TOTVS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 376113606 Pedido(s): 877489 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 610.04 (20.31%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 445.04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.						CLASSIFICADO TOTVS							
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.						EM 28/02/25 RECEBEMOS EM 17/02/25 Kassandra B Silva powered by TOTVS							

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT**

ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA ☐

1-SAIDA

N.0011

SÉRIE 1

SERIE 1
FOLHA 01

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1815 9516 8777 9596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250028174875 29/01/2025 10:44:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

157442454

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. S/A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32 Nº do Protocolo: 2025/2364436 Anexo/Sequencial: 17													

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 22 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 APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 10:02
Código de Barras 00190000090304734600605001781177199790000333000
Descrição MM LOBATO NF174312
Número Único do Boleto 3025010202146194105
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 10:2:23
Valor Nominal 3.330,00
Encargos 72,78
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.402,78 (Três Mil E Quatrocentos E Dois Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743465437870000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:37



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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 174312
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1743 1214 7211 4213

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.113.051-5

INDIC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05109384000107

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
215250000118564

02/01/2025 16:29:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

02/01/2025

LOGRADOURO

AV FLORIANOPOLIS

NÚMERO

S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/01/2025

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

Telefone/Fax

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:29

FATURA

Nº
1
Cod.Cob
001
Venc.
01/02/25
Valor
3.330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS FÓRITOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,10	1,01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2019	PROSTOKOS CP VAG. 25 MCG C1 - MISOPROSTOL - LT 2408004 VAL. 05/08/2025	30043999	060	5405	CX	1	969,00	969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2017	PROSTOKOS CP VAG. 200 MCG C1 - MISOPROSTOL - LT 2310075 VAL. 17/10/2025	30043999	060	5405	CX	1	2.361,00	2.361,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

QBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 372704494
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1001513
COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 08 / 01 / 25

Kassandra B Silva
RG 8062103

RECEBEMOS EM
03 / 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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:45
Código de Barras 00190000090304734600605002093176199850000218420
Descrição MM LOBATO NF174455
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025010905314468713
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:45:19
Valor Nominal 2.184,20
Encargos 49,77
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.233,97 (Dois Mil E Duzentos E Trinta E Três Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747991407279157

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

 Identificação do Emitente MM LOBATO COM E REP. LTDA RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000 Telephone: 9132011000 E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 174455 SÉRIE 1	1 FL 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1744 5518 4164 2420

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.113.051-5	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05109384000107	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250001066273	08/01/2025 13:59:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/01/2025	
LOGRADOURO AV FLORIANOPOLIS	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO BAIRRO NOVO	HORA DE SAÍDA 13:58
CEP 68895000	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA			
Nº 1	Cod Cob 001	Venc. 07/02/25	Valor 2.184,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.184,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.184,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 7,99	PESO LÍQUIDO 9,50		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2994	ATADURA DE CREPOM JADE 10.0CMX1.8M - ATADURA DE CREPOM - LT. 1C31-9 VAL.: 29/07/2029	30059090	060	5405	UN	50	6,48	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	GENTAMICINA 80MG C/100 AM 2ML (G) - GENTAMICINA - LT. 20500724 VAL.: 20/08/2026	30032061	060	5405	CX	3	142,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3177	RHOPHYLAC (FP) IV/IM 300MCG TERMOLABEL - IMUNOGLOBULINA HUMANA - LT. P100487317 VAL.: 11/07/2025	30021590	060	5405	UN	4	358,55	1.434,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 373118853/ 373150542 FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA NR. PEDIDO:1001640 COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS PONTO REF.:TAMARA	LANÇADO NO SISTEMA EM 14 / 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105 RECEBEMOS E: 08 / 01 / 25 Kassandra B Silva RG 8062105

