Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000O
Data da Operação	16/06/2025 16:31
Código de Barras	00190000090326350800800282705177811120000069728
Descrição	POLAR FIX NF519734
Número Único do Boleto	3025051500205630493
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:31:14
Valor Nominal	697,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 697,28 (Seiscentos E Noventa E Sete Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882744340000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº
519734
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 519734
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0502 8818 7700 0164 5500 1000 5197 3419 3261 1983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135251291759048 - 15/05/2025 11:20:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	9137521299	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TAILANDIA		PA	37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 14/06/2025 Valor: 697,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
697,28	48,81	0,00	0,00	675,33

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	21,95	697,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER MERCADO PLIMAR LTDA - EPP	0-Contrat. Remet.CIF				57.583.932/0003-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOM JOSE GASPAR 1528 VILA ASSIS BRASIL 09370-670	Maua	SP	442164733111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			24,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 032025 Qtde: 1.600,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2028	3401.11.90	000	6107	PCT	200,0000	3,3767	675,3300	697,2800	48,8100	21,9500	7,00	3,25

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

CADASTRADO NO CLARIFE

Classificado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
13,12 PC LOCAL J12 CONFIRMADO POR SR. WILLIAM AV FLORIANOPOLIS S/N CEP 68695000 TAILANDIA PA Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofasico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. ICMS Destino: R$ 103,30 ICMS Remetente: R$ 0,00	Daniely C. de Lima RG 9373 Aux de Almoxarif INDSH Eli Brito Coutinho CLARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH RECEBEMOS EPI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:28
Código de Barras	23790436039513200002746001007601111140000556880
Descrição	SULMEDIC NF43311
Número Único do Boleto	3025051200139371841
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15653649000189
Razão Social	AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15653649000189
Razão Social	AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	09.944.371/0001-04
Razão Social Sacador Avalista	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:28:39
Valor Nominal	5.568,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.568,80 (Cinco Mil E Quinhentos E Sessenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856881203830000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:06

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000043311 SÉRIE 3

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043311
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0433 1119 8056 1947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135251206648731 07/05/2025 13:00:21-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	07/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	09137523315	PA		12:56:00

FATURA

001 16/06/2025 5.568,80						

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.568,80	344,97	0,00	0,00	5.568,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.568,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			123,642	117,875

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
C0477	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO TAM 7 ,0 - CAIXA 50 PARES-DESCARPACK LOTE:SACHAB016B - Val:31/08/2029, Fab: 01/09/2024	40151200	200	6108	CX	8,0000	59,7500	478,00	478,00	19,12	0,00	4.00%	0.00%
C0478	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO TAM 7 ,5 - CAIXA 50 PARES-DESCARPACK LOTE:SACHAB016C - Val:31/08/2029, Fab: 01/09/2024	40151200	200	6108	CX	12,0000	59,7500	717,00	717,00	28,68	0,00	4.00%	0.00%
C0489	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 8.0 - 50 PARES-EST-MEDIX LOTE:02224PW - Val:30/10/2029, Fab: 30/10/2024	40151200	200	6108	CX	4,0000	61,2500	245,00	245,00	9,80	0,00	4.00%	0.00%
C0527	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 14G - 100UN-TEFLON-LARANJA-DESCARPACK LOTE:2CTPAA018B - Val:30/04/2028, Fab: 01/05/2023	90183929	200	6108	CX	1,0000	54,8000	54,80	54,80	2,19	0,00	4.00%	0.00%
C10312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1	30059090	000	6108	EN	8.400,0000	0,4850	4.074,00	4.074,00	285,18	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251206648731 | Pedido:059443 | ID 387189553 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$ 713.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

RECEBEMOS E OK! Ou opeçaeT

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/05/25

Damielly C. de Lima
RG: 9373115
Auxiliar Administrativo

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
26.05.25

87917

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000043311
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0433 1119 8056 1947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135251206648731 07/05/2025 13:00:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	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
	0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D12-1 - Val:24/03/2030												

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 15:02
Código de Barras	23793398039512800000770002935701211040000424925
Descrição	SUPERMED NF814950
Número Único do Boleto	3025050806064700771
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	05/06/2025 15:2:22
Valor Nominal	4.249,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.249,25 (Quatro Mil E Duzentos E Quarenta E Nove Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847325463260000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:47

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 814950
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814950
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8149 5016 2086 8948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251210904338 07/05/2025 19:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	08 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 4.249,25

CLASSIFICADO TOTVS

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
4.131,58	228,72	0,00	0,00	4.249,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.249,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			166,70	166,70

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
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2503202507410, Qtde: 4 ,Data Fab: 25/03/2025, Data Val: 25/03/2027)	29159060	000	6108	CX	4	144,0725	576,29	576,29	40,34	0,00	7,00	0,00
33068	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO STD C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0121003, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	63079010	200	6108	PCT	20	17,5560	351,12	351,12	14,04	0,00	4,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0111503, Qtde: 75 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	63079010	200	6108	PCT	75	21,0980	1.582,35	1.582,35	63,29	0,00	4,00	0,00
32282	CANULA DE GUEDEL N.0 PC-JOAOMED (Fornecedor: 142, Lote: 230525, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/05/2023, Data Val: 25/05/2028)	90183929	200	6108	PC	2	1,7500	3,50	3,50	0,14	0,00	4,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40120, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30039099	000	6108	CX	5	122,3200	611,60	611,60	42,81	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 387189553 ||#R40V13 R35P6V3 || #||
ITEM 8 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 12 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 1,5 a 7,9 a 10,13 a 20 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALIQUOTA RICMS-SP
ITENS 2 a 4,11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 686,77
Pedido: 819445
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
Pos Venda ao Cliente: 0,57
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 1.145/2023: IRRF R$ 0,00 (1,50%), CSRF R$ 0,00 (1,00%).

Lançado no TOTVS

4641

LANÇADO NO SISTEMA
EM 30/05/25

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ASSISTENTE SOCIAL
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
26.05.25

RECEBEMOS EM

Damielly Cde Lima
RG 13737175

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

Alexandre Moxarife
INDSH

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 814950
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8149 5016 2086 8948

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
135251210904338 07/05/2025 19:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501488, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049047	000	6108	CX	1	183,6100	183,61	183,61	12,85	0,00	7,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	6108	PCT	2	51,1050	102,21	102,21	7,15	0,00	7,00	0,00
36487	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-GLOMED (Fornecedor: 7801, Lote: 23551, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/20-28)	90183929	240	6108	UND	2	15,2900	30,58			0,00		0,00
32768	BIOFILTER HMEF ADULTO COM TRAQUEIA C/-1-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A009-99, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	84212919	000	6108	PCT	30	4,2020	126,06	126,06	8,82	0,00	7,00	0,00
25584	GEL P ULT/ECG 1000GR PLURIGEL C/1-2-(TRANSP)-CARBOGEL (Fornecedor: 4052, Lote: 250550, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30067000	000	6108	CX	1	65,5600	65,56	65,56	4,59	0,00	7,00	0,00
35130	LAMINA DE BISTURI N.23 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG23040-1B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90189099	200	6108	CX	3	26,1467	78,44	78,44	3,14	0,00	4,00	0,00
16471	MALHA TUBULAR 20CM X 25MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 01/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 02/01/2025, Data Val: 02/01/20-30)	90211020	040	6108	RL	3	29,0300	87,09			0,00		0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1549, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	3	54,0100	162,03	162,03	11,34	0,00	7,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66506, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-27)	90183929	000	6108	PCT	1	5,9500	5,95	5,95	0,42	0,00	7,00	0,00
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 802-75, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	6,5800	6,58	6,58	0,46		7,00	
4320	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/1-0-MARK (Fornecedor: 164, Lote: 23040, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	6,4800	12,96	12,96	0,91	0,00	7,00	0,00
29742	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREATH (Fornecedor: 4622, Lote: 2401230, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 17/01/2029)	90183929	700	6108	PC	10	3,6190	36,19	36,19	2,53	0,00	7,00	0,00
34801	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/08/2-023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	6108	CX	10	20,3500	203,50	203,50	14,24	0,00	7,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80649, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	BLI	2	2,8900	5,78	5,78	0,40	0,00	7,00	0,00
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66741, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,9500	17,85	17,85	1,25	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:53
Código de Barras	23793398039512900000661002935700811070000209880
Descrição	SUPERMED NF815230
Número Único do Boleto	3025050907091785833
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	05/06/2025 14:53:36
Valor Nominal	2.098,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.098,80 (Dois Mil E Noventa E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847320176580000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:59

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 815230
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 815230
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8152 3010 2731 2484

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251218595224 08/05/2025 11:40:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	09 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 2.098,80

CLASSIFICADO TOTVS

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
2.098,80	83,95	0,00	0,00	2.098,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.098,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,00	3,00

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
33280	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LL VALV PC (409002S) POLI-FIX-B.BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 24H0-2LA182, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	90189010	300	6108	PC	200	10,4940	2.098,80	2.098,80	83,95	0,00	4,00	0,00

4641

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EI.1 / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P5V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 388,67
Pedido: 820035
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

30/05/25
UNILSO ON COUTINHO
Damielly P. de Lima
RG 9873215
Aux de almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
26.5.25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS NO CANHOTO RELACIONADAS NO CONHECIMENTO NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

02 Comprovantes

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:54
Código de Barras	23793398039512900000610002935707811070000148296
Descrição	SUPERMED NF837333
Número Único do Boleto	3025050901092956887
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	05/06/2025 14:54:02
Valor Nominal	1.482,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.482,96 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Dois Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847320449170000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:58

Duas notas anexas

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 837333
SÉRIE 1

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 837333
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8373 3310 0127 4098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256638983116 08/05/2025 10:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	08 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 1.482,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

CLASSIFICADO TOTVS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.068,81	63,83	0,00	0,00	1.471,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	11,53	1.482,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			18,27	18,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30123	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13F RL-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 121/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30059090	000	6108	RL	30	19,4810	584,43	584,43	40,91		7,00	
33450	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	6108	RL	5	70,9540	354,77	366,30	14,65	11,53	4,00	3,25
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	1	105,1000	105,10	105,10	7,36	0,00	7,00	0,00
36744	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.-14-HAIBREATH (Fornecedor: 4542, Lote: 230-1228, Qtde: 10 ,Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2028)	90183929	040	6108	UND	10	32,6260	326,26			0,00		0,00
13381	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.04 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	5,1700	5,17	5,17	0,36	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2830 Lançado no TOTVS

ID 387189553 ||#R5P0V2 R20P1V2 R5P1V1 || #||
ITENS 4,7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1,3,5 a 6 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 171,91
Pedido: 808504
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 5 Cubagem: 0,28
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 1 / 1

LANÇADO NO SISTEMA 30/05/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
26.5.25

Damiella de Lima
RG 37371115
Aux. de Almoxarife
HGT/INDSH

Mercadorias avariadas/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao Conhecimento do transporte

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 837333
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8373 3310 0127 4098

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
131256638983116 08/05/2025 10:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		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
10575	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.06 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80306, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	7,8100	7,81	7,81	0,55	0,00	7,00	0,00
* 28757	SONDA ENTERAL N.08 AD/INF.11-0CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22901, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183921	040	6108	PCT	10	8,7890	87,89					

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento de transporte

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 15:02
Código de Barras	00190000090370675000100032094179111040000327708
Descrição	SUPERMEDICA NF330762
Número Único do Boleto	3025050805052591233
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	05/06/2025 15:2:40
Valor Nominal	3.277,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.277,08 (Três Mil E Duzentos E Setenta E Sete Reais E Oito Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847325663420000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:45

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000330762	1/1	07/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

52.2505.06.065.614/0001-38-55-001-000.330.762-125.528.627-7

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA
GOIANIA - GO - CEP: 74255-140
CNPJ: 06.065.614/0001-38 INSCRICAO ESTADUAL: 106039750
TELEFONE: (23) 9288989 I.E. SUBST. TRIB.: 157697576

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO MUNICIPIO TAILANDIA - PA CEP 68695-000
ENDERECO AV FLORIANOPOLIS S/N,s/n BAIRRO NOVO
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (91)37523315

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.968,87	242,03	0,00	0,00	3.277,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.277,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF PA CNPJ/CPF 44.374.196/0001-50
ENDERECO PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20 MUNICIPIO ANANINDEUA UF PA INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 11 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 83,00 PESO LIQUIDO 83,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0012933	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.03LT C	48191000	000	CX	2,0000	40,55	81,10	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar FLEXPELL							
0021594	FRALDA DESC INFANTIL (G) C/08 UND	96190000	000	PCT	3,0000	5,15	15,46	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar KISSES							
0012999	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 1KG	30067000	000	FR	20,0000	5,64	112,78	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MULTIGEL							
0020526	SAPATILHA DESC.BRANCA (PRO-PE) C/1	63079010	000	PCT	5,0000	5,98	29,90	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar LAVIE							
0012215	SCALP N. 21G - PVC C/100	90183929	000	CX	10,0000	23,31	233,10	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100	90183999	000	CX	10,0000	23,07	230,70	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0017282	LANCETA C/DISP.SEG. 23G 1.8MM C/10	90183999	200	CX	70,0000	16,22	1.135,40	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND	82121020	200	PCT	10,0000	4,53	45,34	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MAXICOR							
0000016	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C	30061090	200	CX	2,0000	88,52	177,05	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0019082	LAMINA BISTURI N.24 C/100 ACO CARB	90189029	200	CX	3,0000	23,37	70,11	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0000001	ALGODAO 0-0 PRETO S/AG.15X45 C/24	30061090	000	CX	3,0000	52,09	156,28	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C	30061090	000	CX	5,0000	90,11	450,53	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0018119	COBERTURA OBITO CINZA 50X100CM (P	39269090	000	PCT	1,0000	169,82	169,82	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar PLAST JUREMA							
0017327	DETERGENTE ENZIMATICO 5L (VIC DT4)	35079049	000	GL	4,0000	92,38	369,51	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar VIC PHARMA							

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/05/25

Damielly [illegible] de Lima
RG 9873415

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO 0857917 N NOTA 5286276 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. 1 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 387189553;

RESERVADO AO FISCO

Reducao BC do ICMS conforme . 2% do artigo 8% do anex o IX do RICMS/GO; Artigo 8%-A do RICMS/GO;Valor ICMS UF destinatario R$ 343,65 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Total a recolher R$ 343, 65

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

6696

Kassandra B. Silva
RG 8062105

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000 0
Data da Operação	05/06/2025 14:31
Código de Barras	00190000090370675000100032982175211090000176720
Descrição	SUPERMEDICA NF331659
Número Único do Boleto	3025051307147787859
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	05/06/2025 14:31:13
Valor Nominal	1.767,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.767,20 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847306767200000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:23

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000331659 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
, s/n
JARDIM AMERICA Cep:74255-140
GOIANIA/GO
Fone: 6239288989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000331659
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3316 5912 5148 1273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	12/05/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65		12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO		68695-000		12/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA			13:12:40

FATURA

001 11/06/2025 1.767,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.767,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				14,000	14,000

CLASSIFICADO TOTVS

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	VLR.DESC
0021219	SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID	90183929	020	6108	UN	10,00	0,58	5,80	4,83	0,58	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0012524	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.05 PVC	90183929	620	6108	UN	4,00	2,40	9,60	8,00	0,96	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0018278	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.01 PVC	90183929	620	6108	UND	4,00	2,40	9,60	8,00	0,96	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0021587	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.03 PVC	90183929	620	6108	UN	4,00	2,40	9,60	8,00	0,96	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0003185	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N. 10 C/10	90183929	020	6108	PCT	2,00	6,00	12,00	10,00	1,20	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS I IC/50	38221920	720	6108	CX	40,00	22,83	913,20	761,00	91,32	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0020860	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LO CK C/50	90189010	200	6108	CX	20,00	40,37	807,40	807,40	32,30	0,00	4.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO;Valor ICMS UF destinatario R$ 188,29 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 188,29 PEDIDO 0860100 N NOTA 1481270 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 388353240;	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25 Damielly de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H RECEBEMOS 19/05/25

6606

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:31
Código de Barras	00190000090370675000100034030171111120000353012
Descrição	SUPERMEDICA NF332481
Número Único do Boleto	3025051605236501260
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	16/06/2025 16:31:42
Valor Nominal	3.530,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.530,12 (Três Mil E Quinhentos E Trinta Reais E Doze Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856883028680000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.481
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3324 8112 5350 8793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258904915289 15/05/2025 15:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	15/05/2025 15:11

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	15/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO / FAT / DUPL.

001	14/06/2025	3.530,12

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.835,45	318,91	0,00	0,00	3.530,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	[0]				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				56,000	56,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A35925	30/04/2030	30059090	020	6.108	PCT	40	0,00	53,6700	0,00	2.146,80	1.789,00	214,68	0,00	12,00	0,00
0021219	SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	65845	30/09/2027	90183929	020	6.108	UN	20	0,00	0,5800	0,00	11,60	9,67	1,16	0,00	12,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	022025	01/01/2029	90211020	040	6.108	CX	2	0,00	90,4700	0,00	180,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013132	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSSLABA065	30/09/2029	90183119	200	6.108	CX	20	0,00	13,3400	0,00	266,80	266,80	10,67	0,00	4,00	0,00
0003186	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66775	31/12/2027	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	5,9900	0,00	11,98	9,98	1,20	0,00	12,00	0,00
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACON	1292642	30/09/2026	38221920	720	6.108	CX	40	0,00	22,8000	0,00	912,00	760,00	91,20	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS
6606

LANÇADO NO SISTEMA
22/05/25
Damielly O. de Lima
RG: 9973115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
22/05/25
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
22.05.25

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.481
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3324 8112 5350 8793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258904915289 15/05/2025 15:11:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatario R$ 255,78 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 255,78
PEDIDO 0861803 N NOTA 3508794 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 388864296

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884607349770000
Data da Operação	02/06/2025 11:36
Código de Barras	10491214433200010004300153392352111000000023587
Descrição	SUPRIMED NF153392
Número Único do Boleto	3025040906431685053
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2025 11:36:23
Valor Nominal	235,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 235,84 (Duzentos E Trinta E Cinco Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844609835240000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 11:51

NF-E
Nº 153.392
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 153.392 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2504-26.315.031/0001-25-55-001-000.153.392-157.470.081-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria ST		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
215250017382861 08/04/2025 15:59:11

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	08/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	08/04/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Tailândia	11 3672 5136	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					707,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					707,52

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
153392/1 08/05/25 235,84 | 153392/2 20/05/25 235,84 | 153392/3 02/06/25 235,84

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CS22140	PLAIN GUT 4-0 75CM MC15	80052020058	30061090	560	5.405	CX	1	120,00	120,00	0,00	0,00		0%		1 2250068C 8.11.27
CS27110	PLAIN GUT 0 75CM MCR40	80052020058	30061090	560	5.405	CX	3	97,92	293,76	0,00	0,00		0%		3 2454919C 15.10.29
CS29101	PLAIN GUT 1 90CM MCR50	80052020058	30061090	560	5.405	CX	3	97,92	293,76	0,00	0,00		0%		3 2441835C 24.7.29

CLASSIFICADO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25

Informações Complementares

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 95,16 (13,45%) - Estaduais = R$ 134,42 (19,00%).Pedido(s):384436680[101354] Id Bionexo:384436680

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 11/04/25

Kassandra B Silva

Kassandra B Silva

RG 8[illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:16
Código de Barras	10491214433200010004300154859326211210000012840
Descrição	SUPRIMED NF154859
Número Único do Boleto	3025043000866398129
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 16:16:07
Valor Nominal	128,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 128,40 (Cento E Vinte E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862921677480000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:03

NF-E
Nº 154.859
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
CEP 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 154.859 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2504-26.315.031/0001-25-55-001-000.154.859-170.143.715-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria ST	

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250020958752 29/04/2025 19:30:47

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	29/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	29/04/2025

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Tailândia	11 3672 5136	PA	ISENTO	END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					385,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					385,20

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

154859/1 29/05/25 128,40 | 154859/2 10/06/25 128,40 | 154859/3 23/06/25 128,40

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	560	5.405	CX	3	94,80	284,40	0,00	0,00		0%		3 2455224C 5.11.29
PP27610	SURGIPRO II 0 75CM MCR40	80052020066	30061090	560	5.405	CX	1	100,80	100,80	0,00	0,00		0%		1 2457863N 3.11.29

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/05/25

RECEBEMOS EM 02/05/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 51.81 (13.45%) + Estaduais = R$ 73.19 (19.00%) Pedido(s):387059345|102331| ID BIONEXO: 387059345

2816

RESERVADO AO FISCO

Jannielly O. de Lima
RG 9373115
Auxiliar de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
02.05.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 14:57
Código de Barras	10491214433200010004300154859243111080000012840
Descrição	SUPRIMED NF154859
Número Único do Boleto	30250430078675917O3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:57:38
Valor Nominal	128,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 128,40 (Cento E Vinte E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847322613280000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 18 **Página** 76 de 92

-E
4.859
IE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I

Data do recebimento

/ /

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
CEP 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 154.859 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2504-26.315.031/0001-25-55-001-000.154.859-170.143.715-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria ST			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250020958752 29/04/2025 19:30:47

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	29/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	29/04/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Tailândia	11 3672 5136	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					385,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					385,20

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
154859/1 29/05/25 128,40 | 154859/2 10/06/25 128,40 | 154859/3 23/06/25 128,40 |

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	560	5.405	CX	3	94,80	284,40	0,00	0,00		0%		3 2455224C 5.11.29
PP27610	SURGIPRO II 0 75CM MCR40	80052020066	30061090	560	5.405	CX	1	100,80	100,80	0,00	0,00		0%		1 2457863N 3.11.29

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/05/25

RECEBEMOS EM 02/05/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 51.81 (13.45%) + Estaduais = R$ 73.19 (19.00%) Pedido(s) 387059345|1023111|ID BIONEXO: 387059345

RESERVADO AO FISCO

Emielly C. de Lima
RG: 9373115
Fiscal de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
02.05.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000O
Data da Operação	30/06/2025 16:56
Código de Barras	34191090165707410854915951070000911280000218952
Descrição	SUPRIMED NF157074
Número Único do Boleto	3025060205583335905
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:56:36
Valor Nominal	2.189,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.189,52 (Dois Mil E Cento E Oitenta E Nove Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868993966430000

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 14:36

NF-E
157.074
ÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belem – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 157.074 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2505-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.074-129.187.617-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria ST		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
215250026920894 31/05/2025 08:06:46

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	31/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/05/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Tailândia	91 3672 5136	PA	ISENTO	

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.189,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.189,52

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
157074/1 30/06/25 2.189,52

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
271001	DEXON VIOL. 1 70CM MCR40		30061090	560	5.405	CX	6	258,84	1.553,04	0,00	0,00		0%		4 2414578N 10.3.29 2 2507009N 10.2.30
CS22140	PLAIN GUT 4-0 75CM MC15	80052020058	30061090	560	5.405	CX	1	120,00	120,00	0,00	0,00		0%		1 2510844C 10.3.30
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40	80052020058	30061090	560	5.405	CX	4	129,12	516,48	0,00	0,00		0%		4 2415697C 18.3.29

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 204,49 (13,25%) - Estaduais = R$ 415,40 (19,05%) Pedido(s): 3904105/24104105 ID BIONEXO: 3904105

LANÇADO NO SIGA
9816
12 / 6 / 2025

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

RECEBEMOS EM
9-6-25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:17
Código de Barras	34191090080032020742616618230003511210000478200
Descrição	TAUROVITA NF2743
Número Único do Boleto	3025050802048853401
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 16:17:00
Valor Nominal	4.782,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.782,00 (Quatro Mil E Setecentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862922210920000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:07

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 18 **Página** 80 de 92

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - [R$ 9.564,00](nove mil e quinhentos e sessenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.743
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.743
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0027 4315 1206 8638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250022265956 07/05/2025 08:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	07-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	07-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		08:27:10

FATURA/DUPLICATA

30/45 - ITAU TAUROVITA| OUT=001 Venc=06/06/2025 Valor=4.782,00 | OUT=002 Venc=23/06/2025 Valor=4.782,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.564,00

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	9.564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA	0 - Emitente				04.787.941/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida AVENIDA JOAO PAULO II N. 1047	Belem	PA	150017170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				44,0740 Kg	35,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1530	HEMODIALISADOR 2.0 B-20H AF (NACIONAL) Val:24/12/2027 :Lote: 2403104291	84212911	240	5102	UN	156	44,00	0,00	0,00	6.864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1320	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 24CM (19 IMP) - BLDS-14524 Val:02/08/2027 :Lote: BLDP-14524-02082024	90183929	240	5102	UN	2	675,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 32CM (27 IMP) - BLDS-14532 Val:30/08/2027 :Lote: BLDP1453230082024A	90183929	240	5102	UN	2	675,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 | Anexo Pedido: 387189553.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/05/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

08/05/25

9.5.25

Nelly C. de Lima
RG 4373115
Almoxarife
INDSH

5974

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	15	1

ID	CNPJ/CPF
110110152505106618260002365500300000274315120686380 1	10661826000236

CHAVE DE ACESSO	DATA
15250510661826000236550030000027431512068638	07/05/2025 08:59:27

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

AONDE LER - SE LOTE:BLDP-14524-02082024 NO ITEM DE CODIGO:1320; LER - SE LOTE:BLDP-14524-12042024.

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	215250022273744	07/05/2025 08:59:27

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:56
Código de Barras	34191090080032012742616618230003711040000478200
Descrição	TAUROVITA NF2743
Número Único do Boleto	3025050807048460943
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:56:32
Valor Nominal	4.782,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.782,00 (Quatro Mil E Setecentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847321942950000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:56

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - <SEM REGIAO> - [R$ 9.564,00] (nove mil e quinhentos e sessenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.743
SÉRIE 3

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N. 2.743
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0027 4315 1206 8630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250022265956 07/05/2025 08:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	07-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	07-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		08:27:10

FATURA/DUPLICATA

30/45 - ITAU TAUROVITA| OUT=001 Venc=06/06/2025 Valor=4.782,00 | OUT=002 Venc=23/06/2025 Valor=4.782,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.564,00

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	9.564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA	0 - Emitente				04.787.941/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida AVENIDA JOAO PAULO II N. 1047	Belem	PA	150017170

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				44,0740 Kg	35,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1530	HEMODIALISADOR 2.0 B-20H AF (NACIONAL) Val:24/12/2027 :Lote: 2403104291	84212911	240	5102	UN	156	44,00	0,00	0,00	6.864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1320	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 24CM (19 IMP) - BLDS-14524 Val:02/08/2027 :Lote: BLDP-14524-02082024	90183929	240	5102	UN	2	675,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	KIT CATETER HEMOD LONGA PERMANENCIA LP 14,5FR X 32CM (27 IMP) - BLDS-14532 Val:30/08/2027 :Lote: BLDP1453230082024A	90183929	240	5102	UN	2	675,00	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Pedido: 0471895[illegible] Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, S/N, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/05/25 Nelly C. de Lima

9.5.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388688988433070000
Data da Operação	30/06/2025 16:59
Código de Barras	34191090080033051742616618230003411280000159600
Descrição	TAUROVITA NF2789
Número Único do Boleto	3025052605424708261
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:59:19
Valor Nominal	1.596,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.596,00 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868995597070000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 18 **Página** 85 de 92

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.789
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0027 8912 4236 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250024211116 16/05/2025 16:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	16-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	16-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		16:43:56

FATURA/DUPLICATA

30/45 - ITAU TAUROVITA| OUT=001 Venc=16/06/2025 Valor=1.596,00 | OUT=002 Venc=30/06/2025 Valor=1.596,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.192,00

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	3.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM SEM ENDERECO N.	Tailandia	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				23,4850 Kg	18,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1530	HEMODIALISADOR 2.0 B-20H AF (NACIONAL) Val:12/11/2027 :Lote: 2403103648	84212911	240	5102	UN	84	38,00	0,00	0,00	3.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/05/25
Daniely O de Lima
RG 08/3115
Aux de Almoxarifado
INDSH

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo Pedido: 387189553.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂ...
19.05.2025

5074

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:28
Código de Barras	34191090080033044742616618230003611140000159600
Descrição	TAUROVITA NF2789
Número Único do Boleto	3025052605424708260
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:28:52
Valor Nominal	1.596,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.596,00 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856881333090000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:06

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.789
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0027 8912 4236 7580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250024211116 16/05/2025 16:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 812	23.453.830/0007-65	16-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	16-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		16:43:56

FATURA/DUPLICATA

30/45 - ITAU TAUROVITA| OUT=001 Venc=16/06/2025 Valor=1.596,00 | OUT=002 Venc=30/06/2025 Valor=1.596,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.192,00

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	3.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM SEM ENDERECO N.	Tailandia	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				23,4850 Kg	18,9000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1530	HEMODIALISADOR 2.0 B-20H AF (NACIONAL) Val:12/11/2027 :Lote: 2403103648	84212911	240	5102	UN	84	38,00	0,00	0,00	3.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/05/25
Camiely O. de Lima
RG [illegible]
Aux. de Almoxarifado
INDSH

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 387189553.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br	RECEBEMOS EM ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA 19.05.2025

5944

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388688988433070000
Data da Operação	30/06/2025 16:59
Código de Barras	34191090080033135742616618230003811280000028800
Descrição	TAUROVITA NF2832
Número Único do Boleto	3025052906510061513
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:58:59
Valor Nominal	288,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 288,00 (Duzentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868995402420000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:54

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 288,00)(duzentos e oitenta e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.832
SÉRIE 3

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.832
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0028 3214 5501 0526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250026230594 28/05/2025 11:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	28-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	28-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		11:02:27

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=30/06/2025 Valor=288,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
288,00	34,56	0,00	0,00	288,00

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	288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM SEM ENDERECO N.	Tailandia	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,6200 Kg	1,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:18/02/2027 ;Lote: 04925	38229000	000	5102	FR	12	24,00	0,00	0,00	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

5974

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 389862594.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.bio@indsh.org.br	Aux de Almoxarife INDSH 03/06/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/6/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388689884330700000
Data da Operação	30/06/2025 17:00
Código de Barras	34191090080033325742616618230003111280000260200
Descrição	TAUROVITA NF2853
Número Único do Boleto	3025053007539756456
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 17:0:23
Valor Nominal	2.602,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.602,00 (Dois Mil E Seiscentos E Dois Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868996244180000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:58

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.602,00)(dois mil e seiscentos e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.853
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.853
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 6618 2600 0236 5500 3000 0028 5314 1805 1958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250026564521 29/05/2025 16:53:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	29-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	29-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		16:53:05

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=30/06/2025 Valor=2.602,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.352,00	162,24	0,00	0,00	2.602,00

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	2.602,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM SEM ENDERECO N.	Tailandia	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				0,2870 Kg	0,2750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1477	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG 60X100MM_AZUL P/ PRETO_CAIXA: 40UN_BR CI-M-DP4- BTB040 Val: 31/05/2028 :Lote: 747/4600_T5	38229000	000	5102	UN	56	16,90	0,00	0,00	946,40	946,40	113,57		12,00	
1477	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG 60X100MM_AZUL P/ PRETO_CAIXA: 40UN_BR CI-M-DP4- BTB040 Val: 01/05/2028 :Lote: 747/4600	38229000	000	5102	UN	24	16,90	0,00	0,00	405,60	405,60	48,67		12,00	
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241017868	39174010	240	5102	UN	250	5,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM / /

LANÇADO NO SISTEMA

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 390410560.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br	

10/06/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

03/06/25

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

Anexo/Sequencial: 18

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: b8647df222cb210eca554791e4ce767ec2513b36df51121dcf9a1256beb003fd

Identificador de autenticação: 791b7689-691a-4e9e-96e8-1c7cd56f317e

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - JUNHO/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:18
Código de Barras	03399461543790000000334918601013911110000333296
Descrição	ALTAMED NF48112
Número Único do Boleto	3025051506201286651
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:18:31
Valor Nominal	3.332,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.332,96 (Três Mil E Trezentos E Trinta E Dois Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854247133520000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:06

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48112
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

AltaMed Distribuidora

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48112
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0481 1216 8215 2507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250023749657 14/05/2025 17:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	14/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	14/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	13/06/25	3.332,96	033-2	13/07/25	3.332,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
589,50	112,01	0,00	0,00	6.665,92

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	6.665,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			16	257,62	256,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
385	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF IV CX C/80FR QTD. 8.00 FR N LT. 74UB0916 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	640	8 CX C/80FR	3,58	**286,40**	2.291,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 10ML GEN (A1) (B1)CX C/50AM QTD. 12.00 AM N LT. AS-084/24M DATA FAB.: 09/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	600	12 CX C/50AM	3,75	**187,50**	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML UN QTD. 450.00 UN N LT. 7053/134 DATA FAB.: 22/01/2025 DATA VAL.: 21/01/2030 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6F52A5AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269030	000	5102	UN	450	450 UN	1,31	**1,31**	589,50	589,50	112,01	0,00	19,00	0,00
2380	LIDOCAINA CLR GEL 20MG/G 30G (LIDOGEL) CX/50BG QTD. 1.00 BG N LT. B24M0851 DATA FAB.: 08/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049043	060	5403	BG	50	1 CX/50BG	4,59	**229,50**	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1647	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML 2ML INJ GEN CX C/3AM QTD. 117.00 AM N LT. 25020339 DATA FAB.: 31/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 401E2126-F269-4231-BB49-588602CE66B0 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	060	5403	AM	351	117 CX C/3AM	3,72	**11,16**	1.305,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25

RECEBEMOS EM 15/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID - 388861805 TRANSACAO WINTHOR: 9315 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30/60 NR. PEDIDO: 5001587 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Eli Brito Coutinho
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
15/05/25

Marcelly O. de Lima
RG 9213115

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000O
Data da Operação	16/06/2025 16:30
Código de Barras	03399461543790000000334977101012511130000493600
Descrição	ALTAMED NF48153
Número Único do Boleto	30250519062667685 60
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:30:19
Valor Nominal	4.936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.936,00 (Quatro Mil E Novecentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882198960000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:11

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Ajustar

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48153
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67145263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48153
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0481 5311 0623 9471

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T -SUBSTITUTO	215250024117614 16/05/2025 10:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	16/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	16/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		10:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	15/06/25	4.936,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.936,00

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	4.936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	410,46	410,46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
334	CEFALOTINA SDC 1G PO IV/IM (CEFARISTON) CX C/100FA QTD. 3.00 FA N LT. 25030748 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2D0A060B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042051	060	5403	FA	300	3 CX C/100F	5,80	580,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
354	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML IV (HYCIMET) CX C/100AM QTD. 4.00 AM N LT. 24122156 DATA FAB.: 18/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049062	060	5403	AM	400	4 CX C/100A	1,49	149,00	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	GLICOSE 5% 250ML SF CX C/48FR QTD. 4.00 FR N LT. 74UB0792 DATA FAB.: 20/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	192	4 CX C/48FR	6,23	299,00	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8302	NOREPINEFRINA HEMIT. 2MG/ML 4ML GEN CX C/50AM QTD. 12.00 AM N LT. AB-040/24M DATA FAB.: 14/09/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	600	12 CX C/50AM	2,34	117,00	1.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 1392- 2025- 0 TRANSACAO WINTHOR: 9411 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5001612 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

5603

RECEBEMOS EM 19/05/25
Kassandra B Silva
RG 5102705

EM 30/05/25
Damielly O de Lima
RG 9023705
Aux de Almoxarif
INDSH

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema voltado exclusivamente a empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:30
Código de Barras	03399461543790000000334978001013111130000105000
Descrição	ALTAMED NF48154
Número Único do Boleto	3025051906266768561
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:30:04
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.050,00 (Um Mil E Cinquenta Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882051670000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:09

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 17 **Página** 6 de 151

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48154
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 48154
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0481 5411 0312 3135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250024118797 16/05/2025 10:59:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	16/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	16/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		10:59

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	15/06/25	1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

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	1.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	14,00	14,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1682	SUXAMETONIO CLR 100MG (SUCCITRAT) CX C/10FA QTD. 5.00 FA N LT. 24021463 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FA	50	5 CX C/10FA	21,00	**210,00**	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		RECEBEMOS EM 19.05.25	

Kassandra B Silva
RG 5302105

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA 1393- 2025-0 TRANSACAO WINTHOR: 9414 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5001615 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Danielly O. de Lima Auxiliar de Almoxarife INDSH

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema ideal no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:25
Código de Barras	03399461543790000000335143101018311180000347351
Descrição	ALTAMED NF48281
Número Único do Boleto	3025052204350518691
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagàdor	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 15:25:27
Valor Nominal	3.473,51
Encargos	76,41
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.549,92 (Três Mil E Quinhentos E Quarenta E Nove Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862891288510000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:46

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48281
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

AltaMed Distribuidora

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 48281
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0482 8112 5571 5623

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250025039339 21/05/2025 17:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	21/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	21/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:05

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	20/06/25	3.473,51	033-2	20/07/25	3.473,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
584,05	110,97	0,00	0,00	6.947,01

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	6.947,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSIFICADO TOTVS	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23			23	596,90	596,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF GEN CX C/60FR QTD. 1.00 FR N LT. B24H0506 DATA FAB.: 21/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6372C94A-1B3A-4010-85A4-60D8EDB02C59 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	060	5403	FR	60	1 CX C/60FR	9,60	**576,00**	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1S10	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML (CISTEIL) CX C/24FR QTD. 1.00 FR N LT. 2406626 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049059	060	5403	FR	24	1 CX C/24FR	6,99	**167,76**	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3037	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INF(DORMEC) CX C/500CP QTD. 1.00 CP N LT. 0807820 DATA FAB.: 23/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049024	060	5403	CP	500	1 CX C/500C	0,04	**22,00**	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3298	AVENTAL DESC. MANGA LONGA BCO 16GR PC C/10UN QTD. 20.00 UN N LT. BSA059/24 IG16 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	62101000	200	5102	UN	200	20 PC C/10UN	1,95	**19,50**	390,00	390,00	74,10	0,00	19,00	0,00
1823	CATETER PERIFERICO IV 18G CX C/100UN QTD. 1.00 UN N LT. 116050C DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/04/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	100	1 CX C/100U	0,95	**95,00**	95,00	95,00	18,05	0,00	19,00	0,00
385	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF IV CX C/80FR QTD. 13.00 FR N LT. 74UB0916 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 82E15082-12CC-4677-80C4-79851B2D7E30 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	1040	13 CX C/80FR	3,78	**302,40**	3.931,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4252	CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX/200AM QTD. 1.00 AM N LT. EGD DATA FAB.: 02/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	200	1 CX/200 AM	0,44	**88,00**	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	DIPIRONA SDC MONO 500MG/ML 2ML IV/IM GEN CX C/100AM QTD. 8.00 AM N LT. 24112375 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039079	060	5403	AM	800	8 CX C/100A	0,91	**91,00**	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1059	ONDANSETRONA CLR 2MG/ML 4ML IV/IM GEN CX C/100AM QTD. 5.00 AM	30049099	060	5403	AM	500	5 CX C/100A	1,40	**140,00**	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 389862594 TRANSACAO WINTHOR: 9726 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30/60 NR. PEDIDO: 5001702 NUM CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	EM 27/05/25 Damielly de Lima RG: 6673115 Aux de Almoxarife RECEBEMOS EM 23.05.25

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48281
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 48281
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0482 8112 5571 5623

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250025039339 21/05/2025 17:05:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N LT: AQ-077/24 DATA FAB.: 27/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C														
3672	SACO P/ OBITO GG C/ ZIPER CINZA 90X220 PC C/5UN QTD. 1.00 UN N LT: 051124 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	39232190	000	5102	UN	5	1 PC C/5UN	19,81	**99,05**	99,05	99,05	18,82	0,00	19.00	0,00
1814	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS CX C/500UN QTD. 2.00 UN N LT: 1061D4 DATA FAB.: 26/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	1000	2 CX C/500U	0,15	**75,00**	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:15
Código de Barras	03399461543790000000335266701016411200000522977
Descrição	ALTAMED NF48364
Número Único do Boleto	3025052600415726455
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 16:15:03
Valor Nominal	5.229,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.229,77 (Cinco Mil E Duzentos E Vinte E Nove Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862921042920000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:02

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **48364**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48364
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0483 6413 1620 5918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250025490218	23/05/2025 16:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	23/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:36

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	22/06/25	5.229,77	033-2	22/07/25	5.229,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.459,53

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	10.459,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

CLASSIFICADO TOTVS

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16			16	445,36	555,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
371	CLINDAMICINA FFT 150MG/ML 4ML IM CX/50AM QTD. 5.00 AM N LT. 24101780 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 (HYCLIN) ONU 1 - - 15° A 30°C	30032029	060	5403	AM	250	5 CX/50AM	3,60	**180,00**	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4252	CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX/200AM QTD. 1.00 AM N LT. EGD DATA FAB.: 02/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	200	1 CX/200 AM	0,44	**88,00**	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1677	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML IM GEN CX C/100AM QTD. 5.00 AM N LT. 25020193 DATA FAB.: 19/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039047	060	5403	AM	500	5 CX C/100A	0,95	**95,00**	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3703	GLICOSE 50% 10ML IV CX C/200AM QTD. 11.00 AM N LT. 2530505 DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9A51365D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	2200	11 CX C/200A	0,64	**128,00**	1.408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	HEPARINA SDC 5000UI/ML 5ML IV (PARINEX) CX C/50FA QTD. 6.00 FA N LT. U076/24 DATA FAB.: 01/12/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FA	300	6 CX C/50FA	19,92	**996,00**	5.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
883	LIDOCAINA CLR GEL 20MG/G 30G (LABCAINA) CX C/100BG QTD. 1.00 BG N LT. 245739 DATA FAB.: 18/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049043	060	5403	BG	100	1 CX C/100B	5,60	**560,00**	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
963	METILPREDNISOLONA SDC 500MG PO+8ML DIL I CX C/25FA QTD. 1.00 FA N LT. 24121518 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043210	060	5403	FA	25	1 CX C/25FA	25,76	**644,09**	644,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1092	PARACETAMOL 500MG (PARAMOL) CX C/200CP QTD. 2.00 CP N LT. 094179 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049045	060	5403	CP	400	2 CX C/200C	0,09	**18,22**	36,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1257	SIMETICONA 75MG/ML 10ML (LUFBEM) CX C/200FR QTD. 1.00 FR N LT. 0026993 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	FR	200	1 CX C/200F	1,86	**372,00**	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		LANÇADO NO SISTEMA	

RECEBEMOS EI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 390008028.1
TRANSACAO WINTHOR: 9855
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:033-30/60
NR. PEDIDO: 5001762 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO

5603

27/05/25
Damielly O. de Lima
RG: 6573115
Auxiliar Administrativo
IHDSH

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I H D S H
27.05.25

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388655646890800000
Data da Operação	26/06/2025 17:42
Código de Barras	42297048060002415681200002333722911240000133285
Descrição	ALTAMED NF48424
Número Único do Boleto	3025052807480407074
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/06/2025 17:42:17
Valor Nominal	1.332,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.332,85 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Dois Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865565381530000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 14:29

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48424
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 48424
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0484 2411 5513 3155

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250026109839 27/05/2025 17:36:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	27/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:36

FATURA

Nº	Venc.	Valor
422-1	26/06/25	1.332,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,85

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	1.332,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
804	IMUNOGLOBULINA HUMANA 150MCG/ML 2ML IV UN QTD. 4.00 UN N LT. P100669799 DATA FAB.: 28/11/2024 DATA VAL.: 28/11/2026 (RHOPHYLAC ANTI-D) (T2 A 8C) ONU 4 - - 2° A 8°C	30021590	260	5403	UN	4	4	UN	333,21	**333,21**	1.332,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25

RECEBEMOS E 28/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 390008028
TRANSACAO WINTHOR: 10023
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:422-30 DIAS
NR. PEDIDO: 5001812 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO

5603

Jamielly O. de Lima
RG: 6373115
Aux de almoxarif

RESERVADO AO FISCO

Maria E. A. Silva
28.05.2025.

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886638061541000O
Data da Operação	27/06/2025 16:45
Código de Barras	42297048060002415681200002342624111250000267000
Descrição	ALTAMED NF48430
Número Único do Boleto	3025052906511991471
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2025 16:45:35
Valor Nominal	2.670,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.670,00 (Dois Mil E Seiscentos E Setenta Reais)
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866395363540000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 16:08

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48430
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48430
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0484 3012 5016 9185

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250026224562 28/05/2025 10:43:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	28/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		10:43

FATURA

Nº	Venc.	Valor
422-1	27/06/25	2.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

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	2.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	147,33	147,33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1916	ALBUMINA HUMANA 0,2G/ML 50ML IV FR QTD. 10.00 FR N LT. 242912 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	29153939	060	5405	FR	10	10 FR	200,00	**200,00**	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406	CLORPROMAZINA CLR 5MG/ML 5ML (C1) (C1)CX C/10AM QTD. 10.00 AM N LT. 50022440 DATA FAB.: 02/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2027 (LONGACTIL) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 14C44166-C3F4-4EBC-9007-E572F0464C80 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	060	5403	AM	100	10 CX C/10AM	3,50	**35,00**	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
598	FENOBARBITAL SDC 100MG/ML 2ML IM/IV (B1) CX C/25AM QTD. 4.00 AM N LT. 50019597 DATA FAB.: 20/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 (FENOCRIS) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	060	5403	AM	100	4 CX C/25AM	3,20	**80,00**	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 390240136 TRANSACAO WINTHOR: 10047 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:422-30 DIAS NR. PEDIDO: 5001816 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

5603

EM 05/06/25

Emilly C. de Lima
RG: 6373116
Auxiliar de Farmácia
INDSH

Elaine Conceição
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
29.5.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388663806154100000
Data da Operação	27/06/2025 16:45
Código de Barras	42297048060002415681200002363927911250000314485
Descrição	ALTAMED NF48444
Número Único do Boleto	3025052904512368056
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2025 16:45:23
Valor Nominal	3.144,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.144,85 (Três Mil E Cento E Quarenta E Quatro Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866395248810000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 16:08

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 48444
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 48444
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0521 5814 4500 0182 5500 1000 0484 4415 1130 8642

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250026274401	28/05/2025 14:27:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	28/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		14:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor
422-1	27/06/25	3.144,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.144,85

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	3.144,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	239,65	239,65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
173	BETAMETASONA ACT+BETAMETASONA FFTDI-SDC AM QTD. 50.00 AM N LT. B24E2007 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 3+3MG/ML 1ML C/SER PRE. (CELESTONE SOLUSPAN) ONU 1 - - 15° A 30°C	30043210	060	5403	AM	50	50 AM	9,50	**9,50**	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2519	CARVEDILOL 3,125MG (CRONOCOR) CX C/30CP QTD. 4.00 CP N LT. 40103947 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	060	5403	CP	120	4 CX C/30CP	0,13	**3,94**	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 24050469 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039086	060	5403	AM	200	2 CX/100 AM	0,80	**80,00**	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	OCITOCINA 5UI/ML 1ML INJ. IV/IM (OXITON) CX/50AM QTD. 12.00 AM N LT. 2514218 DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 (T2 A 8C) ONU 4 - - 2° A 8°C	30043922	060	5403	AM	600	12 CX/50A M	4,16	**207,84**	2.494,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 30/05/25

S603

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 390008028 TRANSACAO WINTHOR: 10071 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:422-30 DIAS NR. PEDIDO: 5001833 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388473018120400000
Data da Operação	05/06/2025 14:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	2459
Conta	0130000835
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Descrição	BIOFARMA FARMACIA - ADIANT MAT-MED
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	05/06/2025
Autenticação	638847302272030000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 17 **Página:** 19 de 151

BIOFARMA - TAILANDIA

[illegible] FARMACIA E DROGARIA LTDA

[illegible] CENTRO - TAILANDIA - CEP [illegible]

CNPJ 26929730000166 IE: 155501429 IM:

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não Permite Aproveitamento de Crédito ICMS

NFC-e Número: 000.004.194

Consumidor Não Identificado

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R$	ST	ALIQ	DESC	VL ITEM R$
1	1	FORMULA MAGISTRAL	1,00	UN	X 57,00					R$57,00
2	1	FORMULA MAGISTRAL	1,00	UN	X 40,00					R$40,00

TOTAL 97,00

Forma Pag: CartaoDebito R$97,00

TROCO

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R$13,03 Federal e R$0,00 Estadual Fonte IBPT ca7g13 - NUMERO CUPOM: 55469 - CONVENIO

Número NFC-e: 4194 - Série: 1
Emissão 12-06-2025 17:24 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

15250626929730000166560010000041941248668580

Consulta via leitor QR Code

ado no TOTVS

[illegible] RG [illegible] de Almoxarife
HDSH

RECEBEMOS EM
16/06/25

3384

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/06/25

PG 05/06/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:17
Código de Barras	34191090080070299742012195980003911180000253000
Descrição	DIALISE COMERCIO NF9640
Número Único do Boleto	3025052102336795006
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 15:17:21
Valor Nominal	2.530,00
Encargos	52,85
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.582,85 (Dois Mil E Quinhentos E Oitenta E Dois Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862886419240000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:26

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.530,00)(dois mil e quinhentos e trinta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 9.640
SÉRIE 3

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA R ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N. 9.640
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0511 4078 5400 0103 5500 3000 0096 4012 2831 0014

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129251558859772 21/05/2025 16:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	23.453.830/0007-65	21-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	21-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		16:40:30

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 20/06/25|VALOR= 2530||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.530,00	101,20	0,00	0,00	2.530,00

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	2.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Emitente/CIF				34.028.316/0005-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua ALCEU AMOROSO LIMA N. 862 EDIFICIO BAHI	Salvador	BA	00901190

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,5400 Kg	0,5150 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4	TAUROLOCK - HEP 500 5ML (CX) Val: 31/12/2027 :Lote: 41203A	30021400	100	6108	AP CX	20 2	59,00 590,00	0,00	0,00	1.180,00	1.180,00	47,20		4,00	
1	TAUROLOCK - U25.000 (AMP 5ML) Val: 31/07/2027 :Lote: T2428	30021400	100	6108	AP CX	5 1	270,00 1350,00	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	54,00		4,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA 12/06/25

RECEBEMOS EM 30/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 389862594.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$379,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	Damielly O. de Lima RG Ativo Almoxarife Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 30.05.25

8939

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884632107297000O
Data da Operação	04/06/2025 11:11
Código de Barras	00190000090292813600700002131175111020000216368
Descrição	DIGMAN NF8598
Número Único do Boleto	3025050205920734016
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2025 11:11:53
Valor Nominal	2.163,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.163,68 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Três Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	04/06/2025
Autenticação	638846323140820000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:59

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8598
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250407336942000194550010000085981001081372

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250021078316

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		30/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	30/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:33:01

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/05/2025	2.163,68	002	04/06/2025	2.163,68

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.370,36	260,37	0,00	0,00	4.327,36

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	4.327,36

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

CLASSIFICADO TOTVS

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1645	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOL INJ IM IV GEN| Ref.: 10010008 | Reg.: 1134301250029 | LT: H-001/25M Val: 12/2026	30049099	560	5405	AMP	400,00	1,48	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3224	CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ IM IV GEN| Ref.: 2419 | Reg.: 1556200140038 | LT: 111076C Val: 09/2025	30042059	060	5405	AMP	200,00	10,25	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2329	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA)| Ref.: 518 | Reg.: 10369460136 | LT: 47324081 Val: 08/2027	30061090	000	5102	UND	144,00	8,44	1.215,36	1.215,36	230,92	0,00	19,00	0,00
2171	LAMINA DE BISTURI Nº 23 CARBONO| Ref.: 8418 | LT: MD24060108 Val: 09/2029	90189029	000	5102	UND	500,00	0,31	155,00	155,00	29,45	0,00	19,00	0,00
2677	SALBUTAMOL 100MCG/ DOSES 200 DOSES SUSP AEROSOL (AEROFRIN SPRAY)| Ref.: 4577 | Reg.: 1171700090054 | LT: 2424371 Val: 09/2026	30049099	060	5405	FR	20,00	15,75	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||PEDIDO N° 387059345.1 | HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA.

Reservado ao fisco

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/05/25

Eli Brito Coutinho
Aux. Almoxarife
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
05.05.25

Danielly O. de Lima
RG: 9273115
Aux. de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 05/05/25

Lançado no TOTVS

6297

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886556468908000O
Data da Operação	26/06/2025 17:42
Código de Barras	00190000090292813600700002163178111240000492285
Descrição	DIGEMAN NF8737
Número Único do Boleto	3025051600236317618
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/06/2025 17:42:45
Valor Nominal	4.922,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.922,85 (Quatro Mil E Novecentos E Vinte E Dois Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865565658130000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 14:29

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8737
SERIE: 1
Página: 1 de 2

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087371001094155

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250023888315

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		15/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	15/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:08:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/06/2025	4.922,85	002	26/06/2025	4.922,85

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	9.845,70

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	9.845,70

CLASSIFICADO TOTVS

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				05882643000391

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
9	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3224	CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ IM IV GEN| Ref.: 2419 | Reg.: 1556200140038 | LT: 111076C Val: 09/2025	30042059	060	5405	AMP	200,00	9,98	1.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
343	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML SF | LT: 2530404 Val: 02/2027	30049099	060	5405	FR/AMP	1.200,00	0,288	345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2446	HEPARINA SODICA SUINA 5000UI/ML 5 ML SOL INJ IV(PARINEX)| Ref.: 10010079 | Reg.: 1134302000026 | LT: U003/25 Val: 08/2026	30049099	060	5405	AMP	200,00	18,87	3.774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2420	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML SOL INJ I.M / I.V (B1) GEN| Ref.: 00004610 | Reg.: 1134301430086 | LT: AP-009/25M Val: 12/2026	30049099	060	5405	AMP	800,00	3,67	2.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2250	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML SOL. INJ IV CX C/5 AMP (NITROP)| Ref.: 4101.0241 | Reg.: 1038700120011 | LT: 23091430 Val: 09/2025	30039099	060	5405	AMP	15,00	20,98	314,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com | SAC: 91 99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº388661805.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25

Reservado ao fisco

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
IMDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

6297

Damielly [illegible] de Lima
RG: 9573115
Aux. de Almoxarif
IMDSH

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

RECEBEMOS EM 16-05-25

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida 1

Nº 8737

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Chave de acesso

15250507336942000194550010000087371001094155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250023888315**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2677	SALBUTAMOL 100MCG/ DOSES 200 DOSES SUSP AEROSOL (AEROFRIN SPRAY)| Ref.: 4577 | Reg.: 1171700090054 | LT: 2424371 Val: 09/2026	30049099	060	5405	FR	30,00	15,98	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885335824081000 0
Data da Operação	12/06/2025 14:41
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002162170911100000492285
Descriï¿½ï¿½o	DIGMAN NF8737
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025051601236904322
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/06/2025 14:40:59
Valor Nominal	4.922,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.922,85 (Quatro Mil E Novecentos E Vinte E Dois Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/06/2025
Autenticação	638853360615160000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 08:50

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 8737
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087371001094155

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250023888315

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		15/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	15/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:08:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/06/2025	4.922,85	002	26/06/2025	4.922,85

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	9.845,70

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	9.845,70

CLASSIFICADO TOTVS

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				05882643000391

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
9	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3224	CEFEPIMA 1G PÓ P/ SOL INJ IM IV GEN| Ref.: 2419 | Reg.: 1556200140038 | LT: 111076C Val: 09/2025	30042059	060	5405	AMP	200,00	9,98	1.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
343	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML SF | LT: 2530404 Val: 02/2027	30049099	060	5405	FR/AMP	1.200,00	0,288	345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2446	HEPARINA SODICA SUINA 5000UI/ML 5 ML SOL INJ IV(PARINEX)| Ref.: 10010079 | Reg.: 1134302000026 | LT: U003/25 Val: 08/2026	30049099	060	5405	AMP	200,00	18,87	3.774,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2420	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML SOL INJ I.M / I.V (B1) GEN| Ref.: 00004610 | Reg.: 1134301430086 | LT: AP-009/25M Val: 12/2026	30049099	060	5405	AMP	800,00	3,67	2.936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2250	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML SOL. INJ IV CX C/5 AMP (NITROP)| Ref.: 4101.0241 | Reg.: 1038700120011 | LT: 23091430 Val: 09/2025	30039099	060	5405	AMP	15,00	20,98	314,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Depart to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com | SAC: 91 99341-2525 |P EDIDO DE COMPRA Nº388661805.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25

Efi Brito Coutinho
ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H

6297

Damielly O. de Lima
RG: 9573115
Téc. de Almoxarif
INDSH

RECEBEMOS EM 16-05-25

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 8737
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087371001094155

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250023888315**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2677	SALBUTAMOL 100MCG/ DOSES 200 DOSES SUSP AEROSOL (AEROFRIN SPRAY)| Ref.: 4577 | Reg.: 1171700090054 | LT: 2424371 Val: 09/2026	30049099	060	5405	FR	30,00	15,98	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:17
Código de Barras	00190000090292813600700002175172111110000175200
Descrição	DIGMANNF 8758
Número Único do Boleto	3025051605236516799
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:17:05
Valor Nominal	1.752,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.752,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854246287920000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:04

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 8768
SERIE: 1
Página: 1 de 1

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087681001097061

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250024525354

Insc. Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		19/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data Saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	19/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	14:19:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2025	2.650,00	002	20/06/2025	2.650,00

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	5.300,00

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	5.300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajos	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
1	VOLUME				

Dados da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
72936	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML 5ML SOL INJ IV GEN| Ref.: 56211 | Reg.: 1935700040019 | LT: A0830056 Val: 05/2026	30049079	060	5405	FR/AMP	400,00	13,25	5.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25
Damielly O. de Lima
RG: [illegible]
Aux. de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525||||
OSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

Reservado ao fisco
30/05/25
Kassandra B Silva
RG: [illegible]

6904

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:16
Código de Barras	00190000090292813600700002188175111180000265000
Descrição	DIGMAN NF8768
Número Único do Boleto	3025051901281598824
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 15:16:48
Valor Nominal	2.650,00
Encargos	23,85
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.673,85 (Dois Mil E Seiscentos E Setenta E Três Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862886085030000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:23

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8768
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087681001097061

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250024525354

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		19/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	19/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	14:19:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2025	2.650,00	002	20/06/2025	2.650,00

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	5.300,00

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	5.300,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2936	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML 5ML SOL INJ IV GEN| Ref.: 56211 | Reg.: 1935700040019 | LT: A0830056 Val: 05/2026	30049079	060	5405	FR/AMP	400,00	13,25	5.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25
Damielly B. de Lima
RG [illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525||HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA	20.05.25 Kassandra B Silva RG [illegible]

GestorSys - Solução em gestão de negócios — CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

6297

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:16
Código de Barras	00190000090292813600700002187177611110000265000
Descrição	DIGMAN NF8768
Número Único do Boleto	3025051902282222822
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:16:28
Valor Nominal	2.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.650,00 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854245913030000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:02

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8758
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087581001095500

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250024121459**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**16/05/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**16/05/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
TAILANDIA		**PA**	**11:07:51**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2025	1.752,00

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**	**1.752,00**

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**	**1.752,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3163	AMPICILINA SÓDICA 1G PÓ P/SOL INJ IV IM GEN| Ref.: 92675 | Reg.: 1742000060084 | LT: AI0124009A Val: 09/2026	30041011	160	5405	FR/AMP	300,00	5,84	1.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|| Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 |EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |	LANÇADO NO SISTEMA 20/05/25

RECEBEMOS EM 19.05.25
Kassandra B Silva
RG 6294

Damiana de Lima
RG: 8373115
Aux de Almoxarifado
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:58
Código de Barras	00190000090292813600700002194173311080000030695
Descrição	DIGMAN NF8801
Número Único do Boleto	3025052204368005754
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:57:57
Valor Nominal	306,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 306,95 (Trezentos E Seis Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847322806490000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:54

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8801
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000088011001099184

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250024954481

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		21/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	21/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:36:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	10/06/2025	306,95

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	306,95

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	306,95

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000169

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2250	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML SOL. INJ IV CX C/5 AMP (NITROP)| Ref.: 4101.0241 | Reg.: 1038700120011 | LT: 23091430 Val: 09/2025	30039099	060	5102	AMP	15,00	19,98	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3206	TRAMADOL 50MG CX C/50 CAPS (A2) GEN| Ref.: 2632 | LT: 2601390 Val: 07/2026	30049039	060	5102	CAPS	50,00	0,145	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EL.
23/05/25

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||I - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC:(91)99341-2525 ||PEDIDO DE COMPRA Nº388129106.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

LANÇADO NO SISTEMA
EM 23/05/25
Daniella de Lima
RG 5073115
Almoxarife
INDSH

Reservado ao fisco
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
23.05.2025

62997

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:30
Código de Barras	00190000090292813600700002198174311140000093600
Descrição	DIGEMAN NF8811
Número Único do Boleto	3025052200367605276
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:30:46
Valor Nominal	936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 936,00 (Novecentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882468960000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:12

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8811 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8811
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000088111001100464

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250025166990**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**22/05/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**22/05/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**10:35:14**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	16/06/2025	936,00

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	936,00

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	936,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1201	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML (25MG/ML) SOL INJ IM GEN | LT: 25020196 Val: 02/2027	30049037	060	5405	AMP	500,00	1,17	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML 3ML SOL INJ | LT: DC24L086 Val: 10/2026	30049037	060	5405	AMP	300,00	1,17	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares
||I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||I - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|| Pagamento: to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525|| EDIDO DE COMPRA Nº389862594.1

6297

Reservado ao fisco
RECEBEMOS EM 23/05/25
LANÇADO NO SISTEM EM 27/05/25

Kassandra B Silva RG [illegible]

Kassandra B Silva RG [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885081257265000O
Data da Operação	09/06/2025 15:57
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002224178711050000000660
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN NF8865
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025052802488797098
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2025 15:57:09
Valor Nominal	6,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6,60 (Seis Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	09/06/2025
Autenticação	638850814299040000

Emitido em terça-feira, 10 de junho de 2025 às 10:41

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 8865
Série 1

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1

Nº 8865
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000088651001105904

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250026283933

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		28/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	28/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	14:58:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	07/06/2025	6,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6,60

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	6,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2696	QUETIAPINA 25 MG CX C/30 COMP GEN (C1)| Ref.: 16005 | Reg.: 1037005960368 | LT: 2128365 Val: 07/2026	30049079	060	5405	COMP	30,00	0,22	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM __/__/__

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 30/05/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG.3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / [illegible] 2525 || PEDIDO DE COMPRA Nº390240136.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

Damilly de Lima
SIAPE 3273115
Aux de Almoxarife
INBSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I.N.D.S.H.