14/02/2025, 17:32

Banco do Estado do Pará S/A



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638749743880530000
Data da Operação 12/02/2025 16:52
Código de Barras 00190000090304734600605002348174199900000196515
Descrição MM LOBATO NF174591
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025011402421210257
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/02/2025 16:52:18
Valor Nominal 1.965,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.965,15 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Cinco Reais E Quinze Centavos)
Data da operação 12/02/2025
Autenticação 638749759798652436

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:41

 Identificação do Emitente MM LOBATO COM. E REP. LTDA RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-03 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000 Telefone: 9132011000 E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 174591 SÉRIE 102 FL 1 of 2		
	CHAVE DE ACESSO 1525 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1745 9111 1468 4710 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 215250001972917 13/01/2025 18:58:38
NACIONAL DE RESERVA VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.113.051-5	RESC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05109384000107	

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/01/2025
LOGRADOURO AV FLORIANOPOLIS	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/01/2025
CEP 68895000	MUNICÍPIO TAILANDIA	Telefone/Fax	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 18:58	

FATURA			
Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	12/02/25	1.965,15

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS DESPESAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.965,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.965,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF PA	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	13,49	16,30

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SR	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1723	BEPEBEM 600.000 UI S/D - BENZILPENICILINA BENZATINA - LT. 2501228 VAL.: 30/09/2025	30041013	060	5405	CX	1	391,00	391,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	GLIBENCLAMIDA 5MG - GLIBENCLAMIDA - LT. 2407782 VAL.: 30/06/2025	30049099	060	5405	CX	3	2,40	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1617	IVERMECTINA 6MG - IVERMECTINA - LT. 30000938 VAL.: 05/09/2025	30049059	060	5405	CX	15	4,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2958	KETAMIN NP 50MG/ML 2ML B1 - ESCETAMINA CLORIDRATO - LT. 50014837 VAL.: 29/05/2025	30049032	060	5405	CX	1	570,75	570,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2890	ONDANSETRONA CLOR (G) 8MG 4ML - ONDANSETRONA CLORIDRATO - LT. 24071450 VAL.: 31/07/2025	30039079	060	5405	CX	2	82,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2890	ONDANSETRONA CLOR (G) 8MG 4ML - ONDANSETRONA CLORIDRATO - LT. 24071471 VAL.: 31/07/2025	30039079	060	5405	CX	6	82,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 373588967/ 373719351/ 373147187 FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA NR. PEDIDO:1001739 COD. COB.:001-PRazo:30 DIAS PONTO REF.:TAMARA		RESERVAÇÃO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 27/01/25 Kassandra B. Silva RG 8082143	RECEBEMOS E. 15.01.25 11
--	--	---	--

RECEBEMOS DE MM LOBATO COM. E REP. LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA:0
Pedido: 1001739

NF-e
Nº. 174591
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 174591

SÉRIE 1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

1525 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1745 9111 1468 4710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.113.051-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05109384000107

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250001972917

13/01/2025 18:58:38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4294	PROPOFOL 10MG/ML 20ML - PROPOFOL - LT. 24PF20044 VAL: 30/05/2026	30049095	060	5405	CX	4	66,05	264,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



▶ 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 17:45

Código de Barras 00190000090304734600605002376175699910000087260
Descrição MM LOBATO NF174605
Número Único do Boleto 3025011401441103497
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:45:53
Valor Nominal 872,60
Encargos 20,70
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 893,30 (Oitocentos E Noventa E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754111536030000

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

RECEBEMOS DE MM LOBATO COM. E REP. LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA:0

Pedido: 1001764

NF-e

Nº. 174605

SÉRIE 1



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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 174605

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0105 1093 8400 0107 5500 1000 1746 0511 5422 2545

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

REG. EMIT. - O SUBSTIT. DO AUTARQ

CNPJ
05109384000107

Protocolo de Autenticação Nota e Chave

215250002090476

14/01/2025 13:23:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO NOVO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2025