6094

30.05.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:30
Código de Barras	00190000090292813600700002193175411130000038000
Descrição	DIGEMAN NF8799
Número Único do Boleto	3025052205367226813
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:30:32
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 380,00 (Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882333780000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:12

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8799
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250507336942000194550010000087991001099176

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250024953321

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		21/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	21/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:32:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2025	380,00

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	380,00

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	380,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2977	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML SOL INJ IM IV SC (C1)| Ref.: 00005268 | Reg.: 1134301770049 | LT: BA-008/24 Val: 07/2026	30044990	060	5102	AMP	50,00	7,60	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM 30/05/25

28/05/25

Dados adicionais

Informações complementares

|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525||PEDIDO DE COMPRA Nº388287646.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.

Reservado ao fisco

Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

6297

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388663686179600000
Data da Operação	27/06/2025 16:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 35,98 (Trinta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF7834
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866371680370000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 15:12

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 17 **Página:** 45 de 151

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	Vl Unit	Vl Total	Dscto	Vl Liq
7898216361045 1	DOXICLIN 100MG CX 15 COMP(PHA) UN	41,90	41,90	-23,91	17,99
7898216361045 1	DOXICLIN 100MG CX 15 COMP(PHA) UN	41,90	41,90	-23,91	17,99

Qtde. total de itens	2
Valor Total R$	83,80
Valor Frete R$	0,00
Desconto(s) R$	-47,82
VALOR A PAGAR R$	**35,98**

FORMA PAGAMENTO	**VALOR PAGO R$**
Outros	35,98
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1515 0507 4047 6000 0103 6500 7000 0078 3414 1630 9424

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 7834 Série 007 26/05/2025 18:16
Protocolo de autorização: 215 2502950085 44
Data de autorização: 26/05/2025 18:16

COO da Venda: 001837
PV0000026297 Atendente: 108
Caixa: 5 Operador: 140
Trib aprox: R$4,84 Federal, R$6,84 Estadual e R$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8A1AC7
Crediario: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Voce economizou R$47,82 (57,06%)

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 30/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9973115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
27/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9973115
Aux de Almoxarife
INDSH

979

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388473018120400000
Data da Operação	05/06/2025 14:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 153,48 (Cento e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF782535
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	05/06/2025
Autenticação	638847303323280000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:03

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição			
Qtde Un		Valor unit	Desc.	Valor total
8967142000[illegible]4	NEO FEDIPINA 10MG CX 30 COMP			
4 UND		39,00	76,04	79,96
8967142001[illegible]5	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP			
4 UND		48,32	139,72	53,56
8975956017[illegible]3	SINVASTACOR 20MG CX 30 COMP			
4 UND		23,32	73,32	19,96

QTDE. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ 442,56
DESCONTOS R$ 289,08
VALOR A PAGAR R$ 153,48
Crédito Loja 153,48

EMISSÃO NORMAL

Número: 782535 Série: 6 Emissão: 09/05/2025 10:36:56 - Via do Consumidor

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

1525 0507 4047 6000 0103 6500 6000 7825 3514 9987 6579

Protocolo de Autorização: 215250258900868 09/05/2025 10:36:58

Data de autorização: 09/05/2025 10:36:58

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD[illegible]CD[illegible]C60615544574190B959ED5B356
PV000011164 / Vend: 108 - MARLON NEVES
Trib aprox R$ 70,53 Fed e 29,16 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
11483
VOCE ECONOMIZOU ..... R$ 289,08
Italo: 160 N.Controle:339792
CREDIARIO PER POPU-
Cliente:12771 INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV. FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel:06235811[illegible]24
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 49,79

Documento emitido por Linx Big Farma
https://www.linx.com.br/linx-[illegible]

NS° 782535

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

RECEBEMOS EM
09/05/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/05/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

949

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388533582408100000
Data da Operação	12/06/2025 14:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 51,98 (Cinquenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF782802
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	12/06/2025
Autenticação	638853358570480000

Emitido em quinta-feira, 12 de junho de 2025 às 17:37

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Desc	Valor total
7898216364510	AZITROPHAR 600G PO ORAL	2	UND	35,32	18,66	51,98

QTDE. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 70,64
DESCONTOS R$ 18,66
VALOR A PAGAR R$ 51,98
Forma Loja 51,98

EMISSÃO NORMAL

Número: 782802 Série: 8 Emissão: 09/05/2025 15:22:33 - Via do Consumidor

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

1525 0507 4047 6000 0103 6500 6000 7828 0214 [illegible]

Protocolo de Autorização: 215250259867708 09/05/2025 15:22:34

Data de autorização: 09/05/2025 15:22:34

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Mob: AD4CD7C80615544574190B959ED5B356
PV000111776 / Vend 90 - ELANE PACHECO
Trib aprox R$ 6,99 Fed e 9,88 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
F11483
VOCE ECONOMIZOU .....: R$ 18,66
Dale: 1-0,N Controle 340236
CREDIARIO HIPER POPU-
Cliente 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel:06235811224
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 16,87

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

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS EM
09/05/25

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 12/05/25
Damielly G. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885335824081000 0
Data da Operação	12/06/2025 14:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 29,16 (Vinte e Nove Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF784504
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	12/06/2025
Autenticação	638853359073910000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 08:55

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 17 **Página:** 51 de 151

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

Codigo	Descrição			
Qtde Un		Valor unit.	Desc	Valor total
896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP			
4 UND		27,92	82,52	29,16

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	111,68
DESCONTOS R$	82,52
VALOR A PAGAR R$	29,16
Crédito Loja	29,16

EMISSÃO NORMAL

Numero: 781504 Serie: 6 Emissão: 12/05/2025 11:17:53 - Via do Consumidor

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

1525 0507 4047 6000 0103 6500 6000 7845 0419 7944 6552

Protocolo de Autorização: 215250265711635 12/05/2025 11:17:55

Data de autorização: 12/05/2025 11:17:55

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C606155445741908959ED5B356
PV0000112739 / Vend: 124 - WILLIAN DE SO
Trib aprox R$ 3,92 Fed e 5,54 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
111483
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 82,52
Balc: 9 N.Controle:343366
CREDIARIO HIPER POPU-
Cliente:12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV. FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel:06235811224
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 9,46

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

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/05/25
Jamielly O. de Lima
RG 9873115
Assistente de Almoxarifado
INDSH

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS
09/05/25
Jamielly O. de Lima
RG 9873115
Assistente de Almoxarifado
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388446073497700000
Data da Operação	02/06/2025 11:38
Código de Barras	00190000090247782100916260333170611000000680800
Descrição	F CARDOSO NF162603
Número Único do Boleto	3025040304300813215
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	02/06/2025 11:38:20
Valor Nominal	6.808,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.808,00 (Seis Mil E Oitocentos E Oito Reais)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844611010520000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 12:00

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 20.420,00	NF-e Nº: 000.162.603 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.603
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1626 0310 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250016503614 - 03/04/2025 10:40:26

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	03/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	03/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:39:51

FATURA

Número: 162603 Valor Original: 20.420,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 20.420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
284				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00038731	CONCENTRADO P HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:F5MK28150 FAB: 02-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30049099	1 60	5403	FR	392	20,00	7.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038731	CONCENTRADO P HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:F5MI23110 FAB: 24-09-2024 / VAL: 23-09-2026	30049099	1 60	5403	FR	4	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:G8JB1006 FAB: 10-02-2025 / VAL: 10-02-2026	30049099	5 60	5403	GL	500	25,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25

RECEBEMOS EM 08/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 03/05/2025, Valor: 6.806,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 18/05/2025, Valor: 6.806,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 02/06/2025, Valor: 6.808,00
BIONEXO 383290922 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG 8062105

Kassandra B Silva
RG 8062105

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:52
Código de Barras	00190000090247782100916320022177911070000396000
Descrição	F CARDOSO NF163200
Número Único do Boleto	3025042504763388404
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	05/06/2025 14:52:43
Valor Nominal	3.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.960,00 (Três Mil E Novecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847319660080000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:06

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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 000.163.200
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1632 0010 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250020269408 - 25/04/2025 16:03:20

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	25/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	25/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		16:02:39

FATURA

Número: 163200 Valor Original: 7.920,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034250	BIBAG 650G V10. BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MG01160 FAB: 07-07-2024 / VAL: 06-07-2026	30049099	1 60	5403	FR	396	20,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

581

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/05/2025, Valor: 3.960,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 09/06/2025, Valor: 3.960,00
BIONEXO 383290922 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 29/04/25

Kassandra B Silva
RG [illegible]

Danielly C de Lima
RG 9573115
Assistente de Almoxarifado
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 05/05/25

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884607349770000
Data da Operação	02/06/2025 11:39
Código de Barras	00190000090247782100916338022177111140000312000
Descrição	F CARDOSO NF163380
Número Único do Boleto	3025050203918227770
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	02/06/2025 11:39:02
Valor Nominal	3.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.120,00 (Três Mil E Cento E Vinte Reais)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844611430630000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 12:02

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.163.380
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1633 8010 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250021463910 - 02/05/2025 14:33:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	02/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	02/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:32:33

FATURA

Número: 163380 Valor Original: 6.240,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013574	KABIVEN 1900KCAL 2053 ML P INFUSAO CENTRAL CX C LOTE:10TM3540 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-11-2026	30049099	1 60	5403	UN	5	390,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013574	KABIVEN 1900KCAL 2053 ML P INFUSAO CENTRAL CX C LOTE:10TK2339 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-09-2026	30049099	1 60	5403	UN	11	390,00	4.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/06/2025, Valor: 3.120,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 16/06/2025, Valor: 3.120,00
PEDIDO 387383141 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

08/05/25
Michely O. de Lima
RG 9373115

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

Chefe Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
05/05/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 14:57
Código de Barras	00190000090247782100916349011177711040000645600
Descrição	F CARDOSO NF163490
Número Único do Boleto	3025050703030230202
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	05/06/2025 14:57:04
Valor Nominal	6.456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.456,00 (Seis Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847322269870000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:56

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.163.490 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1634 9010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250022351138 - 07/05/2025 14:11:24

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	07/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	07/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:10:40

FATURA

Número: 163490 Valor Original: 12.913,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 12.913,40

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	12.913,40

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	12.913,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
253				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00032491	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG ML 120 ML 0.5 MG 5ML LOTE:DB25A013 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-12-2026	30039099	0 60	5403	FR	60	2,75	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037068	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG ML XPE 120ML 2 MG 5ML LOTE:25B0050 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2027	30049099	0 60	5403	FR	48	3,60	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033993	OMEPRAZOL 20MG CAPS OMOPREL LOTE:124256 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2026	30049069	0 60	5403	CP	840	0,09	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:G8JB0901 FAB: 09-02-2025 / VAL: 09-02-2026	30049099	5 60	5403	GL	500	25,00	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/06/2025, Valor: 6.456,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 06/07/2025, Valor: 6.457,40
PEDIDO 387806349 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

08.05.24
Kassandra B Silva
RG [illegible]

LANÇADO NO SISTEMA
12/05/25
Daniele Vale Lima
RG [illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:30
Código de Barras	00190000090247782100916359222177611390000584000
Descrição	F CARDOSO NF163592
Número Único do Boleto	3025051206119481687
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	05/06/2025 14:30:49
Valor Nominal	5.840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.840,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847306545540000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.163.592 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1635 9210 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250023167863 - 12/05/2025 09:37:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	12/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	12/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:36:43

FATURA

Número: 163592 Valor Original: 11.680,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 11.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
63				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MG01160 FAB: 07-07-2024 / VAL: 06-07-2026	30049099	1 60	5403	FR	204	20,00	4.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016544	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SIST FECHADO 15100 LOTE:74UB0839 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	5 60	5403	FR	800	9,50	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E/

LANÇADO NO SISTEMA

30/09/25

Eli Brito Coutinh
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

13.05.25

Daniella O. de Lima
RG 9373115
Auxiliar Almoxarif
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 11/06/2025, Valor: 5.840,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 11/07/2025, Valor: 5.840,00 BIONEXO 388436450 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:18
Código de Barras	00190000090247782100916386311175111180000059520
Descrição	F CARDOSO NF163863
Número Único do Boleto	3025052107338028708
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	23/06/2025 15:18:05
Valor Nominal	595,20
Encargos	3,57
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 598,77 (Quinhentos E Noventa E Oito Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862886858750000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:30

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 000.163.863
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1638 6310 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250025034645 - 21/05/2025 16:51:21

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	21/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	21/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		16:50:32

FATURA

Número: 163863 Valor Original: 595,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 595,20

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	595,20

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	595,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013717	SORO GLICOSADO 05% 250ML SIST FECHADO LOTE:74UB0857 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	5 60	5403	FR	96	6,20	595,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/06/2025, Valor: 595,20
BIONEXO 387806349 2

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25
Darrielly O. de Lima
RG: 9[illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL DE TAILANDIA
INDSH
23.05.25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886638061541000O
Data da Operação	27/06/2025 16:33
Código de Barras	00190000090247782100916399511175611250000040000
Descrição	F CARDOSO NF163995
Número Único do Boleto	3025052801479363702
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL 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	27/06/2025 16:33:28
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866388095530000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 16:00

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.163.995 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 0504 9499 0500 0163 5500 1000 1639 9510 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250026207327 - 28/05/2025 09:49:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	28/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	28/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:48:33

FATURA

Número: 163995 Valor Original: 800,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019920	HIDROCORTIZONA 100 MG S DIL INJ ARISCORTEN LOTE:24111437 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30043210	5 60	5403	FA	200	4,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 29/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/06/2025, Valor: 400,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 27/07/2025, Valor: 400,00 BIONEXO 390008028 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	Daniella O de Lima RG 7837315 Aux de Almoxarife IMDSH HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA I N D S H 29.05.25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388446073497700000
Data da Operação	02/06/2025 11:34
Código de Barras	03399881989470000066757240101014111000000050940
Descrição	F E F DISTR NF163673
Número Único do Boleto	3025050603002412586
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	02/06/2025 11:34:45
Valor Nominal	509,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 509,40 (Quinhentos E Nove Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844608862200000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

F&F LOGISTICA 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 163673
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1636 7314 2793 9811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250021921641 05/05/2025 16:48:29

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	05/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	05/05/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299		16:48:25

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096925130	509,40	0,00	509,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/06/2025	509,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	509,40		
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	509,40

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		509,40

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,575	1,025

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 I. 2354418 V 31.12.2025 Q 5,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 16.84.	30049064	5/60	5405	UN	5,0000	46,8800		234,40				0,00		0,00
0000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP I. 2443814.C V 31.10.2026 Q 5,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 21.46.	30049029	5/60	5405	UN	5,0000	55,0000		275,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 23453830000765//387059345.1. Num. pedido cliente: 23453830000765. Ordem de venda: 928800. Remessa: 8003018255. Documento de transporte: 0010645221.	LANÇADO NO SISTEMA EM 08/05/25 Damielly O. de Lima 1985 Aux de Almoxarife INDSH Eli Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 06.05.2025 RECEBEMOS EM 06/05/25

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 15:03
Código de Barras	03399881989470000066793820101017211040000249000
Descrição	F E F DISTR NF164089
Número Único do Boleto	3025051307146108859
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	05/06/2025 15:3:01
Valor Nominal	2.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.490,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847325842970000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:44

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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 164089
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1640 8918 5676 6570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250022876109 09/05/2025 16:01:47

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	09/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299		16:01:44

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096943684	2.490,00	0,00	2.490,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	2.490,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.490,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	2.490,00

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		2.490,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			5,808	3,458

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2447843 V 31.12.2026 Q 10,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 46.91.	30049045	5/60	5405	UN	10,0000	55,0000		550,00				0,00		0,00
0000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 L 2354418 V 31.12.2025 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 6.73.	30049064	5/60	5405	UN	2,0000	47,5000		95,00				0,00		0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2444041 V 30.11.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 12.38.	30049069	5/60	5405	UN	2,0000	70,0000		140,00				0,00		0,00
0000000000001901480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1	30049099	5/60	5405	UN	1,0000	55,0000		55,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR, (98)2129-105. Num. pedido cliente: 1. Ordem de venda: 932496. Remessa: 8003039783. Documento de transporte: 0010647217.	Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8062105
13.05.25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA EM 19 05 25
RG 9373115
de Almoxarife
INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

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

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 **164089** SÉRIE **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	2.490,00	
		DATA DE EMISSÃO:	09/05/2025	

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 164089
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1640 8918 5676 6570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250022876109	09/05/2025 16:01:47
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2508297 V 31.01.2027 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714550165. Valor St Pg. Ant: 6.60.														
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2507717 V 28.02.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 69.32.	30042099	0/60	5405	UN	4,0000	232,5000		930,00				0,00		0,00
0000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML L 2500430 V 31.01.2027 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 46.40.	30049099	8/60	5405	UN	2,0000	360,0000		720,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388689884330700000
Data da Operação	30/06/2025 17:01
Código de Barras	03399881989470000068371786501016111280000462000
Descrição	F E F DISTR NF166366
Número Único do Boleto	3025060302635844485
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	30/06/2025 17:1:48
Valor Nominal	4.620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.620,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868997089700000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 17:00

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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 166366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0610 8541 6500 0508 5500 1000 1663 6614 9794 9731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250027304931	02/06/2025 18:58:54
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	02/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	02/06/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299		18:58:50

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097031606	4.620,00	0,00	4.620,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2025	4.620,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.620,00		
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	4.620,00

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		4.620,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUME			7,968	5,660

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2508625 V 28.02.2027 Q 16.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 277.28.	30042099	0/60	5405	UN	16,0000	232,5000		3.720,00				0,00		0,00
0000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2502397 V 31.01.2027 Q 60.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702060036. Valor St Pg. Ant: 69.32.	30049099	5/60	5405	UN	60,0000	15,0000		900,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - id390039516. Num. pedido cliente: 390039516. Ordem de venda: 942807. Remessa: 8003129454. Documento de transporte: 0010656808.	RECEBEMOS EM / / Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 05/06/25

03/06/25

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

1985

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:37
Código de Barras	00190000090290456300000006924179511060000196000
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF13025
Número Único do Boleto	3025050901077814168
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 DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:37:02
Valor Nominal	1.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.960,00 (Um Mil E Novecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847310250610000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:11

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.025
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0130 2515 5932 1010

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
215250022753536 09/05/2025 08:39:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0007-65	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA	08:39

FATURA

001 08/06/25 1960,00 |

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.960,00
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	**1.960,00**

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
1	VOLUME			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
784	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (CX 100AMP GEN-ERICO)	30049099	060	5102	AMP	400	4,90	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: BD-071/23 - Fab.: 01/10/2023 - Val.: 30/09/2025

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

12/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO PORTAL BIONEXO Nº 387806349
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENVIADO PELA MADRI EXPRESS
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23771
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

RESERVADO AO FISCO

Damielly C. de Lima
RG: 6973115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Barbosa Continho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
12.05.25

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:27
Código de Barras	00190000090290456300000006983175111230000230487
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF13109
Número Único do Boleto	3025052604427503256
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 DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2025 16:27:49
Valor Nominal	2.304,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.304,87 (Dois Mil E Trezentos E Quatro Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864656706810000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:26

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

DISTRIBUIDORA LTDA - ME

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.109
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0131 0913 3176 5906

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
215250025819391 26/05/2025 14:19:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0007-65	26/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	26/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		14:19

FATURA

001 25/06/25 2304,87 | 002 10/07/25 2304,88 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,75
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	4.609,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
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
753	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML INJETAVEL(CX100UND-SANTROPINA)	30039099	060	5102	FR	200	1,48	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 128/0124 - Fab.: 01/05/2024 - Val.: 31/05/2026															
493	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL IM/IV (CX100AMP-HYPLEX B)	30039019	060	5102	AMP	200	1,10	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 23121499 - Fab.: 19/01/2024 - Val.: 31/12/2025															
996	DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML 2,5ML INJ(50AMP-GENE)	30043290	060	5102	AMP	600	1,21	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2502/215 - Fab.: 11/03/2025 - Val.: 28/02/2027															
529	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV/IM 2ML(C/100-GENERICO)	30039099	060	5102	AMP	1.000	0,87	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 20701825 - Fab.: 21/01/2025 - Val.: 21/01/2027															
1002	MEROPENEM 1G PO LIOF INJETAVEL(CX 25 F/A-GENERICO)	30042099	060	5102	F/A	75	20,45	1.533,75	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 25010163 - Fab.: 09/01/2025 - Val.: 31/01/2027															
549	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML IM(PROMETAZOLC/100AMP)	30049079	060	5102	AMP	200	4,82	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: BL-012/24 - Fab.: 06/08/2024 - Val.: 06/07/2026															

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFEACAO: https://form.jotform.com/220783920513054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.68.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO POETAL BIONEXO Nº 390080028.1
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENVIADO PELA MADRI EXPRESS
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23862
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 28/05/25
Kassandra B Silva
RG 6062705

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9373...
Aux de Almoxarife
INDSA

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388689884330700000
Data da Operação	30/06/2025 16:51
Código de Barras	00190000090290456300000006996177711260000148200
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF13125
Número Único do Boleto	3025052900510315635
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 DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:51:10
Valor Nominal	1.482,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.482,00 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868990713340000

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 14:32

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.125
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0510 4681 6200 0102 5500 1000 0131 2517 9275 2430

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
215250026447181 29/05/2025 09:56:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0007-65	29/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		29/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		09:56

FATURA

001 28/06/25 1482,00 |

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482,00
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	1.482,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			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
1091	OXACILINA 500MG PO INJETAV IM/IV(CX50F/A-OXACILIL)	30041019	060	5102	F/A	300	4,94	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 78UA0347 - Fab.: 04/02/2025 - Val.: 04/02/2027

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 30/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES SM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO PORTAL BIONEXO N° 390008028.3 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIADO PELA MADRI EXPRESS SEQUENCIA DE VENDA Nro 23885 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	LANÇADO NO SISTEMA EM 05/06/25 Danielly C. de Lima RG: 9573115 Aux. de Almoxarife INDSH Eli Brito Coutinho 30.05.2025

Desenvolvido por IDEALSOFT

521

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388533582408100000
Data da Operação	12/06/2025 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$ 108,65 (Cento e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF214293
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	12/06/2025
Autenticação	638853361257430000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7896112147640	AERODINI AEROSSOL 200DOSES				
		5UNDx54,33			271,65
Desconto		-163,00			108,65
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL R$					271,65
DESCONTOS R$					-163,00
VALOR A PAGAR R$					108,65
Crédito Loja					108,65

EMISSÃO NORMAL
Número: 214293 Série: 3
Emissão: 12/05/2025 17:22:35 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0518 3286 8700 0154 6500 3000 2142 9313 7163 1242
Protocolo de Autorização: 215250266498518
Data de autorização: 12/05/2025 17:22:40
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C6061554457419OB959ED5B356
PV0000150858
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 163,00
Balc: 54 N.Controle:479627
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/

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / HNDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/05/25

RECEBEMOS EM:
05/05/25

Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
HNDSH

1050

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388629197696600000
Data da Operação	23/06/2025 16:19
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$ 123,56 (Cento e Vinte e Três Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF214381,214342
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	23/06/2025
Autenticação	638862923500650000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:02

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
POPULAR FARMA	214381	23/06/2025	84,87
POPULAR FARMA	214342	23/06/2025	38,69
TOTAL			**123,56**

POPULAR FARMA COMERCIO CNPJ:18 328.687/0001-54
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO, Tailandia, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7899547501483	AZITROMICINA 600MG SUSP 15ML PRATI GEN	3UNDx68,67			206,01
	Desconto			-121,14	84,87

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	206,01
DESCONTOS R$	-121,14
VALOR A PAGAR R$	84,87
Crédito Loja	84,87

EMISSÃO NORMAL
Número: 214381 Série: 3
Emissão: 22/05/2025 09:57:34 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0518 3286 8700 0154 6500 3000 2143 8114 3472 9451
Protocolo de Autorização: 215250285812607
Data de autorização: 22/05/2025 09:57:37
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C6061554457419OB959ED5B356
PV0000150950
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 121,14
Balc: 1 N.Controle:480703
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/

RECEBEMOS EM
__/__/__
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
22/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 22/05/25
Damielly O. de Lima
RG [illegible]15
Aux de Almoxarife
INDSH

1050

Damielly O. de Lima
RG [illegible]15
Aux de Almoxarife
INDSH

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7894164005802	SULFERMAX GOTAS 30ML	1	UND	x17,88	17,88
Desconto				-8,94	8,94
7896006291398	LACRIFILM COLIRIO 10ML	1	UND	x38,14	38,14
Desconto				-8,39	29,75

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R$ 56,02
DESCONTOS R$ -17,33
VALOR A PAGAR R$ 38,69
Credito Loja 38,69

EMISSÃO NORMAL
Número: 214342 Serie: 3
Emissão: 19/05/2025 10:45:29 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0518 3286 8700 0154 6500 3000 2143 4216 3536 4266
Protocolo de Autorização: 215250279754440
Data de autorização: 19/05/2025 10:45:35
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000150911
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 17,33
Balc: 54 N.Controle:480365
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/

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 20/05/25
Danielly C. de Lima
RG 9872115
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 22/05/25
Danielly C. de Lima
RG 9872115
Aux de Almoxarife
INDSH

1050

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388688988433070000
Data da Operação	30/06/2025 16:47

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$ 40,23 (Quarenta Reais e Vinte e Três Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF214438
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868988748050000

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 10:44

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG 30COMP 3UNDx36,54				109,62
Desconto		-69,39			40,23

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	109,62
DESCONTOS R$	-69,39
VALOR A PAGAR R$	40,23
Crédito Loja	40,23

EMISSÃO NORMAL
Número: 214438 Serie: 3
Emissão: 30/05/2025 09:25:05 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0518 3286 8700 0154 6500 3000 2144 3816 7909 6227
Protocolo de Autorização: 215250302437233
Data de autorização: 30/05/2025 09:25:07
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C606155445741908959ED5B356
PV0000151008
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 69,39
Balc: 63 N.Controle:481520
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/

CLASSIFICADO TOTVS

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

04-06-25

RECEBEMOS EM
__/__/__

1050

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 05/06/25
Damielly O. de Lima
RG 9473115
Auxiliar Administrativo
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:33

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$ 67,90 (Sessenta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF214313
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	16/06/2025
Autenticação	638856884271090000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7897230305134	RICOSOL PROT SOLAR FPS70 300G				
	1UNDx67,90				67,90

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 67,90
Credito Loja 67,90

EMISSÃO NORMAL

Número: 214313 Série: 3
Emissão: 14/05/2025 17:16:04 - Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0518 3286 8700 0154 6500 3000 2143 1319 8585 8851
Protocolo de Autorização: 215250270584093
Data de autorização: 14/05/2025 17:16:03

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4[illegible]7C6061554457419OB959ED5B356
PV0000150879
Balc: 54 N.Controle:479954
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/