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

68695000

TAILANDIA

PA

HORA DE SAÍDA

13:23

FAATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	13/02/25	872,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	872,60
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO DESPES	0,00	OUTRAS DESPES ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL	872,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EMPRESA PORTAL	PREÇO POR UNIDADE	CODIGO ART	PLACA DO VEICULO	UF	VALOR UNIT
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	
EMPRESA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	COMPRIMENTO	LARGURA	NÚMERO DE	ESPESURA	VALOR TOTAL
1			1	1,62	21,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4311	ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOL INJ - ADENOSINA - LT. 78TG3179 VAL.: 15/07/2026	30049079	060	5405	CX	1	821,00	821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP - ALBENDAZOL - LT. 2410540 VAL.: 31/08/2026	30049063	060	5405	CX	20	2,58	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RES. ENTREGA: PDC BIONEXO 372460976
FANTAGIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1001764
COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/01/25

Damielly O. de Lima
RG: 0373115

Aux de Almoxarife

Lançado no TOTVS

14/01/25

SOWBBOE

Damielly O. de Lima

RG: 0373115

de Almoxarife

INDSH

Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ff21a0b32

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:22
Código de Barras 00190000090304734600605002660172199940000262600
Descrição MM LOBATO NF174732
Número Único do Boleto 3025011705528592332
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:22:42
Valor Nominal 2.626,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.626,00 (Dois Mil E Seiscentos E Vinte E Seis Reais)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754097630170000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:32

Página 3 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 APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:45
Código de Barras 00190000090340835400300001214170699910000117450
Descrição N R H MEDICAMENTOS NF3367
Número Único do Boleto 3025011400430548180
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 28780876000117
Razão Social B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DES SOC HUMANO - INDSH HOSP GERAL DE TAIL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:45:30
Valor Nominal 1.174,50
Encargos 25,05
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.199,55 (Um Mil E Cento E Noventa E Nove Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754111306960000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:33

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.174,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACON. DES. SOC. E HUMANO INDSH - TAILANDIA	Nº: 000.003.367 SÉRIE: 1

 N R H MEDICAMENTOS LTDA Rua do Livramento, 125 Centro, ANANINDEUA, PA CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.367 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0128 7808 7600 0117 5500 1000 0033 6710 0002 5875 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 155796062 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 28.780.876/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACON. DES. SOC. E HUMANO INDSH - TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 14/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99175-4204	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:14:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/02/2025	1.174,50

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 1.174,50
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 1.174,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNORTE TRANSPORTE EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 11.487.996/0001-28
ENDEREÇO PSG MARGARETE IV	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152950524		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000724	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML 500 ML (VOLUVEN) CX C/30FR LT 74TC1441 Val 02/26	30049099	0 500	5405	FR	30,00	39,1500	1.174,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CLASSIFICAÇÃO
TÓTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E:

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO 373147187.1 Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32 Nº do Protocolo: 2025/2364436	EM 21/01/25 ASSINADO POR Kassandra B Silva	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 15.01.25
---	--	--

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 IBJ0000001114485225638749743880530000
Data da Operação 12/02/2025 16:49
Código de Barras 00190000090145693921200049037179499900000132640
Descrição NATAN NF66464
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025011504465275369
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/02/2025 16:48:50
Valor Nominal 1.326,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.326,40 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 12/02/2025
Autenticação 638749757607496420

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:38



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.066.464
SÉRIE: 2 - 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
1525 0102 7715 4700 0116 5500 1000 0664 6410 0118 1907

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001880059 - 13/01/2025 14:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:47:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	1.326,40

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		1.326,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		1.326,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES E LOCAÇÃO LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 13.311.465/0001-05
ENDEREÇO PAS NOVA 76	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE Caixa	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 IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004409	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML SIST. FECHADO CX C/80BL LT. 74SL5372 - Val 10/25 V.Liq.Prod.R\$ 8,29	30049069	0 60	5405	BL	160,00	8,2900	1.326,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- 3049669

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00116190-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL: 1x R\$ 1.326,40 PEDIDO N.373150542.1 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4018 / AUT. 0010903 / AUT

LANÇADO NO SISTEMA
RESERVADO AO FISCAL

EM 20/01/25
Jamielly O. de Lima
RG 9373115
de Almoxarif.
INDSH

RECEBEMOS E

14/01/25

Elis Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

14.1.25



► 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 17:31
Código de Barras 00190000090145693921200049065170199930000197208
Descrição NATAN NF66507
Número Único do Boleto 3025011703524165390
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:31:08
Valor Nominal 1.972,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.972,08 (Um Mil E Novecentos E Setenta E Dois Reais E Oito Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754102685530000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:52

 NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 Nº 000.066.507 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0102 7715 4700 0116 5500 1000 0665 0710 0118 2333 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002538221 - 16/01/2025 14:09:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 16/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:05:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/02/2025	1.972,08

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 1.972,08		
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 1.972,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 13.311.465/0001-05
ENDEREÇO PAS NOVA 76	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111		
QUANTIDADE 07	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004184	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SIST. FECHADO CX C/16FR LT. 74TH3798 * Val. 07/26 V.Liq.Prod.RS:9,98	30049099	5 60	5405	FR	96,00 *	9,9800	958,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002553	ESCOPIOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML 5ML CX C/100AM LT. H-105/23 * Val. 07/25 V.Liq.Prod.RS:1,69	30049099	5 60	5405	AM	600,00 *	1,6900	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.

. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00116233-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 1.972,08 PEDIDO N.374228367.1 LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4618 / AUT. 8010903 / AUT

LANÇADO NO SISTEMA

EM 21 / 01 / 25

Kassandra B. Silva
RG 8082703

RECEBEMOS E:

17/01/25

Kassandra B. Silva
RG 8082703



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

Valor R\$ 244,90 (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Noventa Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF191383 E 191470

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

638760913325540000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:22

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
POPULAR FARMA	191383	24/02/2025	180,05
POPULAR FARMA	191470	24/02/2025	64,85
TOTAL			244,90

LinX

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA

CNPJ: 18.328.687/0001-54
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

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

Código	Descrição	Valor unit.	Desc.	Valor total
Qtde	Un			
7896016807916	FORXIGA 10MG 300COMP			
1	UND	233,83	53,78	180,05
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				233,83
DESCONTOS R\$				53,78
VALOR A PAGAR R\$				180,05
Crédito Loja				180,05

EMISSION NORMAL

Número: 191383 Serie: 3 Emissão: 24/01/2025 11:50:47 - Via
do Consumidor

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

1525 0118 3286 8700 0154 6500 3000 1913 6315 0110 2542

Protocolo de Autorização: 215250044585924 24/01/2025
11:52:13

Data de autorização: 24/01/2025 11:52:13

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000134010

VOCE ECONOMIZOU R\$ 53,78

Balc: 57 N. Controle: 424630

CLIENTES-

Cliente 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-85

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel: 91 37523315

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TELEVENDAS

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

RECEBEMOS EM

06/02/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/02/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

POPULAR FARMA COMERCIO CNPJ:18.328.687/0001-54
 TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia, PA
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
 Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	UN	VL	TOTAL
7896006245247	PROPRANOLOL 40MG 30COMP UNIAO Q GE						
N	LUNDx9,53						9,53
	Desconto			-4,57			4,96
7897076921826	GUILLUVIR 400MG 30COMP RANBAXY GEN						
	LUNDx299,44						299,44
	Desconto			-239,55			59,89
	QTD. TOTAL DE ITENS						2
	VALOR TOTAL R\$						308,97
	DESCONTOS R\$						-244,12
	VALOR A PAGAR R\$						64,85
	Credito Loja						64,85