RECEBEMOS EM
__/__/__

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

Lançado no TOTVS

14/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

1050

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885752876704000O
Data da Operação	17/06/2025 10:29
Código de Barras	03399881989470000066776064101017511160000390878
Descrição	F E F DISTR NF163954
Número Único do Boleto	3025051306146913682
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	17/06/2025 10:29:18
Valor Nominal	3.908,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.908,78 (Três Mil E Novecentos E Oito Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/06/2025
Autenticação	638857529592670000

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 15:14

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 163954
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1639 5414 3913 0142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250022422675 07/05/2025 17:47:53

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0007-65	07/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO		68.695-000	07/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TAILANDIA	PA	Brasil	(91)3752-1299		17:47:51

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096935425	11.844,80	0,00	11.844,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/06/2025	3.908,78	002	02/07/2025	3.908,78	003	16/07/2025	4.027,24

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	11.844,80		
VALOR TROCO			

CLASSIFICADO TOTVS

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	11.844,80

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		11.844,80

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			47,252	42,995

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP L 2435905 V 31.03.2026 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711730022. PMC:716,27. Valor St Pg. Ant: 9.08.	30049099	5/60	5405	UN	1,0000	130,0000		130,00				0,00		0,00
0000000000001901002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L 2435663 V 30.09.2026 Q 50.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701880021. PMC:30,10. Valor St Pg. Ant: 17.54.	30043999	5/60	5405	UN	50,0000	4,0000		200,00				0,00		0,00
0000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2445812 V 30.11.2026 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 17.17.	30049029	5/60	5405	UN	4,0000	55,0000		220,00				0,00		0,00
0000000000001900037	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 5ML P344/98-A1	30049069	5/60	5405	UN	5,0000	44,0000		220,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - id 387806349.1. Num. pedido cliente: 387806349.1. Ordem devenda: 931925. Remessa: 8003034492. Documento de transporte: 0010646264.	Lançado no TOTVS RECEBEMOS EM 06/05/25

Danielly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH

Danielly O. de Lima
RG: 9873115
Aux. Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/05/25

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

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 **163954**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	11.844,80	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO:	07/05/2025	

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 163954
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1639 5414 3913 0142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250022422675	07/05/2025 17:47:53
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2500576 V 31.01.2027 Q 5,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640067. Valor St Pg. Ant: 22.28.														
0000000000001900092	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 L 2430963 V 31.08.2026 Q 10,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713260015. Valor St Pg. Ant: 23.93.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	25,0000		250,00				0,00		0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2434085 V 30.09.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701910095. Valor St Pg. Ant: 4.21.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	60,0000		60,00				0,00		0,00
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2509888 V 28.02.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:536,59. Valor St Pg. Ant: 103.16.	30043290	5/60	5405	UN	10,0000	125,0000		1.250,00				0,00		0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0167A V 30.06.2026 Q 10,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 32.80.	30049099	2/60	5405	UN	10,0000	50,0000		500,00				0,00		0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2444041 V 30.11.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 12.38.	30049069	5/60	5405	UN	2,0000	70,0000		140,00				0,00		0,00
0000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2442476.1 V 30.11.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044. Valor St Pg. Ant: 3.47.	30049049	5/60	5405	UN	1,0000	51,0000		51,00				0,00		0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2450101 V 31.12.2026 Q 8,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 72.62.	30043922	5/60	5405	UN	8,0000	135,0000		1.080,00				0,00		0,00
0000000000001901082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0424149A V 30.11.2026 Q 30,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714320070. Valor St Pg. Ant: 347.97.	30041019	2/60	5405	UN	30,0000	160,0000		4.800,00				0,00		0,00
0000000000001900912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A0H0628A V 31.10.2026 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 31.36.	30049095	7/60	5405	UN	10,0000	42,5000		425,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 11.844,80 DATA DE EMISSÃO: 07/05/2025	NF-e Nº 163954 SÉRIE 1

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 163954
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1639 5414 3913 0142

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250022422675 07/05/2025 17:47:53
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA** / **CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257	10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2507717 V 28.02.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 69.32.	30042099	0/60	5405	UN	4,0000	232,2000		928,80				0,00		0,00
0000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML L 2500430 V 31.01.2027 Q 4,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 92.79.	30049099	8/60	5405	UN	4,0000	360,0000		1.440,00				0,00		0,00
0000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2502397 V 31.01.2027 Q 10,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702060036. Valor St Pg. Ant: 11.55.	30049099	5/60	5405	UN	10,0000	15,0000		150,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

02. Comprovantes

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886556468908000O
Data da Operação	26/06/2025 17:42
Código de Barras	75691333380118416100600199810011311240000278950
Descrição	GLOBALMED NF1691
Número Único do Boleto	30250527054601157 20
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54379172000147
Razão Social	GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/06/2025 17:42:04
Valor Nominal	2.789,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.789,50 (Dois Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865565253350000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 15:02

Duas notas anexas

RECEBEMOS DE GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.789,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1691
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA

AVENIDA CONDE FRANCISCO MATARAZO , SN - QUADRA 03 LOTE 08
VILA MARIANA
APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74938080

Fone: (62) 3211-4230
DIRETORIA@GLOBALMEDDISTRIBUICAO.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1691
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5225.0554.3791.7200.0147.5500.0000.0016.9113.4709.3125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	152258953315399 / 27/05/2025 - 14:38:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
201315424		54.379.172/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0007-65	27/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS , S N - null	BAIRRO NOVO	68695-000	27/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA	1136725136		14:38:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
AVENIDA FLORIANOPOLIS	S/N	null	68695-000

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BAIRRO NOVO	TAILANDIA	PA	1136725136

FATURA / DUPLICATA

001	26/06/2025	2.789,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.789,50	334,74	0,00	0,00	0,00	2.789,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS	EMITENTE				03608196000270

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
146	ALBUMINA HUMANA (UMAN ALBUMIN) 20% CX 1 FR 50ML KEDRION BIOPHARMA Lt: 252903 Val.: 01/2028 Qtd.: 10	30021236	000	6108	CX	10	199,00000	0,00	1990,00	1990,00	238,80	0,00	12	0
813	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,0+0,25MG CX 10FR MYLAN Lt: 5200414 Val.: 07/2025 Qtd.: 5	30041019	000	6108	CX	5	159,90000	0,00	799,50	799,50	95,94	0,00	12	0

RECEBEMOS EM
/ /
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
02-06-25

CLASSIFICADO
TOTVS
Lançado no TOTVS EM

LANÇADO NO SISTEMA
17 / 06 / 25
Damielly O. de Lima
AUX. ADMINISTRATIVO
HGT/INDSH

1420

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 195,27-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(A GLOBALMED GARANTE QUE OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7o DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020. ISENCAO DO ICMS NOS TERMOS DO INCISO XXXVII, ART. 7o, ANEXO IX, DO DECRETO No 4.852 1997 E CONVENIO ICMS No 87 2002 (DADOS BANCARIO) BANCO SICOOB AG: 3333 CC: 25.333-2 PIX CNPJ: 54.379.172 0001-47 GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA) Pedido: 300008028	

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886556468908000 0
Data da Operação	26/06/2025 17:41
Código de Barras	75691333380118416100600200030013711240000049500
Descrição	BLOBALMED NF1694
Número Único do Boleto	3025052706467045227
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54379172000147
Razão Social	GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/06/2025 17:41:52
Valor Nominal	495,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 495,00 (Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865565131430000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 14:28

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

RECEBEMOS DE GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 495,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 1694
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA

AVENIDA CONDE FRANCISCO MATARAZO , SN - QUADRA 03 LOTE 08
VILA MARIANA
APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74938080

Fone: (62) 3211-4230
DIRETORIA@GLOBALMEDDISTRIBUICAO.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1694
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5225.0554.3791.7200.0147.5500.0000.0016.9415.7040.5168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	152258955829036 / 27/05/2025 - 17:01:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
201315424		54.379.172/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0007-65	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA FLORIANOPOLIS , S N - null	BAIRRO NOVO		68695-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	1136725136		17:01:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**CEP**	
AVENIDA FLORIANOPOLIS	S/N	null	68695-000	
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**FONE / FAX**	
BAIRRO NOVO	TAILANDIA	PA	1136725136	

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA / DUPLICATA

001	26/06/2025	495,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	67,50	495,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS	EMITENTE				03608196000270
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA20	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1939	HEPARINOX 40MG 0,4ML SOL INJ - CX 10 SER PREENCH X 0,4 ML CRISTALIA Lt: A1A4411C Val.: 06/2026 Qtd.: 3	30049099	040	6102	CX	3	165,00000	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
02-06-25

Lançado no TOTVS

Daniely O de Lima
RG
AUX. ADMINISTRATIVO
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(A GLOBALMED GARANTE QUE OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA. EM CONFORMIDADE COM O ART. 7o DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020. ISENCAO DO ICMS NOS TERMOS DO INCISO XXXVII, ART. 7o, ANEXO IX, DO DECRETO No 4.852 1997 E CONVENIO ICMS No 87 2002 (DADOS BANCARIO) BANCO SICOOB AG: 3333 CC: 25.333-2 PIX CNPJ: 54.379.172 0001-47 GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA) Valor do ICMS Desonerado: 67,50pedido: 3800008[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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:17
Código de Barras	00190000090158383500200228969176911210000254721
Descrição	HALEXISTAR NF435501
Número Único do Boleto	3025051306162839088
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	23/06/2025 16:17:12
Valor Nominal	2.547,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.547,21 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta E Sete Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862922332070000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:08

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000435501 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4355.0112.5625.8736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152258880947982 09.05.2025 17:02:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	09.05.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAILANDIA	91 37523121	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
435501-2/ 1	08.06.2025	2.547,21			0,00			0,00
435501-2/ 2	23.06.2025	2.547,21			0,00			0,00
435501-2/ 3	08.07.2025	2.547,98			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.368,42	764,22	0,00	0,00	7.642,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.642,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

CLASSIFICADO TOTVS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CX	HI	0		187,360	141,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047 , Qtde. Caixas: 17 LOTE: 0000201826 , QUANT: 1.020 , DT VAL: 03/04/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.020,000	5,900	6.018,00	5.014,80	601,78	0,00	12,00	0,00
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 4110001 , QUANT: 600 , DT VAL: 01/11/2026 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	600,000	0,560	336,00	279,99	33,60	0,00	12,00	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101620018 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5010174 , QUANT: 200 , DT VAL: 16/01/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,690	338,00	281,66	33,80	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 5020008 , QUANT: 240 , DT VAL: 03/02/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	240,000	3,960	950,40	791,97	95,04	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID 387806349 valor icms para a uf de destino: 515,96 Remessa: 008 0540452 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 2.105,57	EM 09/05/25 Damielly O. de [illegible] RG: 937[illegible] Aux de Almox INDS

RECEBEMOS EM 09/05/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:51
Código de Barras	00190000090158383500200228968178111060000254721
Descrição	HALEXISTAR NF435501
Número Único do Boleto	3025051307162043167
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:51:48
Valor Nominal	2.547,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.547,21 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta E Sete Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847319098010000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:08

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000435501 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4355.0112.5625.8736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152258880947982 09.05.2025 17:02:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	09.05.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAILANDIA	91 37523121	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
435501-2/ 1	08.06.2025	2.547,21			0,00			0,00
435501-2/ 2	23.06.2025	2.547,21			0,00			0,00
435501-2/ 3	08.07.2025	2.547,98			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.368,42	764,22	0,00	0,00	7.642,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.642,40

CLASSIFICADO TOTVS

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CX	HI	0		187,360	141,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 103110183004 7 Qtde. Caixas: 17 LOTE: 0000201826 , QUANT: 1.020 , DT VAL: 03/04/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.020,000	5,900	6.018,00	5.014,80	601,78	0,00	12,00	0,00
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 4110001 , QUANT: 600 , DT VAL: 01/11/2026 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	600,000	0,560	336,00	279,99	33,60	0,00	12,00	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101620018 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5010174 , QUANT: 200 , DT VAL: 16/01/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,690	338,00	281,66	33,80	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 5020008 , QUANT: 240 , DT VAL: 03/02/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	240,000	3,960	950,40	791,97	95,04	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID 387806349 valor icms para a uf de destino: 515,96 Remessa: 008 0540452 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 2.105,57	EM 09/05/25 Damielly O. de C RG: 9373 Aux de Almox INDSH

RECEBEMOS EM 20/05/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886376867724000O
Data da Operação	24/06/2025 15:48
Cï¿½digo de Barras	00190000090158383500200229657176111170000340000
Descrïï¿½ï¿½o	HALEX ISTAR NF436202
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025052103336154268
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	1571702000198
Razï¿½o Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2025 15:48:35
Valor Nominal	3.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.400,00 (Três Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	24/06/2025
Autenticação	638863769162130000

Emitido em quarta-feira, 25 de junho de 2025 às 08:31

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RODOVIA BR 153 KM 03, S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES
GOIANIA - GO - CEP: 74775-027
CNPJ: 01.571.702/0001-98 INSCRICAO ESTADUAL: 100016219
TELEFONE (80) 06466500 I.E. SUBST. TRIB.: 155890379

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	002	000436202	1/1	20/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2505.01.571.702/0001-98-55-002-000.436.202-146.025.927-9

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6107	Venda produção estab.destinada a não contribuinte

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - [illegible] MUNICIPIO TAILANDIA - PA CEP 68695-000
ENDERECO AV FLORIANOPOLIS,S/N BAIRRO NOVO
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (91) 37523121

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.833,22	339,99	0,00	0,00	3.400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 03.094.114/0009-93
ENDERECO AV. ANEL VIARIO LT 3 0 MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRICAO ESTADUAL 104537604
QUANTIDADE 10 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 122,00 PESO LIQUIDO 101,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0000000000-0004124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML	30049099	000	UN	1000,0000	3,40	3.400,00	00,00
	ANVISA: 1031100111675 , Qtde. Caixas: 10 | LOTE: 0000202920 , QUANT: 1.000 , DT VAL: 14/05/2027 MARCA: HALEX ISTAR							

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/06/25

RECEBEMOS EM 03/06/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ID388861805 | CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 | valor icms para a uf de destino: 238,00 | Remessa: 0080541347 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 945,19	Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero

Damielly C. de Lima
RG 9773115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
03-06-25

739

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:14
Código de Barras	00190000090158383500200229817176111190000099357
Descrição	HALEXISTAR NF436415
Número Único do Boleto	3025052905521153302
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	23/06/2025 16:14:50
Valor Nominal	993,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 993,57 (Novecentos E Noventa E Três Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862920911620000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:01

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000436415 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4364.1517.8350.3995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152258929586737 22.05.2025 08:08:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	22.05.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	22/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
436415-2/ 1	21.06.2025	993,57			0,00			0,00
436415-2/ 2	06.07.2025	993,57			0,00			0,00
436415-2/ 3	21.07.2025	993,86			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.484,06	298,09	0,00	0,00	2.981,00

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	2.981,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX	HI	0		263,850	245,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000203	MANITOL 20% 250 ML ANVISA: 1031100710072 Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000202684 , QUANT: 50 , DT VAL: 04/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	50,000	7,420	371,00	309,15	37,10	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 Qtde. Caixas: 15 LOTE: 0000202674 , QUANT: 450 , DT VAL: 05/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	450,000	5,800	2.610,00	2.174,91	260,99	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EI 1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	DATA DA EMISSÃO
		LANÇADO NO SISTEMA	__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID 387806349 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 valor icms para a uf de destino: 208,67 Remessa: 0080541583 Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 828,71	04/06/25 Damielly C. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 03.06.25

430

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886556468908000 0
Data da Operação	26/06/2025 17:41
Código de Barras	00190000090158383500200230250177411240000675892
Descrição	HALEXISTAR NF436843
Número Único do Boleto	3025052906520946146
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	26/06/2025 17:41:37
Valor Nominal	6.758,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.758,92 (Seis Mil E Setecentos E Cinquenta E Oito Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865564981230000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 14:25

HALEXISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000436843 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4368.4312.3508.1382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152258955245851 27.05.2025 15:06:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	27.05.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
436843-2/ 1	26.06.2025	6.758,92			0,00			0,00
436843-2/ 2	11.07.2025	6.758,92			0,00			0,00
436843-2/ 3	26.07.2025	6.760,96			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.865,38	2.023,86	0,00	0,00	20.278,80

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	20.278,80

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
70	CX	HI	0		796,640	658,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047 , Qtde. Caixas: 17 LOTE: 0000202788 , QUANT: 1.020 , DT VAL: 09/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.020,000	5,900	6.018,00	5.014,80	601,78	0,00	12,00	0,00
40000139	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101660011 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5040041 , QUANT: 240 , DT VAL: 05/04/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	020	6108	UN	240,000	0,560	134,40	79,05	9,49	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 5020045 , QUANT: 240 , DT VAL: 08/02/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	240,000	3,960	950,40	791,97	95,04	0,00	12,00	0,00
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 1031100111675 , Qtde. Caixas: 40 LOTE: 0000203108 , QUANT: 4.000 , DT VAL: 18/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	4.000,000	3,030	12.120,00	10.099,60	1.211,95	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 , Qtde. Caixas: 8 LOTE: 0000202844 , QUANT: 240 , DT VAL: 08/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	240,000	4,400	1.056,00	879,96	105,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID390008028 CPEDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 valor icms para a u f de destino: 1.397,82 Remessa: 0080542307 Total aproximado de tribu tos federais, estaduais e municipais: R$ 5.612,28	

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/06/25

RECEBEMOS EL. 03/06/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000O
Data da Operação	30/06/2025 16:58
Código de Barras	00190000090158383500200230636177811270000062177
Descrição	HALEXISTAR NF437186
Número Único do Boleto	30250604066633471 55
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	30/06/2025 16:58:09
Valor Nominal	621,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 621,77 (Seiscentos E Vinte E Um Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868994899270000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:48

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000437186 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0501.5717.0200.0198.5500.2000.4371.8616.5367.5974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		152258976338413 30.05.2025 13:38:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	30.05.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
437186-2/ 1	29.06.2025	621,77			0,00			0,00
437186-2/ 2	14.07.2025	621,77			0,00			0,00
437186-2/ 3	29.07.2025	621,96			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.554,52	186,55	0,00	0,00	1.865,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.865,50

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	03.094.114/0009-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANEL VIARIO LT 3 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104537604

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX	HI	0		131,690	122,650

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4181	RINGER SIMPLES SF 500 ML ANVISA: 1031100090554 , Qtde. Caixas: 8 LOTE: 0000202993 , QUANT: 240 , DT VAL: 15/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	240,000	4,400	1.056,00	879,96	105,60	0,00	12,00	0,00
40000510	BECA 1MG/ML CT C/ AMP VD 5ML ANVISA: 1031101720012 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000192247 , QUANT: 50 , DT VAL: 31/12/2026 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.39	020	6107	UN	50,000	16,190	809,50	674,56	80,95	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

RECEBEMOS EM ___/___/___

LANÇADO NO SISTEMA EM 17/06/25

Dammelly O. de Lima
PO [illegible]
Auxiliar Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saida tributada com aliquota zero ID390008028 OC ID 389412323 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 v alor icms para a uf de destino: 114,40 Remessa: 0080542803 Total apr oximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 502,43	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA I N D S H 12.6.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885255301886000O
Data da Operação	11/06/2025 16:17
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000000576059501015611030000321900
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS NF538
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025051906286087806
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/06/2025 16:17:52
Valor Nominal	3.219,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.219,00 (Três Mil E Duzentos E Dezenove Reais)
Data da operação	11/06/2025
Autenticação	638852554738780000

Emitido em quarta-feira, 11 de junho de 2025 às 16:43

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0000538 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 7749 0600 0418 5500 1000 0005 3814 0632 5253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		135251220632467 08/05/2025 14:30:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2025	3.219,00	002	03/07/2025	3.219,00			

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
6.438,00	450,66	0,00	0,00	6.438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.438,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI			SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37,00	CAIXA	HOSPDROGAS		296,000	296,000

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 11688003100l3. Valid: 26-02-2027	G021925B	30049099	500	6108	UN	2.220,00	2,90	6.438,00	6.438,00	450,66	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

EM 08/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 387806349.1 Endereço de faturamento: Avenida Florianópolis, Snº. Bairro Novo. 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 772,56 |

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:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 237958, Nr.Embarque: 242495, UNILOG: 541
PEDIDO 387806349.1
Endereço de faturamento:
Avenida Florianópolis, Snº. Bairro Novo. 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 29/05/25

Kassandra B Silva RG 8002195

Damiella O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarifado INDS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:25
Código de Barras	03399939583850000000576795601012111180000646720
Descrição	HOSPDROGAS NF728
Número Único do Boleto	3025061606916174500
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	25/06/2025 16:25:41
Valor Nominal	6.467,20
Encargos	106,70
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.573,90 (Seis Mil E Quinhentos E Setenta E Três Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655430540000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:13

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº. 0000728** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0000728 FL 1 / 1
SÉRIE 1

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON
TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 7749 0600 0418 5500 1000 0007 2811 4516 8960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		135251379689179 23/05/2025 18:30:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	23/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2025	6.467,20	002	18/07/2025	6.467,20			

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
12.934,40	905,41	0,00	0,00	12.934,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.934,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI	SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
188,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.632,000	2.632,000

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
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 21-02-2027	G020225C	30049099	500	6108	UN	736,00	4,30	3.164,80	3.164,80	221,54	0,00	7,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 21-02-2027	G020725C	30049099	500	6108	UN	896,00	4,30	3.852,80	3.852,80	269,70	0,00	7,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 25-02-2027	G020825A	30049099	500	6108	UN	896,00	4,30	3.852,80	3.852,80	269,70	0,00	7,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 25-02-2027	G020825C	30049099	500	6108	UN	480,00	4,30	2.064,00	2.064,00	144,48	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E 30/05/25

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
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. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.552,13 |

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:002519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 241397, Nr.Embarque: 245646, UNILOG: 774
PEDIDO 390008028.1
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
12/06/25

Damielly O. de Lima
RG 10
Aux de Almoxarife
INDS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388463210729700000
Data da Operação	04/06/2025 11:09
Código de Barras	10491250559200010004700028140457811030000638010
Descrição	HOSPDROGAS NF137661
Número Único do Boleto	3025051206127295705
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2025 11:9:17
Valor Nominal	6.380,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.380,10 (Seis Mil E Trezentos E Oitenta Reais E Dez Centavos)
Data da operação	04/06/2025
Autenticação	638846321579630000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:38

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0137661 FL 1 / 2
SÉRIE 3

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

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1376 6112 0763 0689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258874275455 08/05/2025 08:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/06/2025	6.380,10	002	03/07/2025	6.380,09			

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
12.760,19	1.501,80	0,00	0,00	12.760,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.760,19

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

CLASSIFICADO TOTVS

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
174,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1.098,300	1.098,300

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
021.0538	PERMETRINA (GEN) 0,01G/ML LOCAO FRA 60ML Marca: BELFAR. MS: 1057101600010. Vali d: 01-08-2027	084428	30049021	500	6108	UN	5,00	4,9999	25,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
022.0361	PULMICORT (BUDESONIDA) 0,25MG/ML SUSP P/NEBULIZACAO FR 2ML Marca: ASTRAZENECA. MS: 1161800760046. Valid: 01-05-2026	SEWT	30043210	200	6108	UN	20,00	11,225	224,50	224,50	8,98	0,00	4,00	0,00
022.0607	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690023. Valid: 01-02-2027	B24B2493	30049062	500	6108	UN	330,00	0,1045	34,49	34,49	4,14	0,00	12,00	0,00
022.0616	TRANSAMIN (ACIDO TRANEXAMICO) 250MG CPR Marca: ZYDUS. MS: 1565100450050. Vali d: 01-10-2026	1024002	30039099	500	6108	UN	12,00	1,405	16,86	16,86	2,02	0,00	12,00	0,00
022.0942	PIPTA (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5 G PO INJ FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 1037007 880078. Valid: 01-03-2027	45370029	30041019	500	6108	UN	30,00	19,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
022.0979	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR NOVARTIS Marca: NOVARTIS. MS: 100680013008 6. Valid: 01-02-2027	2512022	30049069	500	6108	UN	180,00	0,495	89,10	89,10	10,69	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 387806349.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Conirib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 922,65 |

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

Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 237763, Nr.Embarque: 242395
PEDIDO 387806349.1
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - PARÁ

RESERVADO AO FISCO

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Lançado no TOTVS

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

3886

RECEBEMOS EM / /

Kassandra B Silva
RG 0021[illegible]
16/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

HOSPDROGAS

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 [1]

Nº. 0137661 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1376 6112 0763 0689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258874275455 08/05/2025 08:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	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
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-02-2027	2530416	30049099	500	6108	UN	400,00	0,24	96,00	96,00	11,52	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-01-2027	2530135	30049099	500	6108	UN	4.000,00	0,22	880,00	880,00	105,60	0,00	12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200070071. Valid: 01-05-2026	2431710 2431437	30049099	500	6108	UN	200,00	0,40	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G030625C	30049099	500	6108	UN	16,00	4,70	75,20	75,20	9,02	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G030725B	30049099	500	6108	UN	32,00	4,70	150,40	150,40	18,05	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G030825A	30049099	500	6108	UN	624,00	4,70	2.932,80	2.932,80	351,94	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G031025A	30049099	500	6108	UN	48,00	4,70	225,60	225,60	27,07	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G032925C	30049099	500	6108	UN	384,00	4,70	1.804,80	1.804,80	216,58	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G033125C	30049099	500	6108	UN	912,00	4,70	4.286,40	4.286,40	514,37	0,00	12,00	0,00
030.0970	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTENSOR) LUER SLIP Marca: MEDIX. MS: 804955 10051. Valid: 01-08-2029	20240910	90189010	100	6108	UN	200,00	0,7165	143,30	143,30	5,73	0,00	4,00	0,00
030.1557	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP 2 VIAS NEONATAL Marca: MEDSONDA. Valid: 01-02-2029	80006	30042099	500	6108	UN	100,00	1,955	195,50	195,50	23,46	0,00	12,00	0,00
040.0116	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) EMB. FARDO PLAST. Marca: SULALCOOL. MS: 25351.307343/2022-67. Valid: 15-04-2027	1201531	38089919	500	6108	UN	144,00	6,46	930,24	930,24	111,63	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-115 CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 137661** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258874818368 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-05-08T10:27:28-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1376 6112 0763 0689

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75	104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA	9137523315	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ONDE SE LE 023.0020 LOTE 2431710 LEIA SE LOTE 2431437 200 UN

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:30
Código de Barras	03399939583850000001380235601012411090000092000
Descrição	HOSPDROGAS NF138324
Número Único do Boleto	3025051505217339933
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	05/06/2025 14:30:18
Valor Nominal	920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 920,00 (Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847306227390000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:24

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 [1]

Nº. 0138324 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1383 2418 6568 8754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258892358144 12/05/2025 14:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	11/06/2025	920,00						

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
920,00	110,40	0,00	0,00	920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00

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
10,00	CAIXA	HOSPDROGAS		28,500	28,500

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
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-12-2026	2433451	30049099	500	6108	UN	2.000,00	0,46	920,00	920,00	110,40	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 388436450.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospi...l Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constante 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: 64,40 |

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:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 238628, Nr.Embarque: 243206
PEDIDO 388436450.1
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

3886

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 29/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25

Kassandra B Silva
RG 3006219

Daniella M. de Lima
RG: 4373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:27
Código de Barras	03399939583850000001381538501016711180000288585
Descrição	HOSPDROGAS NF0140400
Número Único do Boleto	3025052807490157209
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	23/06/2025 15:27:56
Valor Nominal	2.885,85
Encargos	28,56
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.914,41 (Dois Mil E Novecentos E Quatorze Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862892768100000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:52

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0140400 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0140400 FL 1 / 2
SÉRIE 3

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

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1404 0010 4258 3049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258936377443 23/05/2025 18:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	23/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2025	2.885,85	002	18/07/2025	2.885,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.771,70	670,60	0,00	0,00	5.771,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.771,70

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
47,00	CAIXA	HOSPDROGAS		300,000	300,000

CLASSIFICADO TOTVS

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
021.0208	IVERMECTINA (GEN) 6MG CPR Marca: VITA MEDIC. MS: 1039201670039. Valid: 01-06-2026	30000076	30049059	200	6108	UN	500,00	0,55	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00
021.0422	PREDNISONA (GEN) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558405720040. Valid: 01-10-202 7	B24J2583	30043999	500	6108	UN	60,00	0,25	15,00	15,00	1,80	0,00	12,00	0,00
021.0570	ACEBROFILINA (GEN) 50MG/5ML XPE 120ML Marca: CIMED. MS: 1438101310038. Valid: 01-0 1-2027	2500989	30049039	500	6108	UN	50,00	6,22	311,00	311,00	37,32	0,00	12,00	0,00
021.0571	ACEBROFILINA (GEN) 25MG/5ML XPE 120ML Marca: CIMED. MS: 1438101310046. Valid: 01-0 3-2027	2505373	30049039	500	6108	UN	50,00	6,04	302,00	302,00	36,24	0,00	12,00	0,00
022.0607	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 10MG CPR Mar ca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690023. Valid: 0 1-10-2027	B24K2302	30049062	500	6108	UN	300,00	0,109	32,70	32,70	3,92	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-20 26	2433508	30049099	500	6108	UN	3.000,00	0,25	750,00	750,00	90,00	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 390008028.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 426,02 |

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:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9373145
Auxiliar de Almoxarifado
SESMT

SISTEMA

10/06/25

RECEBEMOS EM 05/06/25

Damielly O. de Lima
RG 9373145

HOSPDROGAS

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 [1]

Nº. 0140400 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1404 0010 4258 3049

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258936377443 23/05/2025 18:46:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	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
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-02-2027	2530371	30049099	500	6108	UN	2.600,00	0,46	1.196,00	1.196,00	143,52	0,00	12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200070071. Valid: 26-05-2026	2431719	30049099	500	6108	UN	200,00	0,40	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-04-2027	2512479	30049099	500	6108	UN	200,00	5,05	1.010,00	1.010,00	121,20	0,00	12,00	0,00
023.0063	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310099. Valid: 07-02-2027	G013925D	30049099	500	6108	UN	50,00	3,60	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
023.0063	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310099. Valid: 21-02-2027	G019525A	30049099	500	6108	UN	450,00	3,60	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-115 CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 140400** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258936384769 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-05-23T18:47:42-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1404 0010 4258 3049
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	23/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA	9137523315	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Onde se ler lote do item 023.0015 - 2530371 deve se ler lote 2433305 2.600un