EMISSION NORMAL

Número: 191470 Série: 3
 Emissão: 24/01/2025 16:50:07 - Via do Consumidor
 Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta>
 1525 0118 3286 8700 0154 6500 3000 1914 7019 7067 2170
 Protocolo de Autenticação: 215250045213456
 Data de autenticação: 24/01/2025 16:51:33
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7C606155445741908959ED5B356
 PV0000134082
 VOCE ECONOMIZOU..... R\$ 244,12
 Balc: 54 N.Controle:424833
 CLIENTES-
 Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
 C.N.P.J.: 23.453.830/0007-11
 AV. FLORIANOPOLIS S/N
 CENTRO
 BAIRRO: NOVO
 CIDADE: TAILANDIA
 UF: PA
 Tailandia PA
 Tel:91 37523315
 AGRADECEMOS A PREFERENCIA
 TELEVENDAS

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

CLASSIFICADO
 TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 05/02/25
 Danielly O. de Lima
 RG: 9373115
 Aux de Almoxarifado
 INDSH

RECEBEMOS EM

20/01/25

Danielly O. de Lima
 RG: 9373115
 Aux de Almoxarifado
 INDSH



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 10:02
Código de Barras 00191198821202363860900120094172199790000114000
Descrição RC ZAGALLO NF043070
Número Único do Boleto 3025011607488110423
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83929976000170
Razão Social R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 10:2:03
Valor Nominal 1.140,00
Encargos 41,80
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.181,80 (Um Mil E Cento E Oitenta E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743465242230000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:36



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.043.070 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1525 0183 9299 7600 0170 5500 1000 0430 7014 9578 1160

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

215250000082755 02/01/2025 14:22:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

02/01/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, sn

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/01/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	43070	1.140,00	0,00	1.140,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/02/2025	1.140,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	BELEM	PA			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
5103	METRONIDAZOL INJ. 5MG/ML 0.5% 100ML IV BOLSA SIST FECHADO GEN. C.P. ANVISA 1031101540022	30049066	060	5102	FR	240,00	4,7500	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 4080382 QTD: 240,00 FAB: 28/08/2024 VAL: 28/08/2026													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 72969 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 372460976.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir às partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS E

09/01/25

Kassandra B Silva

RG 9373115

de Almoxarifado

INDSH

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 45 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 APJ0000010054141818638756410994000000
Data da Operação 20/02/2025 09:40
Código de Barras 75691303910138454190800413860016499980000145840
Descrição SULMEDIC NF34709
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto 3025012307659123433
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 9944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 20/02/2025 09:40:38
Valor Nominal 1.458,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.458,40 (Um Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 20/02/2025
Autenticação 638756412394200000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 15:45

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000034709 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-008 JUNDIAÍ/SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000034709 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0347 0915 1962 6131 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250186611304 21/01/2025 15:24:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 159044324	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 21/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANÓPOLIS, SN		CEP 68695-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:22:00
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE/FAX 9137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 20/02/2025 1.458,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 61,63		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.458,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.458,40		VALOR DO ICMS 61,63		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.458,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.458,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0024-26
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		MUNICÍPIO JUNDIAÍ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407607980119	
ENDEREÇO AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN		QUANTIDADE 1		ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 7,939		PESO LÍQUIDO 7,220		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:24110788 - Val:31/08/2026, Fab : 30/08/2024	30042051	300	6108	CX	1,0000	449,5000	449,50	449,50	17,98	0,00	4,00%
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:24091863 - Val:16/08/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61 -11A0A55ECC61., Fab: 16/08/2024	30042051	300	6108	CX	2,0000	449,5000	899,00	899,00	35,96	0,00	4,00%
M11808	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - GEN-SOL INJ IV-10AMP 20ML-HYPOFAR MA LOTE:24061569 - Val:30/06/2026, Fab : 19/06/2024	30039099	000	6108	CX	2,0000	54,9500	109,90	109,90	7,69	0,00	7,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE. SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250186611304
Pedido: 045699 | ID 374250105 ID 374246004 Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 0,00
(4,20%) Federal Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP
da UF de destino: R\$ 0,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0,00
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO NO SISTEMA

EM 11/02/25

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

Lançado no TOTVS

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com

CLASSIFICADO

powered by 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 IBJ0000001114485225638749743880530000
Data da Operação 12/02/2025 16:50
Código de Barras 23792693072000000330955000132500299900000448556
Descrição SULEMDIC NF34131
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025011506453300312
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 9944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/02/2025 16:50:02
Valor Nominal 4.485,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.485,56 (Quatro Mil E Quatrocentos E Oitenta E Cinco Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação 12/02/2025
Autenticação 638749758266280521

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:39



Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000034131
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0341 3111 9317 2271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250111689793 13/01/2025 17:42:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
159044324CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

13/01/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:41:00

FATURA

001
12/02/2025
4.485,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.485,56	245,14	0,00	0,00	4.485,56
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
				4.485,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX			120,258	113,216

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12000	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-EQU IPLEX LOTE:2432467 - Val:01/08/2026, Fab: 28/08/2024	30049099	500	6108	CX	4,0000	107,0000	428,00	428,00	29,96	0,00	7,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-IFR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TK4649 - Val:09/09/2026, Fab: 09/10/2024	30049099	500	6108	FR	144,0000	4,3950	632,88	632,88	44,30	0,00	7,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-IFR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TE1926 - Val:11/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16 -5F71B19DED8F., Fab: 11/05/2024	30049099	500	6108	FR	144,0000	4,3950	632,88	632,88	44,30	0,00	7,00%	0,00%
M10361	ETILEFRIL 10MG/ML - CLORIETILEFRIN A-SOL INJ IM/IV/SC-6AMP 1ML-UNIAO Q UIMICA LOTE:2411499 - Val:31/03/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num	30049067	500	6108	CX	12,0000	9,1500	109,80	109,80	7,69	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250111689793
Pedido: 044852 | ID 373147187 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 188,39 (4,20%)
Federal Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 607,13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Favor conter a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVACLASSIFICADO
TOTVSRECEBEMOS EM
03/02/25
Kassandra B Silva
RG 8067103Kassandra B Silva
RG 8067103
powered by TOTVS



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000034131
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0341 3111 9317 2271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250111689793 13/01/2025 17:42:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
159044324

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ero da FCI 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049, Fab: 18/03/2024												
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV /IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24091440 - Val:30/09/2026, Fab: 23/10/2024	30039086	000	6108	CX	6,0000	64,5000	387,00	387,00	27,09	0,00	7,00%	0,00%
M11499	DICLOFARMA 25MG/ML - DICLOFENACO SO DICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML-FARMAC E LOTE:DC24J071 - Val:30/09/2026, Fab: 25/10/2024	30039047	300	6108	CX	30,0000	76,5000	2.295,00	2.295,00	91,80	0,00	4,00%	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 14:48
Código de Barras 23793398039501500000309002935709210030000250217
Descrição SUPERMED ND814396
Número Único do Boleto 3025011503460045926
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 25/02/2025 14:48:03
Valor Nominal 2.502,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.502,17 (Dois Mil E Quinhentos E Dois Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760916836830000

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 814396

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 814396
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8143 9611 3865 7345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256416456951 14/01/2025 11:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

14/01/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
14 JAN. 2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/02/2025 2.502,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.502,17	175,15	0,00	0,00	2.502,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.502,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18233211006928

ENDEREÇO
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100590

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			61,60	61,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36577	UNIANORA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2407562, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/07/20- 25)	30049099	000	6108	CX	8	69,8750	559,00	559,00	39,13	0,00	7,00	0,00
35515	HISTAMIN 2MG/5ML (0,4MG) XPE FR 10- OML HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24F1744, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/ 2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	6108	FR	50	1,7738	88,69	88,69	6,21	0,00	7,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3033, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20- 26)	30049062	500	6108	CX	4	2,5800	10,32	10,32	0,72	0,00	7,00	0,00
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN (Forne- cedor: 3048, Lote: 24452164A5, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20- 27)	30049066	500	6108	CX	6	201,6700	1.210,02	1.210,02	84,70		7,00	
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB (Fornecedor: 1986, Lote: 036.10/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/ 2026)	33069000	000	6108	UND	20	6,1050	122,10	122,10	8,55		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 373147187 ||#R35P2V7 R4P1V3 #||
ITENS 1 a 6 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 370,69
Pedido: 784902
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.0000
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: Cubagem: 0,16
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVAÇÃO AO RISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/02/25