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança	
Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388663806154100000
Data da Operação	27/06/2025 16:27
Código de Barras	10491250559200010004700028943082111250000153640
Descrição	HOSPDROGAS NF140960
Número Único do Boleto	3025053004550650466
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2025 16:26:59
Valor Nominal	1.536,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.536,40 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866384215300000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 15:57

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº. 0140960 SÉRIE 3**

HOSPDROGAS

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 [1]

Nº. 0140960 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1409 6019 2705 5322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258968897633 28/05/2025 16:11:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/06/2025	1.536,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.536,40	184,37	0,00	0,00	1.536,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,40

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		8,700	8,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 01-08-2027	B24H2434	30049062	500	6108	UN	300,00	0,108	32,40	32,40	3,89	0,00	12,00	0,00
022.0969	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 100MG PO INJ FRA Marca: TEUTO. MS: 1037004630046 . Valid: 01-01-2027	2595770	30043210	500	6108	UN	400,00	3,76	1.504,00	1.504,00	180,48	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
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: 107,55 |

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:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 242204, Nr.Embarque: 246385
PEDIDO 390008028.2
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Damelly O. de Lima
Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/06/25

Damelly O. de Lima
RG 0033115
Aux. de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 10/06/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886638061541000O
Data da Operação	27/06/2025 16:33
Código de Barras	10491250559200010004700028949956811250000133600
Descrição	HOSPDROGAS NF0140980
Número Único do Boleto	3025053000550269164
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/06/2025 16:33:43
Valor Nominal	1.336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.336,00 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	27/06/2025
Autenticação	638866388240060000

Emitido em terça-feira, 1 de julho de 2025 às 16:00

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0140980 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1409 8017 4955 8059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258969173738 28/05/2025 17:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/06/2025	1.336,00						

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
1.336,00	160,32	0,00	0,00	1.336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.336,00

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		3,400	3,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRING. MS: 1015101210012. Valid: 01-05-2027	P10070744 1	30021239	500	6108	UN	4,00	334,00	1.336,00	1.336,00	160,32	0,00	12,00	0,00

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS
Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH
LANÇADO NO SISTEMA
EM 10/06/25

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

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: 93,52 |

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:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 242205, Nr.Embarque: 246383
PEDIDO 390008028.2
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH

3886

RECEBEMOS EM 05/06/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:27
Código de Barras	34191090080208624002188901680004711230000980320
Descrição	HOSPDROGAS NF180204
Número Único do Boleto	30250526074341278 95
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9615457000185
Razão Social	SODROGAS D DE M E M M H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2025 16:27:18
Valor Nominal	9.803,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.803,20 (Nove Mil E Oitocentos E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864656400420000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:23

FAVOR ATENTAR AO ENDEREÇO DE ENTREGA E HORARIO DE RECEBIMENTO NO RODAPE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 180.204

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

5225.0509.6154.5700.0185.5500.1000.1802.0410.0141.5486

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

DADOS DA NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

152258945920665 - 26/05/2025 15:27:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0007-65	26/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(011)3672-5136	PA		15:27:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AVENIDA FLORIANOPOLIS, s/n	BAIRRO NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Tailândia	PA	

27/05
BBT TRANSPORTES LTDA
Gilclesio Lopes
Conferente

FATURA/DUPLICATAS

180204/1 - 25/06/25 - 9803,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.925,42	708,06	0,00	0,00	9.803,20

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	9.803,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BBT TRANSPORTES LTDA	1				04.283.508/0013-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE, 2859	GOIANIA	GO	201388456

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9				38 kg 0000	0,0000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
662 30041011	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 FR/AMP GENERICO EUGIA PHARMA Lote: AI0125002A - 31/12/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	2,0000	237,5000	0,0000 0,0000 %	475,00	475,00	19,00 0,00	0,00	4,00	0,00
129 33049099	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+ 500MG/ML CAIXA C/ 50 AMP DE 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 25030298 - 31/03/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	8,0000	77,0000	0,0000 0,0000 %	616,00	513,31	61,60 0,00	0,00	12,00	0,00
558 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111746C - 31/08/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	300 6108	CX	6,0000	254,0000	0,0000 0,0000 %	1.524,00	1.524,00	60,96 0,00	0,00	4,00	0,00
79 30049079	CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO Lote: AFJA24008A - 31/07/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	4,0000	11,2500	0,0000 0,0000 %	45,00	45,00	1,80 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM ID 390008028 / Endereco de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horario.: Das 07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /CONVENIO ICMS 140/01 / Reducao da Base de Calculo de acordo com RCTE, Anexo IX, Art 8 , Inciso VIII. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 9803,20/ ICMS Destino: R$ 1049,24 (100% em 2019) /

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/06/25

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

NFT-4393

RECEBEMOS EM ___/___/___

Lançado no TOTVS

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA
EMISSÃO: 26/05/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 9.803,20 Volume: 9 Número Pedido: 141475	NF-e Nº: 180204 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

SÓ DROGAS DISTRIBUIDORA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 180.204
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

5225.0509.6154.5700.0185.5500.1000.1802.0410.0141.5486

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

152258945920665 - 26/05/2025 15:27:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

163 30039099	DOBUTAMINA CLOR 250MG CX C/ 10 AMP 20ML GENERICO HYPOFARMA Lote: 25010386 - 31/01/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	2,0000	56,4000	0,0000 0,0000 %	112,80	94,00	11,28 0,00	0,00	12,00	0,00
3 30042099	MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111424J01974 - 30/04/2026 Qtde: 5.00 Numero da FCI: F31599A7-DFA7-489B-9809-C24E55711584 / CEST: 13.002.00	800 6108	CX	5,0000	128,9000	0,0000 0,0000 %	644,50	644,50	25,78 0,00	0,00	4,00	0,00
4 30042099	MEROPENEM 1G GENERICO CX / 10 FRASCO ABL Lote: 111524J02564 - 31/05/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 8AD8A2C1-8E69-4EAD-9944-8A4CA4D34563 / CEST: 13.002.00	300 6108	CX	10,0000	184,9000	0,0000 0,0000 %	1.849,00	1.849,00	73,96 0,00	0,00	4,00	0,00
304 30039099	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML CX C 5AMP 2ML NITROP HYPOFARMA Lote: 24040917 - 30/04/2026 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	3,0000	95,0000	0,0000 0,0000 %	285,00	237,49	28,50 0,00	0,00	12,00	0,00
705 30049099	(-) OLEO MINERAL 100MG/ML IMEC Lote: 13250028 - 12/04/2027 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	30,0000	3,6500	0,0000 0,0000 %	109,50	91,25	10,95 0,00	0,00	12,00	0,00
570 30049069	OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP GENERICO BLAU Lote: 25030127 - 31/01/2027 Qtde: 13.00 Numero da FCI: 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	520 6108	CX	13,0000	183,8000	0,0000 0,0000 %	2.389,40	1.991,09	238,93 0,00	0,00	12,00	0,00
14 30042071	VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL Lote: 111708C - 31/07/2026 Qtde: 8.00 Numero da FCI: E502DF18-446F-4FED-A795-A39B2B91E421 / CEST: 13.002.00	520 6108	CX	8,0000	134,7500	0,0000 0,0000 %	1.078,00	898,30	107,80 0,00	0,00	12,00	0,00
56 30039053	LIDOCAINA CLORIDR SEM VASO GENERICO 20MG/ML 20ML CX C 25FR HYPOFARMA Lote: 25010357 - 31/01/2027 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	6,0000	112,5000	0,0000 0,0000 %	675,00	562,48	67,50 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM ID 390008028 / Endereco de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horario.: Das 07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /CONVENIO ICMS 140/01 / Reducao da Base de Calculo de acordo com RCTE, Anexo IX, Art 8 , Inciso VIII. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 9803,20/ ICMS Destino: R$ 1049,24 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

KFI-1392

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885752876704000O
Data da Operação	17/06/2025 10:28
Código de Barras	23793683072000005202574000044805110110000289619
Descrição	MCW PRODUTOS NF649450
Número Único do Boleto	3025051201118543476
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/06/2025 10:28:15
Valor Nominal	2.896,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.896,19 (Dois Mil E Oitocentos E Noventa E Seis Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	17/06/2025
Autenticação	638857528967730000

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 15:07

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 649450
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6494 5010 0246 1092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250138701835 09/05/2025 14:53:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	NOVO	68695-000	09/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA		14:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, Nº: -- - S/N	NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
1507953 - TAILANDIA	PA	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	649450	2.896,19	0,0	2.896,19

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	18/06/2025	2.896,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.896,19	202,74	0,00	0,00	2.896,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.896,19

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				12,706	12,706

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77798	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - cProdANVISA: 1038700580061 LOTE: 24111992 QTD: 18,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:09/12/2024	30039079	000	6108	CX	18,0000	54,0150	972,27	0,00	972,27	68,06	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
81280	CLORPROMAZINA 25MG 5ML IM (C1)02503 CRISTALIA CX/10 AMP LONGACTIL - cProdANVISA: 1029802260180 LOTE: 50013154 QTD: 10,000 VALID: 15/04/2027 FABRICAÇÃO:15/04/2024	30049079	500	6108	CX	10,0000	31,4000	314,00	0,00	314,00	21,98	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75876	FENITOINA 5% 5ML (C1)03954 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - cProdANVISA: 1134301710021 LOTE: AY-013/24 QTD: 1,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2024	30049065	500	6108	CX	1,0000	241,0000	241,00	0,00	241,00	16,87	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9038	FENOBARBITAL 200MG 2ML (B1)03960 CX/25AMP CRISTALIA FENOCRIS - cProdANVISA: 1029800160197	30049069	500	6108	CX	2,0000	65,9045	131,81	0,00	131,81	9,23	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:445912 Representante:JAQUELINE ABLING, OC:ID BIOE Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 ID BIOENXO 388129106.1 ICMSUFDest: R$347,53

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
10/06/25
Daniella O. de Lima
RG 9273115
Aux. de Almoxarife
IHDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I H D S H

RECEBEMOS EM / /

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 649450 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 649450
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6494 5010 0246 1092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250138701835 09/05/2025 14:53:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 50025655 QTD: 2,000 VALID: 10/03/2027 FABRICAÇÃO:10/03/2025															
75655	HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP UNIHALOPER - cProdANVISA: 1049701910095 LOTE: 2444782 QTD: 2,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:20/11/2024	30049069	500	6108	CX	2,0000	69,5000	139,00	0,00	139,00	9,73	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3726	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG (C1)07539 GENERICO BIOCHIMICO CX/30CPR - vPMC: 147,55 cProdANVISA: 1006302660105 LOTE: 010656 QTD: 1,000 VALID: 31/01/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2025	30049079	000	6108	CX	1,0000	3,9500	3,95	0,00	3,95	0,28	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
698	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML CRISTALIA CX/1FRS XYLESTESIN - cProdANVISA: 1029803570108 LOTE: 50020175 QTD: 5,000 VALID: 04/10/2027 FABRICAÇÃO:04/10/2024	30049043	500	6108	FR	5,0000	46,6000	233,00	0,00	233,00	16,31	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75515	MORFINA 0,1MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - cProdANVISA: 1029803630038 LOTE: 50017650 QTD: 2,000 VALID: 07/08/2026 FABRICAÇÃO:07/08/2024	30044990	500	6108	CX	2,0000	149,2600	298,52	0,00	298,52	20,90	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9870	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML 2ML HYPOFARMA CX/ 5 AMPOLAS NITROP - cProdANVISA: 1038700120011 LOTE: 24081873 QTD: 3,000 VALID: 30/08/2026 FABRICAÇÃO:30/08/2024	30039099	000	6108	CX	3,0000	99,2000	297,60	0,00	297,60	20,83	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - vPMC: 3.659,81 cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 1344/24 QTD: 200,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:25/09/2024	30049099	500	6108	FR	200,0000	1,3252	265,04	0,00	265,04	18,55	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:17
Código de Barras	23793683072000005195145000044805710120000100566
Descrição	MCW PRODUTOS NF648771
Número Único do Boleto	3025050800050225012
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 16:17:25
Valor Nominal	1.005,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.005,66 (Um Mil E Cinco Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862922461200000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:09

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 648771
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6487 7110 0245 4500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250135756086 07/05/2025 14:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	NOVO	68695-000	07/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA		14:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, Nº: -- - S/N	NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
1507953 - TAILANDIA	PA	

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	648771	2.011,32	0,0	2.011,32

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	1.005,66	002	23/06/2025	1.005,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.011,32	140,35	0,00	0,00	2.011,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.011,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,630	10,630

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0349/24 QTD: 20,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:26/03/2024	30044990	500	6108	FR	20,0000	1,0200	20,40	0,00	20,40	1,43	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3343	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX/240CP GENERICO EMS - vPMC: 229,30 cProdANVISA: 1023505230083 LOTE: 4E2065 QTD: 2,000 VALID: 25/05/2026 FABRICAÇÃO:25/05/2024	30049069	500	6108	CX	2,0000	31,6700	63,34	0,00	63,34	4,43	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9395	ESPIRONOLACTONA 025MG CX/30 CPR GENERICO EMS - vPMC: 29,60 cProdANVISA: 1023506320019 LOTE: 4J3116 QTD: 8,000 VALID: 10/09/2026 FABRICAÇÃO:10/09/2024	30043220	000	6108	CX	8,0000	4,9500	39,60	0,00	39,60	2,77	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78077	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP - cProdANVISA: 1038700380011	30039086	000	6108	CX	6,0000	68,0000	408,00	0,00	408,00	28,56	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:444836 Representante:JAQUELINE ABLING, OC: PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 PEDIDO 387806349.1 ICMSUFDest: R$241,80

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 20/05/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:648771
SÉRIE:1
FOLHA:2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6487 7110 0245 4500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250135756086 07/05/2025 14:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 24050466 QTD: 6,000 VALID: 30/05/2026 FABRICAÇÃO:30/05/2024															
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS - cProdANVISA: 1038700410018 LOTE: 24112426 QTD: 6,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:30/11/2024	30039053	000	6108	CX	6,0000	98,9125	593,48	0,00	593,48	41,54	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75515	MORFINA 0,1MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - cProdANVISA: 1029803630038 LOTE: 50017203 QTD: 1,000 VALID: 26/07/2026 FABRICAÇÃO:26/07/2024	30044990	500	6108	CX	1,0000	149,5000	149,50	0,00	149,50	10,47	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75469	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - cProdANVISA: 1134301630034 LOTE: AZ-008/24M QTD: 1,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:16/09/2024	30049099	500	6108	CX	1,0000	235,0000	235,00	0,00	235,00	16,45	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3266	PARACETAMOL 500MG CX/200CP PRATI DONADUZZI - cProdANVISA: 1181900410025 LOTE: 241099 QTD: 2,000 VALID: 26/08/2026 FABRICAÇÃO:26/08/2024	30049045	500	6108	CX	2,0000	13,6222	27,24	0,00	27,24	1,91	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - vPMC: 211,79 cProdANVISA: 1023504870496 LOTE: 4D2371 QTD: 5,000 VALID: 21/05/2026 FABRICAÇÃO:21/05/2024	30049059	200	6108	CX	5,0000	2,9520	14,76	0,00	14,76	0,59	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78204	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - cProdANVISA: 1134301760035 LOTE: AV-001/24 QTD: 4,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:21/07/2024	30049099	500	6108	CX	4,0000	115,0000	460,00	0,00	460,00	32,20	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 15:04
Código de Barras	23793683072000005195144000044808810100000100566
Descrição	MCW PRODUTOS NF648771
Número Único do Boleto	3025050801051021401
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 15:4:27
Valor Nominal	1.005,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.005,66 (Um Mil E Cinco Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847326723070000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:43

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 648771
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6487 7110 0245 4500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250135756086 07/05/2025 14:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	NOVO	68695-000	07/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA		14:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, Nº: -- - S/N	NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
1507953 - TAILANDIA	PA	

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	648771	2.011,32	0,0	2.011,32

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2025	1.005,66	002	23/06/2025	1.005,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.011,32	140,35	0,00	0,00	2.011,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.011,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,630	10,630

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO - cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 0349/24 QTD: 20,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:26/03/2024	30044990	500	6108	FR	20,0000	1,0200	20,40	0,00	20,40	1,43	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3343	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX/240CP GENERICO EMS - vPMC: 229,30 cProdANVISA: 1023505230083 LOTE: 4E2065 QTD: 2,000 VALID: 25/05/2026 FABRICAÇÃO:25/05/2024	30049069	500	6108	CX	2,0000	31,6700	63,34	0,00	63,34	4,43	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9395	ESPIRONOLACTONA 025MG CX/30 CPR GENERICO EMS - vPMC: 29,60 cProdANVISA: 1023506320019 LOTE: 4J3116 QTD: 8,000 VALID: 10/09/2026 FABRICAÇÃO:10/09/2024	30043220	000	6108	CX	8,0000	4,9500	39,60	0,00	39,60	2,77	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78077	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP - cProdANVISA: 1038700380011	30039086	000	6108	CX	6,0000	68,0000	408,00	0,00	408,00	28,56	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:444836 Representante:JAQUELINE ABLING, OC: PEDIDO Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar·tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 PEDIDO 387806349.1 ICMSUFDest: R$241,80

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 20.05.25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20 / 05 / 25

Kassandra B Silva
RG 8062105

DOCUMENTO EMITIDO EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO. Contribuinte a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 648771
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0594 3894 0000 0184 5500 1000 6487 7110 0245 4500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250135756086 07/05/2025 14:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 24050466 QTD: 6,000 VALID: 30/05/2026 FABRICAÇÃO:30/05/2024															
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS - cProdANVISA: 1038700410018 LOTE: 24112426 QTD: 6,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:30/11/2024	30039053	000	6108	CX	6,0000	98,9125	593,48	0,00	593,48	41,54	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75515	MORFINA 0,1MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - cProdANVISA: 1029803630038 LOTE: 50017203 QTD: 1,000 VALID: 26/07/2026 FABRICAÇÃO:26/07/2024	30044990	500	6108	CX	1,0000	149,5000	149,50	0,00	149,50	10,47	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
75469	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - cProdANVISA: 1134301630034 LOTE: AZ-008/24M QTD: 1,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:16/09/2024	30049099	500	6108	CX	1,0000	235,0000	235,00	0,00	235,00	16,45	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3266	PARACETAMOL 500MG CX/200CP PRATI DONADUZZI - cProdANVISA: 1181900410025 LOTE: 241099 QTD: 2,000 VALID: 26/08/2026 FABRICAÇÃO:26/08/2024	30049045	500	6108	CX	2,0000	13,6222	27,24	0,00	27,24	1,91	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
83445	SINVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - vPMC: 211,79 cProdANVISA: 1023504870496 LOTE: 4D2371 QTD: 5,000 VALID: 21/05/2026 FABRICAÇÃO:21/05/2024	30049059	200	6108	CX	5,0000	2,9520	14,76	0,00	14,76	0,59	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78204	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - cProdANVISA: 1134301760035 LOTE: AV-001/24 QTD: 4,000 VALID: 30/06/2026 FABRICAÇÃO:21/07/2024	30049099	500	6108	CX	4,0000	115,0000	460,00	0,00	460,00	32,20	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885081257265000O
Data da Operação	09/06/2025 15:56
Cï¿½digo de Barras	03399043444800000000949263901016711040000821149
Descriï¿½ï¿½o	MEDILAR NF1222312
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025050900094836167
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2025 15:56:43
Valor Nominal	8.211,49
Encargos	81,29
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.292,78 (Oito Mil E Duzentos E Noventa E Dois Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	09/06/2025
Autenticação	638850814040240000

Emitido em terça-feira, 10 de junho de 2025 às 10:40

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 [1]

N. 001222312
SÉRIE 2
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2223 1212 6387 7597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243250138480311 09/05/2025 11:58:44-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.8[illegible]/0007-65	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	9137523121	PA		

FATURA

001 06/06/2025 8.211,49	002 04/07/2025 8.211,49							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.422,98	1.149,61	0,00	0,00	16.422,98

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	16.422,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			40,000	32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13427	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP B RASTERAPICA SALICETIL (18.000) LOTE: 016379 - DT.FABR: 20/08/2024 - DT. VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789810024464 5 - REG. M. S.: 1003800430034 - FABRI CANTE: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTI CA S/E LTDA	30039034	000	6108	CP	500,00	0,02600	13,00	13,00	0,91	0,00	7.00%	0.00%
09605	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HI POLABOR LOTE: BD-067/24 - DT.FABR: 25/04/2025 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789847068 2054 - REG. M. S.: 1134301860021 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	600,00	4,05000	2.430,00	2.430,00	170,10	0,00	7.00%	0.00%
12299	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VITAMINAS 0100M L C/01 TROL DERMATROL LOTE: DMTP0591 - DT.FABR: 24/02/2025 - D T.VALID: 17/02/2027 - GTIN.: 7898563803 663 - REG. M. S.: 0081196230001 - FAB RICANTE: HADASSAH COSMETICOS LTDA.	33019010	000	6108	FR	20,00	2,85500	57,10	57,10	4,00	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 397806349 Pedido(s): 916543 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3380.39 (20.58%). 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$ 2433.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	Lançado no 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.

Daniella Vale Lima
RG 9273115
Aux de Limpeza

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM 20/05/25

EM 05/06/25

Kassandra B Silva
RG [illegible]

446

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 ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001222312
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2223 1212 6387 7597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243250138480311 09/05/2025 11:58:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	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
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 25010368 - DT.FABR: 07/01/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 - GTIN: 7898122914 595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	60	6108	AM	200,00	0,82200	164,40	164,40	11,51	0,00	7.00%	0.00%
15284	ALBUMINA HUMANA 20% 1 F/A (15A30) 50ML I V CSL BEHRING BERIBUMIN LOTE: P100713521 - DT.FABR: 18/04/2024 - DT.VALID: 17/04/2027 - GTIN.: 78974994 50002 - REG. M. S.: 1015101080011 - F ABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODU TOS FARMACEUTICOS LTDA	30021230	00	6108	FA	3,00	162,34000	487,02	487,02	34,09	0,00	7.00%	0.00%
15284	ALBUMINA HUMANA 20% 1 F/A (15A30) 50ML I V CSL BEHRING BERIBUMIN LOTE: P100679437 - DT.FABR: 06/02/2024 - DT.VALID: 05/02/2027 - GTIN.: 78974994 50002 - REG. M. S.: 1015101080011 - F ABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE PRODU TOS FARMACEUTICOS LTDA	30021236	00	6108	FA	7,00	162,34000	1.136,38	1.136,38	79,54	0,00	7.00%	0.00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 25030158 - DT.FABR: 10/03/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7898122913 765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	1,00400	200,80	200,80	14,06	0,00	7.00%	0.00%
10942	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 120AMP I M/IV TEUTO HIOSPAN COMPOSTO LOTE: 2842369 - DT.FABR: 01/01/2025 - DT .VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 78961121284 27 - REG. M. S.: 1037000280083 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049099	000	6108	AM	840,00	1,32800	1.115,52	1.115,52	78,09	0,00	7.00%	0.00%
01440	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 2659188 - DT.FABR: 01/10/2024 - DT .VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78961121265 91 - REG. M. S.: 1037002850030 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049062	000	6108	AM	480,00	0,90200	432,96	432,96	30,30	0,00	7.00%	0.00%
11899	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/ 10 BIS CRISTALIA KOLLAGENASE LOTE: 50022320 - DT.FABR: 27/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7896676427 806 - REG. M. S.: 1029805050101 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049021	500	6108	TB	20,00	12,05000	241,00	241,00	16,87	0,00	7.00%	0.00%
11439	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 50 AMP GEN F RESENIUS LOTE: 78TA0665 - DT.FABR: 06/02/2024 - D T.VALID: 06/02/2026 - GTIN.: 7899498608 385 - REG. M. S.: 1004101950029 - FAB RICANTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049037	500	6108	AM	1.000,00	0,58700	587,00	587,00	41,09	0,00	7.00%	0.00%
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB LOTE: U007/25 - DT.FABR: 13/02/2025 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898984706849	30049099	000	6108	FA	300,00	14,28000	4.284,00	4.284,00	299,88	0,00	7.00%	0.00%

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. 000 222312
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2223 1212 6387 7597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA	243250138480311 09/05/2025 11:58:44-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	C.T	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02909	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML 50 AMP CRISTALIA NEPRESOL LOTE: 50024614 - DT.FABR: 10/02/2025 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896676401 592 - REG. M. S.: 1029800890037 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	200,00	5,85500	1.171,00	1.171,00	81,97	0,00	7.00%	0.00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961842 - DT.FABR: 25/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112125 969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	100,00	4,20000	420,00	420,00	29,40	0,00	7.00%	0.00%
02973	IBUPROFENO 600MG 50BL 10 CP VITAMEDIC AL GY-FLANDERIL LOTE: 30001842 - DT.FABR: 14/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898049792 955 - REG. M. S.: 1039200650069 - FAB RICANTE: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	30049029	00	6108	CP	500,00	0,11420	57,10	57,10	4,00	0,00	7.00%	0.00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMAC E METROFARMA LOTE: MT25A004 - DT.FABR: 31/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898166041 028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039051	00	6108	AM	200,00	0,60300	120,60	120,60	8,44	0,00	7.00%	0.00%
04662	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 50 AMP IM CRISTA LIA PAMERGAN LOTE: 50025832 - DT.FABR: 13/03/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7896676403 503 - REG. M. S.: 1029800420016 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	3004907	500	6108	AM	400,00	2,93400	1.173,60	1.173,60	82,15	0,00	7.00%	0.00%
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE: 3703353 - DT.FABR: 01/10/2024 - DT .VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78961121476 40 - REG. M. S.: 1037000960033 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	700	6108	FR	60,00	12,68000	760,80	760,80	53,26	0,00	7.00%	0.00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2) LOTE: 9069590 - DT.FABR: 30/12/2024 - DT .VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 78961121906 91 - REG. M. S.: 1037005020063 - FABR ICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	500	6108	AM	300,00	0,95400	286,20	286,20	20,03	0,00	7.00%	0.00%
05848	VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIO LAB ENCRISE LOTE: 40709624 - DT.FABR: 10/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112412 113 - REG. M. S.: 1097401900035 - FAB RICANTE: BIOLAB LAB. DE PESQUISAS CLINIC AS	30043999	500	6108	AM	50,00	25,69000	1.284,50	1.284,50	89,92	0,00	7.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000 0
Data da Operação	05/06/2025 14:54
Código de Barras	03399043444800000000949442901010811070000336048
Descrição	MEDILAR NF1222956
Número Único do Boleto	3025051207133383948
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	05/06/2025 14:54:16
Valor Nominal	3.360,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.360,48 (Três Mil E Trezentos E Sessenta Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847320581560000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:58

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep: 6880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5551371870 00
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001222956
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0507 7522 3600 0123 5500 1001 2229 5614 1144 0890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250140377052 12/05/2025 10:50:59-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.455.870/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	9137523121	PA		

FATURA

001 09/06/2025 3.360,48								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.360,48	235,23	0,00	0,00	3.360,48

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	3.360,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			18,000	17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04104	OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL I M/IV BLAU OXANON LOTE: 25031394 - DT.FABR: 06/03/25 - DT. VALID: 31/03/27 - GTIN.: 7896014686506 - REG. M. S.: 116370111005 8 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041019	500	6108	FA	800,00	4,20060	3.360,48	3.360,48	235,23	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 387806349.2 Pedido(s): 917706 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1033.35 (30.75%). 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$ 497.85. 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 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.