RECEBEMOS EI
03/02/25

Kassandra B Silva

Kassandra B Silva

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 2 de 162

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 814396
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8143 9611 3865 7345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256416456951 14/01/2025 11:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1524	ARICILINA 5.000.000UI 50FAM IV/IM-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 24071645, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/20- 27)	30041014	500	6108	CX	1	512,0400	512,04	512,04	35,84	0,00	7,00	0,00

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

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

Página 3 de 162


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 IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:46
Código de Barras 23793398039436500000296002935706699850000501060
Descrição SUPERMED NF759021
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3024123000080189285
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:46:28
Valor Nominal 5.010,60
Encargos 25,05
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.035,65 (Cinco Mil E Trinta E Cinco Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747992115421810

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 09:19

Página 55 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 15:17
Código de Barras 00190000090370675000100015332174999860000194618
Descrição SUPERMEDICA NF311736
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011401431426166
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:17:30
Valor Nominal 1.946,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.946,18 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Seis Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747974757597788

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 14:00



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	APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação	17/02/2025 17:20
Código de Barras	23793398039501500000337002935700799960000173853
Descrição	SUPERME NF764415
Número Único do Boleto	3025011504458933463
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 17:20:44
Valor Nominal	1.738,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.738,53 (Um Mil E Setecentos E Trinta E Oito Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638754096445940000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 16:28

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 764415
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7644 1511 1024 6567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250120505564 14/01/2025 13:42:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
14/01/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14 JAN. 2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/02/2025 1.738,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.738,53	121,70	0,00	0,00	1.738,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.738,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18233211003406

ENDEREÇO
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796744590115

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

83,28

PESO LÍQUIDO

83,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24K2338, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 26)	30049043	500	6108	CX	2	220,3750	440,75	440,75	30,85	0,00	7,00	0,00
32873	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFLAC BRA (Fornecedor: 3048, Lote: 24402041D2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/- 2027)	30049099	500	6108	CX	1	179,8500	179,85	179,85	12,59		7,00	
31417	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07A00424, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039079	000	6108	CX	7	0,8700	6,09	6,09	0,43		7,00	
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1182/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	30049099	500	6108	CX	1	271,9800	271,98	271,98	19,04	0,00	7,00	0,00
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA- DUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24H01J, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 28/02/2026)	30042099	500	6108	FR	5	6,4400	32,20	32,20	2,25	0,00	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 373147187 ||#R38V8 R35P30V1 #||

ITENS 1 a 13 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 257,56

Pedido: 765948

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 1 Cubagem: 0,15

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 (IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

LANÇADO NO SISTEMA

EM

05/02/25

Kassandra B Silva

RG 8002775

RECEBEMOS E

05/02/25

Kassandra B Silva

RG 8002775

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

CLASSIFICADO

TOTVS

4641

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 764415
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7644 1511 1024 6567

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135250120505564 14/01/2025 13:42:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J2696, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 26)	30049076	500	6108	CX	1	1,4500	1,45	1,45	0,10	0,00	7,00	0,00
28650	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2424066, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 26)	30049079	000	6108	CX	1	14,3000	14,30	14,30	1,00		7,00	
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND (Fornecedor: 335, Lote: 412778, Qtde: 21 ,Data Fab: 01/ 09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	21	6,7724	142,22	142,22	9,96	0,00	7,00	0,00
35096	PREDNISONA 5MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24E2141, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20- 27)	30043999	500	6108	CX	3	1,5567	4,67	4,67	0,33	0,00	7,00	0,00
18816	AZITROMICINA 600MG PO P/SUSP+DIL GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J1233, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30042029	500	6108	CX	5	6,7520	33,76	33,76	2,36	0,00	7,00	0,00
36577	METFORMINA 500MG 30CP GEN-VITAMEDIC (Fornecedor: 961, Lote: 30001697, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 26)	30049049	000	6108	CX	2	4,1400	8,28	8,28	0,58	0,00	7,00	0,00
31421	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 15BSA-EUROFA (Fornecedor: 7690, Lote: 944406, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 26)	30049099	000	6108	BSA	4	126,8800	507,52	507,52	35,53		7,00	
36695	PREDNISIN 40MG 10CP REVESTIDO-MANTE- CORP COSMED (Fornecedor: 1113, Lote: B2- 4G0733, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2024, Da- ta Val: 31/07/2026)	30043210	500	6108	CX	6	15,9100	95,46	95,46	6,68	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 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 11:13

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 003 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Agência 0070
Conta 0000734376
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 888,00 (Oitocentos e Oitenta e Oito Reais)
Descrição TOP MARCAS NF2587

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 638761651769840000

Emitido em quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 às 11:44

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/01/2025 Valor Total: R\$ 888,00 Destinatário: INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH		NF-e Nº 000.002.587 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA - CEP: 66093-543 Fone: (91)99284-5613	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.587 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0103 1439 1500 0144 5500 1000 0025 8712 5012 7145 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 153488298 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 215250004296033 27/01/2025 14:50:09 CNPJ / CPF 03.143.915/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH		23.453.830/0007-65	27/01/2025
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO, 0	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 27/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 14:50:06

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 2587 - Valor Original: R\$ 888,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 888,00

PARCELAS	
Número 001	
Vencimento 26/02/2025	
Valor R\$ 888,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	888,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
23	CLARITROMICINA (KLARICID) 500MG IV CX / 108 AMP - 66400TB22 05/27	30049047	4102	5102	UN	48,000	18,5000	0,00	888,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30 DIAS DADOS BANCARIOS BANCO BASA S/A AG-070 C/C-073437-6 (PIX-faturamento.topmarcas@hotmail.com) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal: R\$ 119,44 (13,45%) Estadual: R\$ 150,96 (17,00%)	LANÇADO NO SISTEMA EM 07/02/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL DE SAUDE TAILANDIA INDSH 28.1.25 Kassandra B Silva
Identificador de autenticação: 3dd8dff0-8683-4cd9-ae40-b9ffb21a0f32 Nº do Protocolo: 2025/2364436 Anexo/Sequencial: 17	Página 02 de 162



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 17

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: 0531a8a472c4d902dbc3dad0b1dae85e730b6e2eb5e37417c937b8d76c98b322

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

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

Aut. Assinatura: cce9f454b12be8176179867c49b3ab4f2a2cd7c365c1773fc913c2364a8428d5



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

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.03	GASES MEDICINAIS - FEVEREIRO 2025
--------------	--

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

Identificador de autenticação: baf5aca6-3036-4355-9009-d4821b2ab04

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 24

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 15



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 APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:42
Código de Barras 23792373044201112838863027236700900050004252503
Descrição WHITE MARTINS NF14
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025013002835603142
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/02/2025 09:42:45
Valor Nominal 42.525,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 42.525,03 (Quarenta E Dois Mil E Quinhentos E Vinte E Cinco Reais E Três Centavos)
Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762461654600000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:29



► 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 APJ0000010054141818638750581232480000
Data da Operação 13/02/2025 15:42
Código de Barras 23792373044201112803222027236706499880002837983
Descrição WHITE MARTINS NF91
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3025011307408121206
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/02/2025 15:42:48
Valor Nominal 28.379,83
Encargos 595,94
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 28.975,77 (Vinte E Oito Mil E Novecentos E Setenta E Cinco Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação 13/02/2025
Autenticação 638750581687940000

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