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

Damielly C. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH

RECEBEMOS EM 20/05/25

Kassandra B Silva
RG [illegible]

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/06/25

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:16
Código de Barras	00190000090304734600605006971179111210000225233
Descrição	MM LOBATO NF177286
Número Único do Boleto	3025042404740992095
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	23/06/2025 16:16:33
Valor Nominal	2.252,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.252,33 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862921943310000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:05

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
1
Nº. 177286
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0405 1093 8400 0107 5500 1000 1772 8611 7511 2014

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. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
15.113.051-5		05109384000107	215250020042513 24/04/2025 16:10:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	24/04/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	24/04/2025
CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
68695000	TAILANDIA		PA	16:10

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	24/05/25	2.252,34	2	001	08/06/25	2.252,33	3	001	23/08/25	2.252,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.757,00

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	6.757,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	5,37	5,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1698	NEOCAINA 0,5% C/EPINEFRINA 20ML - BUPIVACAINA+EPINEFRINA - LT. 50015511 VAL.: 18/12/2025	30049061	060	5405	CX	10	285,50	2.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	NEPRESOL 20MG/ML 1ML - HIDRALAZINA - LT. 50021637 VAL.: 30/05/2026	30049039	060	5405	CX	6	389,00	2.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3202	PAMERGAN 25MG/ML 2ML - PROMETAZINA - LT. 50024960 VAL.: 19/02/2027	30049075	060	5405	CX	8	196,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: OC 385854684-1
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1004229
COD. COB.:001-PRAZO:30/45/60 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM LANÇADO NO SISTEMA
30/04/25 05/05/25
Kamilly C. de Lima
RG 9378115
Aux. de Almoxarifado
INDSH

661

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:37
Código de Barras	00190000090304734600605006970171211060000225233
Descrição	MM LOBATO NF177286
Número Único do Boleto	3025042405741430996
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	05/06/2025 14:37:21
Valor Nominal	2.252,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.252,33 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847310424650000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:10

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 [1]
Nº. 177286
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0405 1093 8400 0107 5500 1000 1772 8611 7511 2014

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. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.113.051-5		05109384000107	215250020042513 24/04/2025 16:10:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	24/04/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	24/04/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68695000	TAILANDIA		PA	16:10

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	24/05/25	2.252,34	2	001	08/06/25	2.252,33	3	001	23/06/25	2.252,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.757,00

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	6.757,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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
2			2	5,37	5,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1698	NEOCAINA 0,5% C/EPINEFRINA 20ML - BUPIVACAINA+EPINEFRINA - LT. 50015511 VAL.: 18/12/2025	30049061	060	5405	CX	10	285,50	2.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	NEPRESOL 20MG/ML 1ML - HIDRALAZINA - LT. 50021637 VAL.: 30/05/2026	30049039	060	5405	CX	6	389,00	2.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
3202	PAMERGAN 25MG/ML 2ML - PROMETAZINA - LT. 50024960 VAL.: 19/02/2027	30049075	060	5405	CX	8	196,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						FIM DOS PRODUTOS							

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: OC 385854684-1
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1004229
COD. COB.:001-PRAZO:30/45/60 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM LANÇADO NO SISTEMA
30.04/25 EM 05/05/25
Daimilly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarifado
INDSH

661

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 [1]
Nº. 177286
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0405 1093 8400 0107 5500 1000 1772 8611 7511 2014

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. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
15.113.051-5		05109384000107	215250020042513 24/04/2025 16:10:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	24/04/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	24/04/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68695000	TAILANDIA		PA	16:10

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor	Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	24/05/25	2.252,34	2	001	08/06/25	2.252,33	3	001	23/06/25	2.252,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.757,00

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	6.757,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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
2			2	5,37	5,87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1698	NEOCAINA 0,5% C/EPINEFRINA 20ML - BUPIVACAINA+EPINEFRINA - LT. 50015511 VAL.: 18/12/2025	30049061	060	5405	CX	10	285,50	2.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	NEPRESOL 20MG/ML 1ML - HIDRALAZINA - LT. 50021637 VAL.: 30/05/2026	30049039	060	5405	CX	6	389,00	2.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3202	PAMERGAN 25MG/ML 2ML - PROMETAZINA - LT. 50024960 VAL.: 19/02/2027	30049075	060	5405	CX	8	196,00	1.568,00	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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: OC 385854684-1
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1004229
COD. COB.:001-PRAZO:30/45/60 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM LANÇADO NO SISTEMA
30.04.25 EM 05/05/25
Daimally O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarifado
INDSH

661

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 14:52
Código de Barras	00190000090304734600605007527178111060000132000
Descrição	MM LOBATO NF177724
Número Único do Boleto	3025050906096484542
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	05/06/2025 14:52:16
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847319380220000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:07

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: 0c90a245ba009a8ba486ce9e3ddbe2e1fc4e9a2300ff2a4a30595926a07d9cb0

Identificador de autenticação: 46e112fc-3029-4c97-aca2-3558533fda64

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

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 **1**
Nº **177724**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1777 2411 1313 1960

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. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.113.051-5		05109384000107	215250022798119 09/05/2025 11:07:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	09/05/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	09/05/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68695000	TAILANDIA		PA	11:07

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	08/06/25	1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

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	1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E P NETO TRANSPORTES EIRELI	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	10,93	10,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1887	CAMPO OPERATORIO HELENA 45X50 15G RX - CAMPO OPERATORIO - LT. C26-6 VAL.: 24/06/2029	30059090	060	5405	PT	10	66,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1396	DIMORF 0.1MG/ML 1 ML (B1) (A1) - MORFINA SULFATO - LT 50016134 VAL.: 30/06/2026	30044990	560	5405	CX	2	188,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3007	FENTANILA 50MCG/ML 2ML B1 (A1) - FENTANILA - LT. AS-004/25M VAL.: 31/01/2027	30049099	060	5405	CX	2	142,00	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 10/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1004487
COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25
Damielly de Lima
RG: 6873115
Aux de Almoxarife
INDSH

661

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
13.5.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:32
Código de Barras	00190000090145693921200049730179911120000178000
Descrição	NATAN NF67534
Número Único do Boleto	3025051604243170371
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	16/06/2025 16:32:12
Valor Nominal	1.780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.780,00 (Um Mil E Setecentos E Oitenta Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856883324650000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:23

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.067.534
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0502 7715 4700 0116 5500 1000 0675 3410 0125 6139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250023921527 - 15/05/2025 13:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	15/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		13:32:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/06/2025	1.780,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - Emitente			PA	13.311.465/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS NOVA 76	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005335	CEFTRIAXONA DISS HEM 1G PO CX C/50FA LT. 78TI4039 * Val. 09/26 V.Liq.Prod.R$:5,38	30042059	0 60	5405	FA *	300,00 *	5,3800	1.614,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004748	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ. CX C/100AM * LT. 12500225 * Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:0,83	30039051	5 60	5405	AM *	200,00 *	0,8300	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00125613-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 16/05/25

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$ 1.780,00

PEDIDO N.388861805.1 355

LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/05/25
Melly O. de Lima
RG: 9373115
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H

de Almoxarife
INDSH

16-5-25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388689884330700000
Data da Operação	30/06/2025 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
cnpj	19.769.575/0001-00
Agência	3860
Conta	000106262-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202506301950ZX9YMG6KL9Y
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.396,00 (Cinco Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais)
Descrição	NOVA MEDICA NF16678
Autenticação	638868990573670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 10:35

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 16 **Página:** 4 de 48

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.396,00	NF-e Nº: 000.016.678 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (TAILANDIA)	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
R MARIO ANDREAZZA, 28
PARQUE GUAJARA (ICOARACI), BELEM, PA
CEP: 66821030 TEL/FAX: 09133478469

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.016.678
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0519 7695 7500 0100 5500 1000 0166 7810 0022 2907

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250026760347 - 30/05/2025 14:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (TAILANDIA)			23.453.830/0007-65	30/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	30/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3121	PA		11:35:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/06/2025	5.396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Emitente			PA	19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	VOLUME	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000006	CONCENTRADO P/HD BIC.SODIO 8,4% EM PO BIBAG 650G - V10 CX C/12UN LT. F6JL0701 Val. 11/26	30049099	5 40	5102	UN	204,00	19,0000	3.876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000006	CONCENTRADO P/HD BIC.SODIO 8,4% EM PO BIBAG 650G - V10 CX C/12UN LT. F4MG01130 Val. 07/26	30049099	5 40	5102	UN	80,00	19,0000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM __/__/__

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/09/25

0754

Daniella O. de Lima
RG 9272115
de Almoxarife
INDSH

Daniella O. de Lima
RG 9272115
de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. 1-005: BOLETO BRADESCO:1X R$ 5396,00 NF PORTAL BIONEXO OC 390008028.1 - COMPRADOR WILLIAN FIGUEIREDO Vend: 0015 - DPTO LICITACAO Fatura: 00022290-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000603	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:19
Código de Barras	00190000090340835400300001260173111110000474500
Descrição	NRH MEDICAMENTOS NF3550
Número Único do Boleto	3025051407186023955
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	13/06/2025 15:19:25
Valor Nominal	4.745,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.745,00 (Quatro Mil E Setecentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854247704080000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:08

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.745,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACION. DES. SOC. E HUMANO INDSH - TAILANDIA	Nº: 000.003.550 SÉRIE : 1

BF COELHO

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 000.003.550
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0528 7808 7600 0117 5500 1000 0035 5010 0002 8244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250023734266 - 14/05/2025 16:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACION. DES. SOC. E HUMANO INDSH - TAILANDIA				23.453.830/0007-65	14/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	14/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	99175-4204	PA			16:25:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/06/2025	4.745,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.745,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.745,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TNORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Emitente			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG MARGARETE IV	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001189	HEPARINA SODICA 5000UI/ML CX 50FR X 5ML TH CX C/50UN LT. U012/25 Val. 08/26	30049099	0 500	5405	UN	250,00	18,9800	4.745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/05/25

6181

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***

BIONEXO ID: 388861805.1
Dados Bancarios
Fatura: 00002824-1 HOPSP GERAL TAILANDIA - Cliente: 000402

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 16/05/25

Danielly O. de Lima
RG: 9878115
Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884607349770000
Data da Operação	02/06/2025 11:38
Código de Barras	00191198821207973860000120094172710990000180000
Descrição	RC ZAGALLO NF44279
Número Único do Boleto	3025051905273417168
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	02/06/2025 11:38:04
Valor Nominal	1.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.800,00 (Um Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844610850060000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 11:58

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.279 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0442 7915 8405 5214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250021395535 02/05/2025 10:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000		02/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44279	1.800,00	0,00	1.800,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2025	1.800,00									

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	1.800,00

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	1.800,00

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7594	CEFTAZIDIMA INJ. 1G S/DIL IV/IM KEFADIM PENTAIDRATADA C.P. ANVISA 1556200060158 LOTE: 111508C QTD: 100,00 FAB: 26/08/2024 VAL: 31/07/2026	30042059	360	5102	AM	100,00	18,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74627 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 387269790.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus 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

LANÇADO NO SISTEMA
08 / 05 / 25
Kassandra B Silva
RG 0092705

Eli Bruno Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H
08.05.25
RECEBEMOS EM:
08/05/25

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:36
Código de Barras	00191198821208333860300120094172811050000154300
Descrição	RC ZAGALLO NF44353
Número Único do Boleto	3025051906272828569
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	05/06/2025 14:36:26
Valor Nominal	1.543,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.543,00 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Três Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847309884430000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:13

RECEBEMOS DE R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/05/2025 - DEST. / REM.: INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - VALOR TOTAL: R$ 1.543,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13.05.25	Eli Brito

NF-e
Nº 000.044.353
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.353 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0443 5312 3837 5515

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250022654969 08/05/2025 17:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000	08/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44353	1.543,00	0,00	1.543,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2025	1.543,00									

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	1.543,00

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	1.543,00

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7284	AMIODARONA INJ. 50MG/ML 3ML SOL IV GEN C.P. ANVISA 1004102060019 LOTE: 78TF2493 QTD: 100,00 FAB: 14/06/2024 VAL: 14/06/2026	30049054	060	5102	AM	100,00	2,9800	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4374	ATROPINA INJ. 0,25 MG/ML 1ML ATROPION C.P. ANVISA 1163700880011 LOTE: 25020134 QTD: 100,00 FAB: 24/01/2025 VAL: 30/01/2027	30049099	560	5102	AM	100,00	1,1900	119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7219	DIMETICONA COMP. 40MG (SIMETICONA) FLATICONA C.P. ANVISA 0000001005711 LOTE: 094356 QTD: 380,00 FAB: 20/09/2024 VAL: 20/09/2026	30049059	060	5102	UN	380,00	0,1400	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

705

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74702 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 387806349.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus 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

RECEBEMOS EM 13/05/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/05/25
Gabriely O. de Lima
RG 9873115
Assistente Administrativo
INDSH

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.353 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0443 5312 3837 5515

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250022654969 08/05/2025 17:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7219	DIMETICONA COMP. 40MG (SIMETICONA) FLATICONA C.P. ANVISA 0000001005711 LOTE: 124023 QTD: 420,00 FAB: 05/12/2024 VAL: 05/12/2026	30049059	060	5102	UN	420,00	0,1400	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3459	PROMETAZINA INJ. 50MG 2ML IM PROMETAZOL C.P. ANVISA 1071402130061 LOTE: BL-031/24 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 30/09/2026	30049075	060	5102	AM	300,00	3,3800	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:17
Código de Barras	00191198821208673860100120094172511110000534200
Descrição	RC ZAGALLO NF44429
Número Único do Boleto	3025051901273217964
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	13/06/2025 15:17:27
Valor Nominal	5.342,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.342,00 (Cinco Mil E Trezentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854246515360000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:05

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.429 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0444 2917 5823 0635

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250023661249 14/05/2025 11:35:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	14/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000	14/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44429	5.342,00	0,00	5.342,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/06/2025	5.342,00									

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	5.342,00

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	5.342,00

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
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7326	OMEPRAZOL INJ. 40 MG PO I.V INJ GEN C/DIL 10ML C.P. ANVISA 1037007710059 LOTE: 42830039 QTD: 300,00 FAB: 01/10/2024 VAL: 30/10/2026	30049069	060	5102	AM	300,00	9,9000	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	VANCOMICINA INJ. 500MG IV S/DIL GENERICO C.P. ANVISA 1037004610037 LOTE: 1935570 QTD: 400,00 FAB: 10/12/2024 VAL: 10/12/2026	30042071	060	5102	FR	400,00	5,9300	2.372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74762 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 387806349.2 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus 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

RECEBEMOS EM 16/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886291976966000O
Data da Operação	23/06/2025 16:17
Código de Barras	00191198821209013860800120094172111190000214192
Descrição	RC ZAGALLO NF44571
Número Único do Boleto	3025060602723994030
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	23/06/2025 16:17:38
Valor Nominal	2.141,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.141,92 (Dois Mil E Cento E Quarenta E Um Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862922588020000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 11:10

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.044.556 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0445 5511 5077 9214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250025299634 22/05/2025 18:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO		68695-000	22/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44556	2.141,92	0,00	2.141,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2025	2.141,92									

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	2.141,92

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	2.141,92

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
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5185	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 250MG (50MG/ML) 5ML IV GENERICO C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-059/24 QTD: 200,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 30/08/2026	30049099	060	5102	AM	200,00	4,9500	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3044	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 21G1 (SR) LOTE: 487D4 QTD: 800,00 FAB: 05/02/2025 VAL: 05/02/2030	90183219	060	5102	UN	800,00	0,0900	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7614	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT 17GR. UN 13 FIOS LOTE: 0125 QTD: 408,00 FAB: 01/01/2025 VAL: 01/01/2030	30059090	060	5102	UN	408,00	0,9900	403,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74915 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 389862594.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Scus 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.	LANÇADO NO SISTEMA EM 27/05/25 Daniely O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH Eli Brita Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 23.05.25

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

705

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.556 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0445 5611 5077 9214

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250025299634 22/05/2025 18:42:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4625	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ. 5ML IM-IV GEN.MONOIDRAT. C.P. ANVISA 1108500260033 LOTE: HC25C005 QTD: 400,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 28/02/2027	30039099	060	5102	AM	400,00	1,6900	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886376867724000 0
Data da Operação	24/06/2025 15:48
Cï¿½digo de Barras	00191198821209073860500120094172211200000026000
Descriï¿½ï¿½o	RC ZAGALLO NF44571
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025060604725131530
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83929976000170
Razï¿½o Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2025 15:48:03
Valor Nominal	260,00
Encargos	8,66
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 268,66 (Duzentos E Sessenta E Oito Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	24/06/2025
Autenticação	638863768844040000

Emitido em quarta-feira, 25 de junho de 2025 às 08:30

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.571 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0445 7114 9741 6209

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250025411168 23/05/2025 11:28:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	23/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44571	260,00	0,00	260,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2025	260,00									

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	260,00

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	260,00

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
409	GLICOSE INJ. 50% 10ML C.P. ANVISA 0000000000000 LOTE: 2530505 QTD: 400,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 30/03/2027	30049099	060	5102	AM	400,00	0,6500	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM 27/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 74969 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 389862594.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus 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

23/05/25

Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux. de Almoxarif.
INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux. de Almoxarif.
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000O
Data da Operação	30/06/2025 16:51
Código de Barras	00191198821209373860200120094172411260000174050
Descrição	RC ZAGALLO NF44630
Número Único do Boleto	3025061107813374119
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	30/06/2025 16:51:28
Valor Nominal	1.740,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.740,50 (Um Mil E Setecentos E Quarenta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868990886430000

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 14:33

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.044.630 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0446 3016 0909 3620

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250026437351 29/05/2025 09:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000		29/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	44630	1.740,50	0,00	1.740,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2025	1.740,50									

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	1.740,50

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	1.740,50

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7215	ESCETAMINA INJ. 50MG/ML 2ML IM/IV KETAMIN NP (B1) C.P. ANVISA 1029802130074 LOTE: 50019663 QTD: 25,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 30/09/2026	30049032	560	5102	AM	25,00	20,3000	507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4366	FENITOINA SOD. INJ. 50MG/ML 5ML IM-IV GEN. (C1) C.P. ANVISA 1134301710021 LOTE: AY-033/24M QTD: 200,00 FAB: 01/11/2024 VAL: 30/10/2026	30049099	060	5102	AM	200,00	2,4900	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7641	MORFINA INJ. 10MG (10MG/ML) 1ML OPPY (A1) C.P. ANVISA 1037007870099 LOTE: 48170004 QTD: 300,00 FAB: 02/01/2025 VAL: 02/01/2027	30044990	560	5102	AM	300,00	2,4500	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 75034 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 390240136.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus 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

Damuelly O. de Lima
RG [illegible]
Aux. de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 05/06/25

EM 05/06/25

Damuelly O. de Lima
RG [illegible]
Aux. de Almoxarife
INDSH

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885752876704000O
Data da Operação	17/06/2025 10:28
Código de Barras	23790436039514900000201001007606811160001463020
Descrição	SULMEDIC NF43598
Número Único do Boleto	3025052905525955606
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15653649000189
Razão Social	AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15653649000189
Razão Social	AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	09.944.371/0001-04
Razão Social Sacador Avalista	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/06/2025 10:28:36
Valor Nominal	14.630,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.630,20 (Quatorze Mil E Seiscentos E Trinta Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	17/06/2025
Autenticação	638857529174570000

Emitido em terça-feira, 17 de junho de 2025 às 15:08

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043598
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0435 9811 7473 9363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135251229456514 09/05/2025 10:00:15-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	09/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	09137523315	PA		09:52:00

FATURA

001 18/06/2025 14.630,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.630,20	906,34	0,00	0,00	14.630,20

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	14.630,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
59	CX			199,878	184,887

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
M12207	AGUA PARA INJFCAO 250ML - SOL INJ I V-50 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G016725C - Val:14/02/2027, Fab : 14/02/2025	30049099	000	6108	CX	1,0000	199,5000	199,50	199,50	13,97	0,00	7.00%	0.00%
M12004	AGUA PARA INJECAO 500ML - SOL INJ I V-16 FR PLAS-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G018125A - Val:14/02/2027, Fab : 14/02/2025	30049099	000	6108	CX	2,0000	85,2000	170,40	170,40	11,93	0,00	7.00%	0.00%
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25030638 - Val:28/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A 61-11A0A55ECC61., Fab: 28/02/2025	30042051	300	6108	CX	7,0000	439,5000	3.076,50	3.076,50	123,06	0,00	4.00%	0.00%
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320187 - Val:21/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 71FBEC98-1D9D-4B57-9C	30049099	500	6108	CX	20,0000	199,5000	3.990,00	3.990,00	279,30	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251229456514
| Pedido:059910 | ID 387806349 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$ 1873,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/06/25
Daniely O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 30/05/25
Kassandra B Silva
RG 80021705

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA
powered by TOTVS

8797

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000043598
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0435 9811 7473 9363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135251229456514 09/05/2025 10:00:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	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
	AE-7E26385A531C., Fab: 21/11/2024												
M11928	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL IN J IV-200AMP-FARMACE LOTE:25C8279C - Val:20/02/2027, Fab : 20/03/2025	30039099	000	6108	CX	3,0000	43,8000	131,40	131,40	9,20	0,00	7.00%	0.00%
M11485	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP24J291 - Val:30/09/2026, Fab : 10/11/2024	30039099	000	6108	CX	20,0000	56,5000	1.130,00	1.130,00	79,10	0,00	7.00%	0.00%
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC LOTE:GMS - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numer o da FCI 32B62E13-5155-485F-AEEC-83 D6DBC1FB69., Fab: 10/01/2025	30049099	500	6108	CX	10,0000	103,0000	1.030,00	1.030,00	72,10	0,00	7.00%	0.00%
M12188	ALIVIUM GTS 50MG/ML 30ML - IBUPROFE NO-SUS OR FR GOT-BRAINFARMA LOTE:J24K0002 - Val:02/10/2026, Fab : 02/10/2024	30049099	500	6108	CX	10,0000	5,7900	57,90	57,90	4,05	0,00	7.00%	0.00%
M10904	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-10 FA-ABL LOTE:111524J02823 - Val:31/05/2026R esolucao do Senado Federal num. 13/ 12, Numero da FCI 8AD8A2C1-8E69-4EA D-9944-8A4CA4D34563., Fab: 30/06/20 24	30042099	800	6108	CX	5,0000	169,9000	849,50	849,50	33,98	0,00	4.00%	0.00%
M12034	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-50 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G035025C - Val:04/04/2027, Fab : 04/04/2025	30049099	000	6108	CX	20,0000	199,7500	3.995,00	3.995,00	279,65	0,00	7.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:25
Código de Barras	23793398039514700000441002935702811210000264681
Descrição	SUPERMED NF823630
Número Único do Boleto	3025052705464827914
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	25/06/2025 16:25:29
Valor Nominal	2.646,81
Encargos	8,82
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.655,63 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta E Cinco Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655311060000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:12

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 823630
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8236 3011 3839 7832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251398361963 26/05/2025 11:32:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	26/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	27 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 23/06/2025 2.646,81

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
2.646,81	185,28	0,00	0,00	2.646,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.646,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			334,04	334,04

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
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4S0995, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30042069	000	6108	TB	20	3,1175	62,35	62,35	4,36		7,00	
36695	PREDSIN 40MG 10CP REVESTIDO-MANTE-CORP COSMED (Fornecedor: 1113, Lote: B2-4G0733, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30043210	500	6108	CX	6	16,2317	97,39	97,39	6,82	0,00	7,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25146116C3, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30049099	500	6108	CX	30	81,2900	2.438,70	2.438,70	170,71		7,00	
28558	BELFACTRIM 800+160MG BLIST 10CP-BELFAR (Fornecedor: 1829, Lote: 035217, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049072	000	6108	CX	12	4,0308	48,37	48,37	3,39	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 18/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 390008028 ||#R39V30 R36P18V1 || #||
ITENS 1 a 4 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 392,11
Pedido: 828746
Pedido Cliente: 390008028
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,66
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%) ; PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

4641

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/06/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Lançado ou não SALDI

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 15:07
Código de Barras	00190000090370675000100032095176411040000044916
Descrição	SUPERMEDICA NF330763
Número Único do Boleto	3025050804053175499
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	05/06/2025 15:7:09
Valor Nominal	449,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 449,16 (Quatrocentos E Quarenta E Nove Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847328312590000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:41

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000330763 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
, s/n
JARDIM AMERICA Cep:74255-140
GOIANIA/GO
Fone: 6239288989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000330763
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3307 6312 5322 2511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	07/05/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	07/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		13:43:46

FATURA

001 06/06/2025 449,16								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	449,16

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	449,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VL.R.DESC
0017657	PROPRANOLOL 40MG C/30 CPR (GEN)	30049099	020	6108	CX	4,00	2,33	9,30	7,75	0,93	0,00	12.00%	0.00%	0,00
0002180	GLICONATO DE CALCIO INJ. IV/IM 10% 200X10ML	30049099	020	6108	CX	1,00	439,86	439,86	366,55	43,99	0,00	12.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO;Valor ICMS UF destinatario R$ 31,44 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 31,44 PEDIDO 0857903 N NOTA 3222511 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 387059345;	LANÇADO NO SISTEMA EM 14/05/25

RECEBEMOS EM 13/05/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

Jannelly O. de Lima
RG 9573115
Fiscal de Almoxarife
INDSH

66 96

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:53
Código de Barras	00190000090370675000100032781171611070000349540
Descrição	SUPERMEDICA NF331463
Número Único do Boleto	3025051302147984895
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	05/06/2025 14:52:56
Valor Nominal	3.495,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.495,40 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847319788310000

Emitido em segunda-feira, 9 de junho de 2025 às 14:58

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.463
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3314 6312 5406 1501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258883124222 10/05/2025 08:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	10/05/2025 08:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	10/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

DUPL.

001	09/06/2025	3.495,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.912,83	349,54	0,00	0,00	3.495,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.495,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				97,000	97,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010202	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO INFECT. 100LT C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RAVA	05032510	30/03/2035	39232190	020	6.108	PCT	80	0,00	29,6900	0,00	2.375,20	1.979,33	237,52	0,00	12,00	0,00
0010203	SACO DE LIXO HOSP. BRANCO INFECT. 30LT C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RAVA	01032520	30/03/2035	39232190	020	6.108	PCT	60	0,00	18,6700	0,00	1.120,20	933,50	112,02	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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 244,69 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 244,69
PEDIDO 0859699 N NOTA 4061500 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 388129947

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25
Damielly O. de Lima
RG: 9373113
Aux de Almoxarif.
INDSH

RECEBEMOS EM ___/___/___

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
19.05.25

TNORTE LOGÍSTICA
OVZ5B05

6606

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886376867724000O
Data da Operação	24/06/2025 15:50
Cï¿½digo de Barras	00190000090370675000100032784175211220000275802
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA NF331465
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025051307147787837
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/06/2025 15:50:24
Valor Nominal	2.758,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.758,02 (Dois Mil E Setecentos E Cinquenta E Oito Reais E Dois Centavos)
Data da operação	24/06/2025
Autenticação	638863770252480000

Emitido em quarta-feira, 25 de junho de 2025 às 08:33

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.465
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3314 6512 5260 8753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258883205488 10/05/2025 09:07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	10/05/2025 09:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	10/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

FAT / DUPL.

001	09/06/2025	2.758,01	002	24/06/2025	2.758,02														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.709,65	510,94	0,00	0,00	5.516,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.516,03

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				20,000	20,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019966	+*PREGABALINA 75MG C/30 CPS (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GL OBO	A55A01225	31/03/2027	30041012	520	6.108	CX	1	0,00	6,6090	0,00	6,61	5,51	0,66	0,00	12,00	0,00
0021445	RISPERIDONA 2MG C/30 CPR (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACCORD	M2404301	30/04/2028	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	3,8700	0,00	3,87	3,22	0,39	0,00	12,00	0,00
0009131	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	BZLID24059A	31/10/2026	30042059	020	6.108	CX	20	0,00	241,3900	0,00	4.827,80	4.023,17	482,78	0,00	12,00	0,00
0011922	MEROPENEM INJ 500MG C/10F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	2MI25015A	31/01/2027	30042099	200	6.108	CX	5	0,00	135,5500	0,00	677,75	677,75	27,11	0,00	4,00	0,00

CÁLC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 440,35 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 440,35
PEDIDO 0860056 N NOTA 2608752 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 388129106

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
RECEBEMOS E
19.05.25
Kassandra B Silva
RG 0082105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/05/25

Samuel J. de Lima
RG 3527960
de Abreu
UNISYH

TNORTE LOGISTICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 14:53
Código de Barras	00190000090370675000100032785172111070000275801
Descrição	SUPERMEDICA NF331465
Número Único do Boleto	3025051306148373940
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	05/06/2025 14:53:21
Valor Nominal	2.758,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.758,01 (Dois Mil E Setecentos E Cinquenta E Oito Reais E Um Centavo)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847320038030000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:02

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 16 **Página:** 33 de 48

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.331.465
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3314 6512 5260 8753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258883205488 10/05/2025 09:07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	10/05/2025 09:07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	10/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	09/06/2025	2.758,01	002	24/06/2025	2.758,02													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.709,65	510,94	0,00	0,00	5.516,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.516,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				20,000	20,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019966	PREGABALINA 75MG C/30 CPS (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GL OBO	A55A01225	31/03/2027	30041012	520	6.108	CX	1	0,00	6,6090	0,00	6,61	5,51	0,66	0,00	12,00	0,00
0021445	RISPERIDONA 2MG C/30 CPR (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACCORD	M2404301	30/04/2028	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	3,8700	0,00	3,87	3,22	0,39	0,00	12,00	0,00
0009131	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	BZLID24059A	31/10/2026	30042059	020	6.108	CX	20	0,00	241,3900	0,00	4.827,80	4.023,17	482,78	0,00	12,00	0,00
0011922	MEROPENEM INJ 500MG C/10F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	2MI25015A	31/01/2027	30042099	200	6.108	CX	5	0,00	135,5500	0,00	677,75	677,75	27,11	0,00	4,00	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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICOS EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 440,35 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 440,35
PEDIDO 0860056 N NOTA 2608752 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 388129106

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 10/05/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

TNORTE LOGISTICA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:31
Código de Barras	00190000090370675000100034031179411120000147643
Descrição	SUPERMEDICA NF332482
Número Único do Boleto	3025051604237086580
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	16/06/2025 16:31:29
Valor Nominal	1.476,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.476,43 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Seis Reais E Quarenta E Três Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882894360000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:22

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.332.482
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3324 8212 5676 2370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258904912833 15/05/2025 15:11:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESÉNVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	15/05/2025 15:11

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	15/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO / FAT / DUPL.

001	14/06/2025	1.476,43

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.259,37	137,19	0,00	0,00	1.476,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,43

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0021676	*NALBUFINA 10MG/ML 50X1ML (A2) (NALBLI) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	0000192240	31/08/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	685,4300	0,00	685,43	571,19	68,54	0,00	12,00	0,00
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DC25A010	31/12/2026	30049099	200	6.108	CX	2	0,00	87,0500	0,00	174,10	174,10	6,96	0,00	4,00	0,00
0006033	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25010064	31/01/2027	30049069	020	6.108	CX	10	0,00	61,6900	0,00	616,90	514,08	61,69	0,00	12,00	0,00

CALC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 117,28 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 117,28
PEDIDO 0861807 N NOTA 6762375 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 388861805

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
20/05/25
Daniella C. de Lima
RG: 9573115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 1
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
22.03.25

CLASSIFICADO 6696
TOTVS

Lancado no TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:26
Código de Barras	00190000090370675000100036228179511230000453936
Descrição	SUPERMEDICA NF334427
Número Único do Boleto	3025052702451986844
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	25/06/2025 16:26:29
Valor Nominal	4.539,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.539,36 (Quatro Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655909960000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:21

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.427
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2712 5194 0455 OK

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944775208 26/05/2025 10:35:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	26/05/2025 10:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

001	25/06/2025	4.539,36	002	10/07/2025	4.539,36													

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.655,88	515,37	0,00	0,00	9.078,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.078,72

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				21,000	21,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001846	HEPARINA SOD.5000UI F/A 25X5ML (HEMOFOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50023540	31/01/2027	30049099	200	6.108	CX	12	0,00	474,7500	0,00	5.697,00	5.697,00	227,88	0,00	4,00	0,00
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DC25B017	30/01/2027	30049099	200	6.108	CX	10	0,00	84,4700	0,00	844,70	844,70	33,79	0,00	4,00	0,00
0003763	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24112002	30/11/2026	30032029	020	6.108	CX	6	0,00	113,4500	0,00	680,70	567,25	68,07	0,00	12,00	0,00
0001425	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	RUB	31/03/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	64,4800	0,00	64,48	53,73	6,45	0,00	12,00	0,00
0007567	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	P07825A	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	90,4200	0,00	90,42	75,35	9,04	0,00	12,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25020237	28/02/2027	30033929	020	6.108	CX	20	0,00	48,4500	0,00	969,00	807,50	96,90	0,00	12,00	0,00
0017942	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2502014	31/12/2026	30043220	020	6.108	CX	7	0,00	6,8280	0,00	47,80	39,83	4,78	0,00	12,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50024384	03/02/2027	30049019	020	6.108	CX	2	0,00	120,4610	0,00	240,92	200,77	24,09	0,00	12,00	0,00
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 |	24122488	31/12/2026	30039053	020	6.108	CX	1	0,00	172,0000	0,00	172,00	143,33	17,20	0,00	12,00	0,00
0001661	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML (XYLESTESIN) |	50020181	31/10/2027	30049043	020	6.108	CX	5	0,00	54,3400	0,00	271,70	226,42	27,17	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.427
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2712 5194 0455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944775208 26/05/2025 10:35:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA																

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.158,83 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.158,83
PEDIDO 0866445 N NOTA 1940452 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 390008028

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9373[illegible]
Aux. de Almoxarife
INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9373[illegible]
Aux. de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
__/__/__

LANÇADO NO SISTEMA
10/06/25

Lançado no TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:26
Código de Barras	00190000090370675000100036230175811230000339851
Descrição	SUPERMEDICA NF334428
Número Único do Boleto	3025052701452371262
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	25/06/2025 16:26:06
Valor Nominal	3.398,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.398,51 (Três Mil E Trezentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655673500000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:19

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.428
Série 001
Folha 1 de 2

OK

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2812 5694 6289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944775958 26/05/2025 10:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	26/05/2025 10:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

001	25/06/2025	3.398,51	002	10/07/2025	3.398,51													

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.664,18	679,70	0,00	0,00	6.797,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.797,02

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39				129,000	129,000

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0020119	+CREME DERMOPROTETOR RESTAURADOR 60G (BARRIER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BYILD CARE	P01458	31/08/2027	30049099	520	6.108	FR	20	0,00	27,0342	0,00	540,68	450,57	54,07	0,00	12,00	0,00
0021531	ACETILCISTEINA 600MG C/50 ENV 5G (CYSTEIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAPON	0325001	30/03/2027	21069030	020	6.108	CX	2	0,00	49,2750	0,00	98,55	82,12	9,85	0,00	12,00	0,00
0020847	ACETILCISTEINA XPE INF. 20MG 120ML C/48 FR (CYSTEIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAPON	0325001	30/03/2027	21069030	020	6.108	CX	1	0,00	247,7904	0,00	247,79	206,49	24,78	0,00	12,00	0,00
0020259	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 100X5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	BD-073/24M	30/10/2026	30049099	020	6.108	CX	5	0,00	440,9000	0,00	2.204,50	1.837,08	220,45	0,00	12,00	0,00
0004301	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	P05425B	07/02/2027	30049079	020	6.108	CX	35	0,00	47,0200	0,00	1.645,70	1.371,42	164,57	0,00	12,00	0,00
0011320	ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	AT24L029	31/10/2026	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	89,9100	0,00	179,82	149,85	17,98	0,00	12,00	0,00
0003779	AZITROMICINA 500MG C/500 CPR (AZITROPHAR) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	250947	28/02/2027	30042029	020	6.108	CX	1	0,00	450,3000	0,00	450,30	375,25	45,03	0,00	12,00	0,00
0000700	NISTATINA SUSP. 100.000UI/ML 50ML C/50 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	25D20Y	22/10/2026	30042099	520	6.108	CX	1	0,00	323,1150	0,00	323,12	269,27	32,31	0,00	12,00	0,00
9002922	NITROGLICERINA INJ. 50MG IV AMP 10X10ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 |	50023906	20/01/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	456,4560	0,00	456,46	380,38	45,65	0,00	12,00	0,00
0006233	PENICILINA 2.400.000UI C/50 FA C/DIL	925261B	30/01/2026	30041013	520	6.108	CX	2	0,00	325,0500	0,00	650,10	541,75	65,01	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.428
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2812 5694 6289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944775958 26/05/2025 10:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	(BENZETACIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA																

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 475,80 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 475,80
PEDIDO 0866450 N NOTA 6946288 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 390008028

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
Damielly O. de Lima
RG
Aux de Almoxarife
IADSH
03/06/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 30/06/25
Damielly O. de Lima
RG
Aux de Almoxarife
IADSH

Lançado no TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:26
Código de Barras	00190000090370675000100036232171111230000172546
Descrição	SUPERMEDICA NF334429
Número Único do Boleto	3025052707453209381
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	25/06/2025 16:26:18
Valor Nominal	1.725,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.725,46 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Cinco Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655797010000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:20

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.429
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2912 5368 5082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944779834 26/05/2025 10:36:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	26/05/2025 10:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	1.725,46																	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.437,88	172,55	0,00	0,00	1.725,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0021218	TIOCOLCHICOSIDEO INJ 2MG/ML 3X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25020218	30/01/2027	30049099	520	6.108	CX	117	0,00	10,5675	0,00	1.236,40	1.030,33	123,64	0,00	12,00	0,00
0021067	CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/60 BSA (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HALEXISTAR	0000199370	07/01/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	489,0600	0,00	489,06	407,55	48,91	0,00	12,00	0,00

CÁLC. 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

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 120,78 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 120,78
PEDIDO 0866480 N NOTA 3685080 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 390008028.2

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 10 / 06 / 25

Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

03/06/25

CLASSIFICADO TOTVS

04 Comprovantes

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:26
Código de Barras	00190000090370675000100036226173111230001540352
Descrição	SUPERMEDICA NF334426
Número Único do Boleto	3025052704452962586
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
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	25/06/2025 16:26:42
Valor Nominal	15.403,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.403,52 (Quinze Mil E Quatrocentos E Três Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864656027740000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:22

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.334.426
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2612 5691 9147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258944770180 26/05/2025 10:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	26/05/2025 10:35

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	26/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

001	25/06/2025	15.403,52	002	10/07/2025	15.403,52													

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.484,57	2.788,35	0,00	0,00	30.807,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.807,04

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				300,000	300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013125	SUXAMETONIO 100MG C/10 F/A (SUCCITRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	24070174	30/06/2026	30049099	020	6.108	CX	5	0,00	194,3400	0,00	971,70	809,75	97,17	0,00	12,00	0,00
0011503	+CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDALABOR	111.03/25	27/03/2027	33069000	020	6.108	FR	10	0,00	6,2491	0,00	62,49	52,07	6,25	0,00	12,00	0,00
0021793	HIDRALAZINA 25MG C/60 CPR (APRESOLINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2513944	31/03/2027	30049069	520	6.108	CX	4	0,00	26,8620	0,00	107,45	89,54	10,74	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	008HG25B	07/02/2028	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	11,3133	0,00	113,13	94,27	11,31	0,00	12,00	0,00
0000743	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARMASCIENCE	2425211	30/11/2026	30049039	020	6.108	CX	20	0,00	14,0965	0,00	281,93	234,94	28,19	0,00	12,00	0,00
0018497	CEFTAZIDIMA 1G IM/IV C/25 F/A (KEFADIM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ABL	111904C	30/11/2026	30042059	520	6.108	CX	4	0,00	422,7250	0,00	1.690,90	1.409,08	169,09	0,00	12,00	0,00
0012098	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP. (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AT-041/24	30/11/2026	30049045	520	6.108	CX	4	0,00	141,9000	0,00	567,60	473,00	56,76	0,00	12,00	0,00
0000484	BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24112417	30/11/2026	30039071	020	6.108	CX	7	0,00	159,3700	0,00	1.115,59	929,66	111,56	0,00	12,00	0,00
0009131	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	BZLID24072A	30/11/2026	30042059	020	6.108	CX	12	0,00	233,9500	0,00	2.807,40	2.339,50	280,74	0,00	12,00	0,00
0021005	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A S/DIL (GEN) | Desconto	BTXID2502	28/02/2027	30042059	200	6.108	CX	20	0,00	224,2650	0,00	4.485,30	4.485,30	179,41	0,00	4,00	0,00

04 notas somadas

Identificador de autenticação: b9a5529f-bdcc-4c64-992d-fd512cead60e

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.426
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2612 5691 9147

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258944770180 26/05/2025 10:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	de desoneracao 0 | marcar EUGIA	2A															
0020430	CETOPROFENO INJ.100MG IV C/50 F/A (ARTRINID IV) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2508554	28/02/2027	30049029	020	6.108	CX	4	0,00	199,5000	0,00	798,00	665,00	79,80	0,00	12,00	0,00
0005205	CLARITROMICINA 500MG C/25 F/A (CLARILIB) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	1022347	30/11/2026	30042029	020	6.108	CX	16	0,00	637,5000	0,00	10.200,00	8.500,00	1.020,00	0,00	12,00	0,00
0020805	DEXCLORFERIRAMINA XPE 120ML C/50 (GEN) (LARANJA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2420322	31/08/2026	30039099	520	6.108	CX	1	0,00	129,0600	0,00	129,06	107,55	12,91	0,00	12,00	0,00
0006033	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25030171	31/03/2027	30049069	020	6.108	CX	40	0,00	53,9000	0,00	2.156,00	1.796,67	215,60	0,00	12,00	0,00
0001269	DIPROP+FOSF.BETAMET. 5+2MG/ML INJ.6X1ML (BETATRINTA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUROFARMA	974670	30/03/2027	30043999	520	6.108	CX	9	0,00	27,1698	0,00	244,53	203,77	24,45	0,00	12,00	0,00
0020200	HIDROXIDO FERRICO INJ. IV 20MG/ML C/5X5ML (SUCROFER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	B5H0169A	30/06/2026	30049099	200	6.108	CX	6	0,00	64,5120	0,00	387,07	387,07	15,48	0,00	4,00	0,00
0019009	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML (AMEIXA) (LACTBEN) C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAYBEN	251.196	31/03/2027	30041012	020	6.108	CX	1	0,00	221,3100	0,00	221,31	184,42	22,13	0,00	12,00	0,00
0000486	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/50 AMP 4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25030188	31/03/2027	30039079	020	6.108	CX	30	0,00	50,0000	0,00	1.500,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00
0010373	PREDNISOLONA SOL.ORAL 3MG/ML 60ML C/50 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PRATI DONADUZZI	25C73W	20/03/2027	30043999	020	6.108	CX	1	0,00	285,2850	0,00	285,29	237,74	28,53	0,00	12,00	0,00
0006873	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F. C/16 FRA | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	G027525A	14/03/2027	30049099	020	6.108	CX	21	0,00	90,8560	0,00	1.907,98	1.589,98	190,80	0,00	12,00	0,00
0006873	SORO GLICOSADO 5% 500ML S.F. C/16 FRA | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	G112024A	31/12/2026	30049099	020	6.108	CX	7	0,00	90,8560	0,00	635,99	529,99	63,60	0,00	12,00	0,00
0000429	TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AV-001/25	31/03/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	138,3200	0,00	138,32	115,27	13,83	0,00	12,00	0,00

Lançado no TOTVS

Damielly O. de Lima
RG 937[illegible]115
Aux. de Almoxarife
INDSH
03/06/25

LANÇADO NO SISTEMA
10/06/25
Damielly O. de Lima
RG 937[illegible]115
Aux. de Almoxarife

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.426
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3344 2612 5691 9147

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258944770180 26/05/2025 10:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 2.546,29 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 2.546,29
PEDIDO 0866457 N NOTA 6919146 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 390008028

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

Anexo/Sequencial: 16

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: bd1c8edfa381e258937ca70847e6121a086878c9be654e5881e6088234260f39

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.03	GASES MEDICINAIS - JUNHO/2025

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000 0
Data da Operação	05/06/2025 14:30
Código de Barras	23792373044201112978274027236707111090003952397
Descrição	WHITE MARTINS NF287
Número Único do Boleto	3025051503217474046
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:29:59
Valor Nominal	39.523,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 39.523,97 (Trinta E Nove Mil E Quinhentos E Vinte E Três Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847306023190000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:24

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 287
SÉRIE 638
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5563 8000 0002 8715 1394 6073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250023747842 2025-05-14T17:11:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			14.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		14.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	16:27:35

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
287		39.523,97	001	11/06/2025	39.523,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39.523,97	7.509,55	0,00	0,00	0,00	28.431,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
11.092,75	0,00	0,00	0,00	0,00	39.523,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		JVM5128	PA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3.253,000	Unidade			4.316,731	4.316,731

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	3.253,000	8,74	28.431,22	39.523,97	0,00	0,00	7.509,55	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1364, VIAGEM: 898978 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003753, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20737, Endereco de instalacao: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, TAILANDIA, PA, CEP: 68695-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2513300726. nivel Antes 35 nivel depois 127 descarregado 92 pol. .	Lançado no TOTVS RECEBEMOS LANÇADO NO SISTEMA 15/05/25 EM 20/05/25 Welly O. de Lima RG 9973115 Almoxarife

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 287 - SÉRIE 638

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:25
Código de Barras	23792373044201112993100027236702411230001552771
Descrição	WHITE MARTINS NF293
Número Único do Boleto	3025052801493857998
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2025 16:25:54
Valor Nominal	15.527,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.527,71 (Quinze Mil E Quinhentos E Vinte E Sete Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864655553340000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:18

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 293
SÉRIE 654
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5565 4000 0002 9313 6479 5195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250026267803 2025-05-28T14:03:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			28.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		28.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	14:01:44

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
293		15.527,71	001	25/06/2025	15.527,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.527,71	2.950,26	0,00	0,00	0,00	11.169,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
4.357,99	0,00	0,00	0,00	0,00	15.527,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BBM LOGISTICA SA	0 - Remetente		BEB5A17	PR	01.107.327/0008-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR 101 SUL, KM 96,4 5225 BLOCO CENTRAL DE FRETE	CABO DE SANTO AGOSTINHO			PE	065062590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.278,000	Unidade			1.695,906	1.695,906

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	1.278,000	8,74	11.169,72	15.527,71	0,00	0,00	2.950,26	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0536, VIAGEM: 910634 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003753, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20737, Endereco de instalacao: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, TAILANDIA, PA, CEP: 68695-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2514700399. nvel antes 46pol nivel depois 102 pol descarregado 56 pol Inct Paulo Freire . .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 28/05.25

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

1729

Kassandra B Silva
RG 8062105

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INBSH

Lançado no TOTVS

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 293 - SÉRIE 654

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:15
Código de Barras	23792373044201112980839027236700511110000030960
Descrição	WHITE MARTINS NF1878
Número Único do Boleto	3025051601243347279
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:15:32
Valor Nominal	309,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 309,60 (Trezentos E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854245342080000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 15:59

Identificador de autenticação: 8eb2a285-a1f2-41ae-ae7c-5645d557f054

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO **S/N**
COL PINHEIRO
BELEM **UF: PA**
08007099000 **CEP: 66820-000**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **1878**
SÉRIE **628**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5562 8000 0018 7817 2048 8960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250024069367 2025-05-16T07:41:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			16.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		16.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	07:39:59

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1878		309,60	001	13/06/2025	309,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
309,60	58,82	0,00	0,00	0,00	297,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	309,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		OTZ4880	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			35,250	35,250

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	3,000	99,01	297,03	309,60	0,00	0,00	58,82	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 896336 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2512400113 Cilindro: 042074980 - Item: 40000563 Lote: 2513200694 Cilindro: 041323959 - Item: 40000563 Lote: 2513200694 Cilindro: 036962949. .	RECEBEMOS EM 16/05/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Daniely O. de Lima RG 6[illegible] Aux. de Almoxarifado INDSH

Daniely O. de Lima RG 6[illegible] Aux. de Almoxarifado INDSH

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1878 - SÉRIE 628

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:15
Código de Barras	23792373044201112980840027236708711110000006652
Descrição	WHITE MARTINS NF1880
Número Único do Boleto	3025051601243347281
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:15:46
Valor Nominal	66,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 66,52 (Sessenta E Seis Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854245473400000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:00

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **1880**
SÉRIE **628**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5562 8000 0018 8013 3932 6495

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250024070133 2025-05-16T07:52:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			16.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		16.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	07:52:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1880		66,52	001	13/06/2025	66,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,52	12,64	0,00	0,00	0,00	63,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	66,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		OTZ4880	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			7,000	1,320

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40004033	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 1,00 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	1,000	63,27	63,27	66,52	0,00	0,00	12,64	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 896336 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40004033 Lote: 2513000325 Cilindro: 041308987. .	RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA 14/05/25 EM 20/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

Damielly O de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarifado
INOVA

J729

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 1880 - SÉRIE 628**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886287369951000O
Data da Operação	23/06/2025 15:23
Código de Barras	23792373044201112987363027236700611180000091300
Descrição	WHITE MARTINS NF1896
Número Único do Boleto	3025052305392937563
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2025 15:23:29
Valor Nominal	913,00
Encargos	19,16
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 932,16 (Novecentos E Trinta E Dois Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	23/06/2025
Autenticação	638862890099810000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:42

Identificador de autenticação: 8eb2a285-a1f2-41ae-ae7c-5645d557f054

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1896
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5562 8000 0018 9611 0762 5159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250025292980 2025-05-22T18:07:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			22.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		22.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	18:06:51

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1896		913,00	001	19/06/2025	913,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,00	173,47	0,00	0,00	0,00	839,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
73,38	0,00	0,00	0,00	0,00	913,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		OTZ4880	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			182,300	49,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	20,000	32,08	641,60	706,60	0,00	0,00	134,25	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	99,01	198,02	206,40	0,00	0,00	39,22	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 904186 Cond.Pgto.: 0028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2514000177 Cilindro: 041263587 - Item: 40000197 Lote: 2514000177 Cilindro: 041303043 - Item: 40000563 Lote: 2512400113 Cilindro: 033875615 - Item: 40000563 Lote: 2512400113 Cilindro: 041330588.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 24/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 27/05/25

Damielly O. de Lima
RG: 6873115
Aux de Almoxarife
INDSH

Damielly O. de ...
RG: 6873...
Aux de Almoxa...
INDSH

Lançado no TOTVS

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1896 - SÉRIE 628
	1729	

Identificador de autenticação: 8eb2a285-a1f2-41ae-ae7c-5645d557f054

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886556468908000O
Data da Operação	26/06/2025 17:41
Código de Barras	23792373044201112996426027236707511240000043639
Descrição	WHITE MARTINS NF1903
Número Único do Boleto	3025053006553066291
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/06/2025 17:41:25
Valor Nominal	436,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 436,39 (Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	26/06/2025
Autenticação	638865564860190000

Emitido em sexta-feira, 27 de junho de 2025 às 14:25

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1903
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5562 8000 0019 0315 0301 2288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250026513210 2025-05-29T14:31:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			29.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		29.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	14:31:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1903		436,39	001	26/06/2025	436,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
436,39	82,91	0,00	0,00	0,00	411,77
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
24,62	0,00	0,00	0,00	0,00	436,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		OTZ4880	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			64,198	7,656

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000203	NITROGENIO GAS CIL K 6,6M3 ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	6,600	62,39	411,77	436,39	0,00	0,00	82,91	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 910318 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 30 05 25
Kassandra B Silva
RG 5082170

EM 10 06 25
Donnelly Oyde Lima
RG
Aux de Almoxarife
INPASA

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1903 - SÉRIE 628

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884632107297000O
Data da Operação	04/06/2025 11:09
Código de Barras	23792373044201112968314027236703811020000020640
Descrição	WHITE MARTINS NF1858
Número Único do Boleto	3025050802066832992
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2025 11:9:03
Valor Nominal	206,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 206,40 (Duzentos E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	04/06/2025
Autenticação	638846321443550000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:38

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1858
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5979 5500 1323 5562 8000 0018 5816 1084 7335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250022411811 2025-05-07T17:15:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0007-65			07.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		07.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	17:15:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1858		206,40	001	04/06/2025	206,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
206,40	39,22	0,00	0,00	0,00	198,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	206,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		OTZ4880	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			23,500	23,500

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	99,01	198,02	206,40	0,00	0,00	39,22	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 890283 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2512400113 Cilindro: 037038683 - Item: 40000563 Lote: 2512400113 Cilindro: 041261923. .	Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS 13/05/25
1729
Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux. de Almoxarife

LANÇADO NO SISTEMA EM 13/05/25
Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux. de Almoxarife

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1858 - SÉRIE 628

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

Anexo/Sequencial: 30

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: 5bb991f4607f8bde1612e25e85be7b6b6a94b8d52b67151e4471a8064a650d17

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03	**MATERIAIS DIVERSOS – JUNHO/2025**
03.01	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:33
Código de Barras	00190000090329542000800016251175111090000200468
Descrição	BRASIL SHOPPING NF14322
Número Único do Boleto	3025051403183876732
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:33:47
Valor Nominal	2.004,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.004,68 (Dois Mil E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847308297890000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b

N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 27 **Página:** 2 de 29

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.014.322** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0143 2210 1143 2218

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250023207880 12/05/2025 11:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-005	12/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)4009-6745	PA		11:44:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2025	2.004,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.004,68	380,89	0,00	0,00	2.004,68

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	2.004,68

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
20	VOLUME			108,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68301	SABONETEIRA BRANCA 800ML CLEAN VELOX - PREMISSE	39229000	000	5102	UN	20,00	30,30000	606,00	0,00	606,00	115,14	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	100,00	9,98000	998,00	0,00	998,00	189,62	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:01/25 QTD/L:9 VAL/L:09/01/2030;	39232190	000	5102	CT	9,00	44,52000	400,68	0,00	400,68	76,13	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. 388129947.1. PESO REAL: 108.00KG.. Pedido(s): 297525 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 24,06, CSLL 1.08% R$ 21,65, COFINS 3% R$ 60,14, PIS 0.65% R$ 13,03, ICMS R$ 380,89 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-3811 Email: janice@grupobrshopping.com.br	Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25 Daniella O. de Lima RG 9373115 Almoxarife HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 14.05.25 RECEBEMOS EM

6963

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2025 11:45:24 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 15:04
Código de Barras	23792195009512900000602000725404111040000080625
Descrição	CLEAN PACK NF12861
Número Único do Boleto	3025050904085085260
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 15:4:44
Valor Nominal	806,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 806,25 (Oitocentos E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847326884360000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 16:42

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 27 **Página:** 4 de 29

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012861 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0128 6110 0004 7153

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250022813887 09/05/2025 11:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA			23.453.830/0007-65	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. FLORIANOPOIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		11:57:30

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	188	806,25	0,00	806,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2025	806,25									

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	806,25

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	806,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRASPORTES	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
#3 vol					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
523	ALCOOL GEL 70 ALL CLEAN 800ML REFIL	38089429	0500	5405	UN	75,00	10,75	806,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 12/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO:388129947.1 - VENC.: 06/06/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	

1405 25

RECEBIDO NO SISTEMA

Danielly O. de Lima
RG: 9373115
de Almoxarife
INDSH

1895

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
12-05-25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:31
Código de Barras	34191570070426781056421356400008111130000330000
Descrição	ENTERPACK NF12863
Número Único do Boleto	3025051502208791658
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11102477000102
Razão Social	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESNVOL SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:31:00
Valor Nominal	3.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.300,00 (Três Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856882614330000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:18

RECEBEMOS DE ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 12863 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 12863
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

Enterpack

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 1024 7700 0102 5500 1000 0128 6319 6619 6721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251293535585 15/05/2025 13:50:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
636317199117		11102477000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830000765	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS S/N ********	CENTRO		68695000	15/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Tailandia	11367251361136	PA		13:48:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 15/06/2025
Valor: R$ 3300.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPRESS TRANSPORTE EXPRESSO LTDA	0 - EMITENTE				22980155000336

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR. MOACYR ANTONIO DE MORAES, 128 - - PQ SANTO	Guarulhos	SP	336688593110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			195,000	195,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
SP001	SACO PRETO 100 LITROS	39232990	0400	6102	pct	150,0000	22,00000	3.300,00					

TRANSPRESS
CIF
MICHELLE

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM 22/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 22/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE S.N. 9,20% VALOR R$ 3.300,00 VENCTO : 15/06/2025 PEDIDO : 388129947 Valor aproximado dos tributos: R$ 1.190,99 federais R$ 305,39 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7	

Eli Brito Coutinho

4721

Rg: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

22.05.25

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884729699825000O
Data da Operação	05/06/2025 14:52
Código de Barras	74891125291264722001603039801042111060000038500
Descrição	HELPLAST NF14428
Número Único do Boleto	3025051303159872031
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:52:02
Valor Nominal	385,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 385,00 (Trezentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847319249820000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:08

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/05/2025, Valor Total: R$ 385,00, Destinatário: **INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILNDIA** Avenida Florianpolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILNDIA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014428
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPO B, BR 316 - KM 08GUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014428
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0503 4286 5000 0120 5500 1000 0144 2816 5437 3580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250022804813 09/05/2025 11:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILNDIA			23.453.830/0007-65	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Avenida Florianpolis, SN	BAIRRO NOVO	68695-000		09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILNDIA	91992377943	PA		11:26:58

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	08/06/2025
Valor	385,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,23	0,00	385,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000236	PANO MULTIUSO 300 METROS ROLO GRANDE	63071000	0102	5102	UND	5,00000	77,00000	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM 12/05/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 08/06/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 388129947.1 Valor aproximado dos tributos R$ 117,23 Fonte IBPT	

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
HGSH

Mielly D. de Lima
RG: 9[illegible]15
de Almoxarife
HGSH

2048

12.05.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885335824081000 0
Data da Operação	12/06/2025 14:46
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000704825000277001411100000248400
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK NF145579
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025051302165413281
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/06/2025 14:46:39
Valor Nominal	2.484,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.484,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	12/06/2025
Autenticação	638853364027360000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 08:52

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 145579
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 6827 3200 0120 5500 1000 1455 7911 8056 4625

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250023422158 13/05/2025 10:46:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL E HUMANO			23.453.830/0007-65	13/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	13/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91)3752-3121	PA		10:46

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/06/25	2.484,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.083,00	395,78	0,00	0,00	2.484,00

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	2.484,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	14498358000109

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVE JOAO PESSOA, SALA: B;, 76 - NOVO	TAILANDIA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			12	170,07	185,07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
147	DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	30	66,25	1.987,50	1.987,50	377,63	0,00	19,00	0,00
525	DISCO BETTANI LUSTRADOR BCO 350MM-9935	68053090	000	5102	UN	2	24,00	48,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
547	ESCOVA BETTANI ESFREGONA PRO 9144	96039000	000	5102	UN	5	9,50	47,50	47,50	9,03	0,00	19,00	0,00
9257	HIPOCLORITO DE SODIO SOLU 10/12% LARS	28289011	060	5405	BB	1	401,00	401,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30405863
NUM. CARREG.:
181752
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11019694/RCA:REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
TRANSPORTADORA JSP TRASNPORTES FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA:HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA
ALMOXARIFADO -
- PEDIDO CLIENTE: ######
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 608.3

RECEBEMOS EM
14.05.25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

RESERVADO AO FISCO
20/05/25
Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

CTE

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:24
Código de Barras	23793109039513200000112002858707611090000035010
Descrição	JF DISTRIBUIDORA NF5240
Número Único do Boleto	3025051207126837710
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:24:04
Valor Nominal	350,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 350,10 (Trezentos E Cinquenta Reais E Dez Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847302477560000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:25

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

21227418

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5240

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1525 0527 2828 0100 0143 5500 1000 0052 4010 5481 4600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250023232762 12/05/2025 13:56:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	**12/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	1136725136	PA		**13:56:31**

FATURA / DUPLICATA

001
11/06/2025
350,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**350,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
~~0~~ 9 Vol.				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
PAPEL17	PAPEL HIGIENICO AMADO BRANCO cod 8X300 gr	48209000	0102	5102	FD	9	38,9000	350,10	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM / /

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 60,74 Federal, R$: 66,52 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

Emmelly V. de Lima
RG: 6673415
Almoxarife

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
13.05.2025

9619

LANÇADO NO SISTEMA

EM 13/05/25

02 Comprovantes de Pagamento

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:34
Código de Barras	23793109039513200000114002858703311090000104000
Descrição	JF DISTRIBUIDORA NF5241
Número Único do Boleto	3025051201128036287
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:34:25
Valor Nominal	1.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.040,00 (Um Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847308684190000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:19

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO Guama - 66065-112 Belem - PA 21227418	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **5241** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **1525 0527 2828 0100 0143 5500 1000 0052 4116 5361 3480** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250023235552 12/05/2025 14:08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	**12/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	1136725136	PA		**14:08:12**

FATURA / DUPLICATA

001
11/06/2025
1.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.040,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
~~0~~ 3 vol				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
Audax sab	all clean sabonete liquido perfumado 800 ml cx/6un	34013000	0102	5102	CX	80	13,0000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 190,63 Federal, R$: 197,60 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/05/25
Danielly O. de Lima
RG: 3373115
Agente de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
13.05.2025
RECEBEMOS EM
13/05/25

9649

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:32
Código de Barras	23793109039513200000116002858708911090000138000
Descrição	JF DISTRIBUIDORA NF5242
Número Único do Boleto	3025051203127845199
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:32:04
Valor Nominal	1.380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.380,00 (Um Mil E Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847307291520000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO Guama - 66065-112 Belem - PA 21227418	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **5242** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **1525 0527 2828 0100 0143 5500 1000 0052 4218 9090 1702** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250023236017 12/05/2025 14:10:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	**12/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	1136725136	PA		**14:09:56**

FATURA / DUPLICATA

001
11/06/2025
1.380,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.380,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03 vol				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
972237	PERFECT LIXEIRA BRANCA 50LTS 2,5KG - 380033 - LIXEIRA PEDAL	39249000	0102	5102	UND7	10	138,0000	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS E... 13 / 05 / 25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 226,04 Federal, R$: 262,20 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

LANÇADO NO SISTEMA EM 20 / 05 / 25

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
13.05.2025

Danielly C. de Lima
RG 9[illegible]15
Chefe de Almoxarifado
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000O
Data da Operação	30/06/2025 17:01
Código de Barras	23793109039515600000201002858700811280000441000
Descrição	J F DISTRIBUIDORA NF5305
Número Único do Boleto	3025060505680667975
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 17:1:18
Valor Nominal	4.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.410,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868996792440000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:59

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO Guama - 66065-112 Belem - PA 9183367014	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **5305** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **1525 0627 2828 0100 0143 5500 1000 0053 0516 1747 4036** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250027843254 05/06/2025 08:34:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	**05/06/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	1136725136	PA		**08:34:04**

FATURA / DUPLICATA

001	002
30/06/2025	15/07/2025
4.410,00	4.410,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.820,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	700	12,6000	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM 05/06/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/06/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 1.308,01 Federal, R$: 1.675,80 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Emilly O. de Lima
RG 9373115
Ag. Almoxarife
PMDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S 11
05.06.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000 0
Data da Operação	05/06/2025 14:36
Código de Barras	03399052670290000060189301001015411050000528442
Descrição	RB QUALITY NF1907480
Número Único do Boleto	3025051205127770897
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:36:46
Valor Nominal	5.284,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.284,42 (Cinco Mil E Duzentos E Oitenta E Quatro Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847310090410000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:12

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 27 **Página** 20 de 29

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
1.907.480
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 1895 8700 0130 5500 1001 9074 8019 0487 5330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135251221686980 08/05/2025 15:59:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)			23.453.830/0007-65	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO		68695-000	12 MAIO 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	(91) 3752-3121		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 07/06/2025 5.284,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
5.284,42	369,92	0,00	0,00	5.284,42

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.131,21	**5.284,42**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0026				221,120	221,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	40	11,10	444,00	444,00	31,08	7	179,07
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	40	15,97	638,80	638,80	44,72	7	257,63
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	40	21,85	874,00	874,00	61,18	7	352,48
040367	SACO EM BOB PICOTADA 50X70 C/300 UN Cód. Barras: 7898569862756	39232190	000	6108	RL	40	77,27	3.090,80	3.090,80	216,36	7	1.246,52
040212	SACO VIRGEM 70X90X0,10 RB 212	39232190	000	6108	PT	6	39,47	236,82	236,82	16,58	7	95,51

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 634,12
P.LIQUIDO: 221,120 P.BRUTO: 221,120 CUBAGEM: 0,55320 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL GERAL TAIL
TELEFONE: 91 3752-3121
ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA
M** PED ID 387265517.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 487533
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3872655171
ORC.084452
COD. CLIENTE: 10515
***** VALOR DIFAL DESTINO: 634.12 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 1180.01 Federal, 951.19 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25

RECEBEMOS EM 27.05.25
Kassandra B. Silva
RG 8[illegible]05

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000 0
Data da Operação	30/06/2025 16:58
Código de Barras	03399052670290000060190802501016111270000266356
Descrição	RB QUALITY NF1917068
Número Único do Boleto	3025060302626268552
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:58:27
Valor Nominal	2.663,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.663,56 (Dois Mil E Seiscentos E Sessenta E Três Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868995076820000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:48

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.917.068
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 1895 8700 0130 5500 1001 9170 6819 0497 5375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135251447140066 30/05/2025 14:14:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)			23.453.830/0007-65	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO		68695-000	03 JUN 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	(91) 3752-3121		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 29/06/2025 2.663,56			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.663,56	186,45	0,00	0,00	2.663,56

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,21	**2.663,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0018				118,700	118,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	20	11,10	222,00	222,00	15,54	7	89,53
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	30	15,97	479,10	479,10	33,54	7	193,22
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39232190	000	6108	RL	40	21,85	874,00	874,00	61,18	7	352,48
040367	SACO EM BOB PICOTADA 50X70 C/300 UN Cód. Barras: 7898569862756	39232190	000	6108	RL	10	77,27	772,70	772,70	54,09	7	311,63
040212	SACO VIRGEM 70X90X0,10 RB 212	39232190	000	6108	PT	8	39,47	315,76	315,76	22,10	7	127,35

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 1 / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 319,62
P.LIQUIDO: 118,700 P.BRUTO: 118,700 CUBAGEM: 0,27924 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL GERAL TAIL
TELEFONE: 91 3752-3121
ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA
M** PED ID 390698282.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 497537
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3906982821
ORC.090019
COD. CLIENTE: 10515
***** VALOR DIFAL DESTINO: 319.62 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 594.76
Federal, 479.45 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H
12.6.25

LANÇADO NO SISTEMA DE ENTREGA
EM 24/06/25
Damilly O. de Lima
Mat. 3730105
Aux de Almoxarife
INDSH

M45

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885424515837000O
Data da Operação	13/06/2025 15:16
Código de Barras	03399052670290000060189611601017911100000081328
Descrição	RB QUALITY NF1908553
Número Único do Boleto	30250519032768177 65
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/06/2025 15:15:59
Valor Nominal	813,28
Encargos	16,54
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 829,82 (Oitocentos E Vinte E Nove Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	13/06/2025
Autenticação	638854245626070000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 16:01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.908.553
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 1895 8700 0130 5500 1001 9085 5319 0488 3441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	135251269438537 13/05/2025 14:14:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)			23.453.830/0007-65	13/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO		68695-000	15 MAIO 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	(91) 3752-3121		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/06/2025 813,28			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
813,28	56,94	0,00	0,00	813,28

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,05	**813,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0015				51,450	50,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN Cód. Barras: 7891040360499	68053090	000	6108	UN	30	1,28	38,40	38,40	2,69	7	12,08
110896	FIBRA USO PESADO MULTIUSO TININDO UN Cód. Barras: 7891040360475	68053090	000	6108	UN	160	1,63	260,80	260,80	18,26	7	82,02
181341	LIMPADOR CLORADO 5 L (12%) GOPABO Cód. Barras: 7898131050703	28289011	000	6108	GL	2	21,27	42,54	42,54	2,98	7	13,38
080245	PH ROLAO BRANÇO 8X300 (100%) PREMIATTA Cód. Barras: 7897686303289	48025599	000	6108	FD	2	66,72	133,44	133,44	9,34	7	44,21
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB 9	39232910	000	6108	PT	10	33,81	338,10	338,10	23,67	7	136,36

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 97,58
P.LIQUIDO: 50,850 P.BRUTO: 51,450 CUBAGEM: 0,29584 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL TAIL
TELEFONE: 91 3752-3121
ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA
M** 388129947.1
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 488344
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3881299471
ORC.085824
COD. CLIENTE: 10515
***** VALOR DIFAL DESTINO: 97.58 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 141.65 Federal, 146.39 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25

RECEBEMOS EM 27/05/25
Kassandra B Silva
RG 5662005

Danielly C. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif.
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863884730181204000O
Data da Operação	05/06/2025 14:34
Código de Barras	34191090080097272004900924390008911090000346000
Descrição	SAMED NF15749
Número Único do Boleto	3025051407184598197
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/06/2025 14:34:02
Valor Nominal	3.460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.460,00 (Três Mil E Quatrocentos E Sessenta Reais)
Data da operação	05/06/2025
Autenticação	638847308466440000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:20

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.749
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0522 9761 3800 0163 5500 0000 0157 4915 4853 0882

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	215250023181330 12/05/2025 10:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL HUMANO INDSH (TAILANDIA	**23.453.830/0007-65**	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	**12/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
TailAndia	(91) 3752-3121	PA		**10:23**

FATURA

001 11/06/25 3460,00 |

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
		0,00	0,00	0,00	3.460,00

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	**3.460,00**

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
03	VOL.			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
348	ECOLAB - GEMSTAR LASER BB 20L	34052000	0102	5102	BB	1	1.730,00	1.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
361	ECOLAB - TAJ MAHAL BB 5L	34059000	0102	5102	BB	4	432,50	1.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 388129947-1 FRETE CIF	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/05/25 Damielly O. de Lima RG: 9378115 Ale Almoxarife

RECEBEMOS EM 14.05.25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

719

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:28
Código de Barras	23793398039513300000034002935707411140000141832
Descrição	SUPERMED NF838187
Número Único do Boleto	3025051302157419895
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	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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	16/06/2025 16:28:05
Valor Nominal	1.418,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.418,32 (Um Mil E Quatrocentos E Dezoito Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856880856270000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:04

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 838187
SÉRIE 1

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 838187
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8381 8719 6041 8719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256647339032 12/05/2025 17:45:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	13 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 11/06/2025 1.418,32 — 16.06.25

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
1.418,32	99,28	0,00	0,00	1.418,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.418,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA. 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			56,68	56,68

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
36943	SACO DE LIXO INFECTANTE 100LT C/10-0-DESCARBOX (Fornecedor: 2014, Lote: 1038-7, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030 / Fornecedor: 2014, Lote: 10419, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	39232190	000	6108	PCT	32	32,9900	1.055,68	1.055,68	73,90	0,00	7,00	0,00
35830	SACO DE LIXO INFECTANTE 200LT C/100-DONA-PACK (Fornecedor: 4111, Lote: 31102024, Qtde: 8 ,Data Fab: 28/10/2024, Data Val: 28/10/2028)	39232190	000	6108	PCT	8	45,3300	362,64	362,64	25,38	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 388129947 ||#R12P2V1 R35P12V2 R10P1V1 || #||
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 210,12
Pedido: 809470
Pedido Cliente: 388129947
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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....: 5 Cubagem: 0,16
Retencoes 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%).

2836

RECEBEMOS EM 10/06/25

RESERVADO AO FISCO

Damielly C. de Lima
RG: 83[illegible]
Auxiliar de Almoxarifado

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
5.06.25

LANÇADO NO SISTEMA

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relatadas no ato do recebimento do conhecimento do transportes

10/06/25

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

Anexo/Sequencial: 27

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: f3eeb33361af03a9e76a9738a9793dac1aebf3e3fc0b35eaf3410db3e66de03c

Identificador de autenticação: 98b73b66-2944-4244-8b84-7b9852947a8b
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.02	**MATERIAL/GÊNEROS ALIMENTÍCIOS – JUNHO/2025**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388473018120400000
Data da Operação	05/06/2025 14:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 269,85 (Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF224
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	05/06/2025
Autenticação	638847305636610000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 15:54

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d

RECEBEMOS DE AMAZONAS ATACADO E VAREJO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 224
SÉRIE: 1

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 224
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15250559706505000119550010000002241000002283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCAD. ADQ. OU REC. TERC. C/ S	215250022614242 - 08/05/2025 15:20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
750129743		59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO	68695000	08/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
TAILANDIA	00000000000	PA		15:18

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 08/06/2025 - 269,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
93,31	17,73	0,00	0,00	270,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	269,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19					

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
057871	FARINHA DE TRIGO DONA BENTA S FERM 1KG FD 10	11010010	060	5405	UN0001	2	5,9900	1,00	11,98	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
010467	PAO DE FORMA	19059010	000	5102	UN0001	4	8,0000	0,00	32,00	32,00	32,00	0,00	6,08	0,00	0,00	19,00	0.0
027397	COPO CRISTALCOPO TRANSP. C 100UN 150ML CX 25	39241000	000	5102	UN0001	1	4,6900	0,00	4,69	4,69	4,69	0,00	0,89	0,00	0,00	19,00	0.0
033036	GUARDANAPO MILI FS 21X22CM C 100UN CX 36	48183000	000	5102	UN0001	1	3,1900	0,00	3,19	3,19	3,19	0,00	0,61	0,00	0,00	19,00	0.0
011988	MARGARINA PRIMOR C SAL 250G CX 24	15171000	060	5405	UN0001	1	3,6900	0,00	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
057468	PALITO GABOARDI PREMIUM C 80UN	44219900	000	5102	UN0001	1	0,5900	0,00	0,59	0,59	0,59	0,00	0,11	0,00	0,00	19,00	0.0
012897	LEITE EM PO INTEG CCGL 200G FD 50	04022110	060	5405	UN0001	2	8,3900	0,00	16,78	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
016591	ACUCAR PEROLA 1KG FD 30	17019900	060	5405	UN0001	3	4,2900	0,00	12,87	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
015424	MIST P PAO DE QUEIJO AMAFIL 1KG FD 20	19012010	000	5102	UN0001	1	11,3900	0,00	11,39	11,39	11,39	0,00	2,16	0,00	0,00	19,00	0.0
000036	BANANA CX 20KG	07032090	000	5102	KG0001	7,836	5,2897	0,00	41,45	41,45	41,45	0,00	7,88	0,00	0,00	19,00	0.0
000109	PRESUNTO DE PERU PERDIGAO KG	16023100	060	5405	KG0001	1,084	35,2860	0,00	38,25	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
000019	MACA CX 18KG	08081000	040	5102	KG0001	7,970	11,7905	0,00	93,97	93,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM NR.6335 CHAVE ACESSO:15250559706505000119651100000060631110063350 - REF CUPOM: 6335 - 08-05-2025 - ECF: 110 - TRIBUTOS APROX: 36,49 (13,47%) FONTE: IBPT

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

RECEBEMOS EM 08/05/25

RESERVADO AO FISCO

Auxiliar de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 330,13 (Trezentos e Trinta Reais e Treze Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF281,7809 + 12302 (3,00)
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	16/06/2025
Autenticação	638856884133730000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 16:53

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar	
AMAZONAS ATACADO	281	16/06/2025	295,87	
AMAZONAS ATACADO	12302	16/06/2025	3,00	NF 65,80 PAGO 3,00 NO DIA 16/06/2025 REST A PAGAR 62,80
AMAZONAS ATACADO	7809	16/06/2025	31,26	
TOTAL			**330,13**	

ECF: 104 LJ:0001 29/05/2025 09:22:44 COO: 012692

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL				
001 7894900031515 FANTA LARANJA 2L				
1,000UN x	9,10	F		9,10
002 7894900031515 FANTA LARANJA 2L				
1,000UN x	9,10	F		9,10
003 1111 CHEIRO VERDE				
1,000UN x	3,95	I		3,95
004 7896104999905 GUARDANAPO MILI FS 21X				
1,000UN x	1,69	T19		1,69
005 7891032013303 MILHO VERDE OLE VD 120				
1,000UN x	3,49	T19		3,49
006 3245 PAO DE FORMA				
1,000UN x	8,00	T19		8,00
007 3245 PAO DE FORMA				
1,000UN x	8,00	T19		8,00
008 3245 PAO DE FORMA				
1,000UN x	8,00	T19		8,00
009 7891097102042 LEITE EM PO DO BON 200				
1,000UN x	6,99	F		6,99
010 7898032372119 COLHER DESC. SERT PLAS				
1,000UN x	3,59	T19		3,59
011 7896005279489 FERMENTO EM PO DONA BE				
1,000UN x	3,89	T19		3,89

QTDE. TOTAL DE ITENS	011
VALOR TOTAL R$	65,80
VALOR A PAGAR R$	65,80
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	65,80

Numero: 12302 Serie: 104
Emissao: 29/05/2025 09:25:32 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1525 0559 7065 0500 0119 6510
4000 0123 0211 0412 6938
Protocolo de Autorizacao: 215250300196594
29/05/2025 09:25:32

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor: NAO INFORMADO
NFCE-e numero: 12302 Serie: 104
Data: 29/05/2025 09:25:32
Protocolo: 215250300196594
Data de autorizacao: 29/05/2025 09:25:32

Pago 3,00

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM
26/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

ECF: 104 LJ:0001 29/05/2025 09:25:33 COO: 012693
TRIB. FED. 9,35 (14,21%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 12,03 (18,28%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 21,38 (32,49%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/06/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTV

11412

RECEBEMOS DE AMAZONAS ATACADO E VAREJO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Duas notas anexas

NF-e
Nº 281
SÉRIE: 1

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 281
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15250559706505000119550010000002811000002859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC	215250024175277 - 16/05/2025 15:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
750129743		59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0007-65	16/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO	68695000	16/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
TAILANDIA	00000000000	PA		13:49

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 16/06/2025 - 295,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
186,34	35,40	0,00	0,00	298,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	295,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
000019	MACA CX 18KG	08081000	040	5102	KG0001	5,936	11,7908	0,00	69,99	69,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
015424	MIST P PAO DE QUEIJO AMAFIL 1KG FD 20	19012010	000	5102	UN0001	4	11,3900	1,60	45,56	43,96	43,96	0,00	8,35	0,00	0,00	19,00	0.0
040892	NESTLE-CACAU-EM-PO SOLUVEL 200GR CAIXA 25	18050000	000	5102	UN0001	2	39,1900	0,00	78,38	78,38	78,38	0,00	14,89	0,00	0,00	19,00	0.0
011988	MARGARINA PRIMOR C SAL 250G CX 24	15171000	060	5405	UN0001	2	3,6900	0,00	7,38	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
012897	LEITE EM PO INTEG CCGL 200G FD 50	04022110	060	5405	UN0001	4	8,3900	1,40	33,56	32,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
010467	PAO DE FORMA	19059010	000	5102	UN0001	8	8,0000	0,00	64,00	64,00	64,00	0,00	12,16	0,00	0,00	19,00	0.0

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/NDSH
16/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		RECEBEMOS EM	LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM NR.7647 CHAVE ACESSO:15250559706505000119651100000073241110076471 - REF CUPOM: 7647 - 16-05-2025 - ECF: 110 - TRIBUTOS APROX: 39,80 (13,32%) FONTE: IBPT	EM 27/05/25

11412

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
NDSH

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
NDSH

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL				
001 36 BANANA CX 20KG				
5,909KG x	5,29	T19		31,26

QTDE. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	31,26
VALOR A PAGAR R$	31,26

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	31,26

Numero: 7809 Serie: ~~410~~ 111
Emissao: 19/05/2025 11:33:58 - Via Consumidor

Consulte pela chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1525 0559 7065 0500 [illegible] 6511
0000 0078 0911 1008 1476
Protocolo de Autorizacao: 215250279896219
19/05/2025 11:33:57

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

CLASSIFICADO
TOTVS

NFC. 110 LJ:0001 19/05/2025 11:34:15 COO: 308147
TRIB. FED. 4,20 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 5,94 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: JOELE NASCIMENTO

Lançado no TOTVS

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/UNDSH

RECEBEMOS EM 19/05/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 21/05/25
Danielly D. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
UNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388637686772400000
Data da Operação	24/06/2025 15:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 101,50 (Cento e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF364
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	24/06/2025
Autenticação	638863769738850000

Emitido em quarta-feira, 25 de junho de 2025 às 08:29

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página:** 9 de 43

RECEBEMOS DE AMAZONAS ATACADO E VAREJO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 364
SÉRIE: 1

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68 GREENVILLE
TAILANDIA - PA
CEP: 68695000
FONE: 91991917714

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 364
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15250559706505000119550010000003641000003701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCAD. RECEB. OU ADQ. DE TERC	215250025427692 - 23/05/2025 12:44:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
750129743		59.706.505/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0007-65	23/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO	68695000	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
TAILANDIA	00000000000	PA		12:43

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 23/06/2025 - 101,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,55	12,08	0,00	0,00	101,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20					

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
010467	PAO DE FORMA	19059010	000	5102	UN0001	3	8,0000	0,00	24,00	24,00	24,00	0,00	4,56	0,00	0,00	19,00	0.0
011988	MARGARINA PRIMOR C SAL 250G CX 24	15171000	060	5405	UN0001	1	3,6900	0,00	3,69	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
012801	FERMENTO EM PO ROYAL 100G CX 12	21023000	000	5102	PT0001	1	4,2900	0,00	4,29	4,29	4,29	0,00	0,82	0,00	0,00	19,00	0.0
019611	ACHOCOLATADO VITORIA 400G CX 20	18069000	060	5405	UN0001	1	5,9900	0,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
012136	FAR DE TRIGO ROSA BRANCA C FERM 1KG FD 10	11010010	060	5405	UN0001	2	5,7900	0,00	11,58	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
014575	LEITE EM PO PIRACANJUBA DESNAT 200G FD 50	04022120	060	5405	UN0001	1	9,7900	0,00	9,79	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
000376	PRESUNTO SUINO FRIMESA KG	16010000	000	5102	KG0001	1,242	28,3897	0,00	35,26	35,26	35,26	0,00	6,70	0,00	0,00	19,00	0.0
011578	OVO VERMELHO UNIDADE	04072100	040	5102	UN0001	10	0,6900	0,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 18/06/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 23/06/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM NR.8862 CHAVE ACESSO:15250559706505000119651100000085011110088624 - REF CUPOM: 8862 - 23-05-2025 - ECF 110 / TRIBUTOS APROX: 13,77 (13,56%) FONTE: IBPT	

Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388473018120400000
Data da Operação	05/06/2025 14:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 39,19 (Trinta e Nove Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF6493
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	05/06/2025
Autenticação	638847305810200000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 15:53

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d

N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página** 11 de 43

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#ñCODñDESCRICAOñQTDñUNñVL UNñVL TOTAL			
001 7891000120095 CACAU EM PO 100% NESTL			
1,000UN x	39,19	T19	39,19

QTDE. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	39,19
VALOR A PAGAR R$	39,19

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	39,19

Numero: 6493 Serie: 107
Emissao: 08/05/2025 14:34:30 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1525 0559 7065 0500 0119 6510
7000 0064 9311 0706 7316
Protocolo de Autorizacao: 215250257134048
08/05/2025 14:34:29

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor: NAO INFORMADO
NFCE-e numero: 6493 Serie: 107
Data: 08/05/2025 14:34:30
Protocolo: 215250257134048
Data de autorizacao: 08/05/2025 14:34:29

CLASSIFICADO TOTVS

ECF: 10/ LJ:0001 08/05/2025 14:34:30 COO: 006731
TRIB. FED. 5,27 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 2,74 (7,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.: 8,01 (20,45%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: DAIANE GOMES

RECEBEMOS EM
/ /
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
08/05/25

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 22/05/25
Danielly O. de Lima
RG 6473115
Aux. de Almoxarife
INDSH

11412

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388688988433070000
Data da Operação	30/06/2025 16:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 56,39 (Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF9527
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868989219230000

Emitido em quarta-feira, 2 de julho de 2025 às 10:57

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL				
001	3245	PAO DE FORMA		
	1,000UN x	8,00	T19	8,00
002	3245	PAO DE FORMA		
	1,000UN x	8,00	T19	8,00
003	7897077837225	COBERTURA HARALD TOP M		
	1,000UN x	40,39	T19	40,39

QTDE. TOTAL DE ITENS	003
VALOR TOTAL R$	56,39
VALOR A PAGAR R$	56,39
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	56,39

Numero: 9527 Serie: 110
Emissao: 28/05/2025 16:58:24 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

1525 0559 7065 0500 0119 6511
0000 0095 2711 1009 9139
Protocolo de Autorizacao: 215250299062235
28/05/2025 16:58:23

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

ECF: 110 LJ:0001 28/05/2025 16:58:26 COO: 009913
TRIB. FED. 7,58 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 10,71 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 18,30 (32,45%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: NAURIANE LIRA

CLASSIFICADO TOTVS

William S. Nguairedo
COMPRADOR
HGT/UNDSH

RECEBEMOS EM 28/05/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 12/06/25

Daniele O. de Lima
Inoxarife
UNDSH

Lançado no TOTVS

1412

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388584375259100000
Data da Operação	18/06/2025 11:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 62,80 (Sessenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF12302
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	18/06/2025
Autenticação	638858437902940000

Emitido em sexta-feira, 20 de junho de 2025 às 11:20

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d

104 LJ:0001 29/05/2025 09:22:44 COO: 012692

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
RUA SANTAREM, QD 01 LOTE 26, 68
ALEMTILE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL				
001	7894900031515	FANTA LARANJA 2L		
	1,000UN x	9,10		9,10
002	7894900031515	FANTA LARANJA 2L		
	1,000UN x	9,10	F	9,10
003	1111	CHEIRO VERDE		
	1,000UN x	3,95	I	3,95
004	7896104999905	GUARDANAPO MILI FS 21X		
	1,000UN x	1,69	T19	1,69
005	7891032013303	MILHO VERDE OLE VD 120		
	1,000UN x	3,49	T19	3,49
006	3245	PAO DE FORMA		
	1,000UN x	8,00	T19	8,00
007	3245	PAO DE FORMA		
	1,000UN x	8,00	T19	8,00
008	3245	PAO DE FORMA		
	1,000UN x	8,00	T19	8,00
009	7891097102042	LEITE EM PO DO BON 200		
	1,000UN x	6,99	F	6,99
010	7898032372119	COLHER DESC. SERT PLAS		
	1,000UN x	3,59	T19	3,59
011	7896005279469	FERMENTO EM PO DONA BE		
	1,000UN x	3,89	T19	3,89

QTDE. TOTAL DE ITENS	011
VALOR TOTAL R$	65,80
VALOR A PAGAR R$	65,80
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	65,80

Numero: 12302 Serie: 104
Emissao: 29/05/2025 09:25:32 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
1525 0559 7065 0500 0119 6510
4000 0123 0211 0412 6938
Protocolo de Autorizacao: 215250300196594
29/05/2025 09:25:32

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor: NAO INFORMADO
NFCE-e numero: 12302 Serie: 104
Data: 29/05/2025 09:25:32
Protocolo: 215250300196594
Data de autorizacao: 29/05/2025 09:25:32

ECF: 104 LJ:0001 29/05/2025 09:25:33 COO: 012693
TRIB. FED. 9,35 (14,21%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 12,03 (18,28%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 21,38 (32,49%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS

ECF: 104 LJ:0001 29/05/2025 09:25:33 COO: 012693
TRIB. FED. 9,35 (14,21%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 12,03 (18,28%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 21,38 (32,49%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS

A Pagar 62,80

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM
26/05/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/06/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

11412

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
AMAZONAS ATACADO	281	16/06/2025	295,87
AMAZONAS ATACADO	12302	16/06/2025	3,00
AMAZONAS ATACADO	7809	16/06/2025	31,26
TOTAL			**330,13**

NF 65,80 PAGO 3,00 NO DIA 16/06/2025 REST A PAGAR 62,80

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 330,13 (Trezentos e Trinta Reais e Treze Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF281,7809
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	16/06/2025
Autenticação	638856884133730000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 16:53

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d

N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página** 18 de 43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 79,90 (Setenta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF376
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	16/06/2025
Autenticação	638856884388540000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 16:56

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página** 19 de 43

DROGARIA J F E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 11 CENTRO - Tailandia

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código / Qtde	Desc / UN	Vl Unit	Vl Total	Dscto	Vl Liq
7622210575975	CHOCOLATE BIS XTRA LEITE 3PACK 100,8G UN QTD. 20.00				
4	UN	7,99	31,96	-0,00	31,96
7622210575999	CHOCOLATE BIS XTRA FLOWPACK 100,8G UN QTD. 72.00				
1	UN	7,99	7,99	-0,00	7,99
7622210575959	CHOCOLATE BIS XTRA FLOWPACK 100,8G UN QTD. 72.00				
5	UN	7,99	39,95	-0,00	39,95

Qtde. total de itens	3
Valor Total R$	79,90
Valor Frete R$	0,00
VALOR A PAGAR R$	**79,90**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Outros	79,90
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0507 4047 6000 0 03 6500 000 0003 7614 4424 8206

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 376 série 007 14/05/2025 17:01
Protocolo de autorização: 215 2502705430 85
Data de autorização: 14/05/2025 17:01

CUO da Venda: 000067
Caixa 1 Operador: 5
Val Tributos Não Apurado R$79,90 (100,00%)
Crediario: FARMACIA
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

9719

RECEBEMOS DE
14/05/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20 / 05 / 25

Kielly O. de Lima
RG 9973115
Aux. Almoxarife
INDSH

Kielly O. de Lima
RG 9973115
Aux. Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388446073497700000
Data da Operação	02/06/2025 11:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 124,11 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Onze Centavos)
Descrição	JD NOGEUIRA NF5542
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844608054760000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 11:42

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5542 Serie: 2

Identificação do Emitente

NOGUEIRA DA COSTA

MOURA

AV NATAL

CENTRO 68695000

TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5542 Serie: 2

CHAVE DE ACESSO
15250514011405000130550020000055421000012341

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

Protocolo de Autorizacao 215250021571272 21:18:22

REZA DA OPERAÇÃO
da de mercadorias

UIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
34325		14011405000130

TINTARIO /REMETENTE

E/ RAZAO SOCIAL			CPF/CNPJ	EMISSÃO
TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23453830000765	02/05/2025
EREÇO ORIANOPOLIS	BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68695000	SAIDA/ENTRADA 02/05/2025
ICIPIO ANDIA	UF PA	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA 21:18:21

CULO DO IMPOSTO

CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,11
R FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	0,00	124,11

NSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

E	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ERECO	MUNICIPIO		INSCRICAO ESTADUAL

NTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26,0000				

OS DOS PRODUTOS

GO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
369616036	AZEITONA VERDE 200G	1,00	20057000	102	5102	UN	1,0000	5,6600	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004400020	COCO RALADO 100G	3,00	08011100	102	5102	UN	3,0000	4,4500	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534580257	COLHERES DESCARTÁVEIS 1X50UN	1,00	39241000	102	5102	UN	1,0000	3,6000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
505140214	COPOS DESCARTÁVEIS 150ML 1X100UN	1,00	39241000	102	5102	UN	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
343070342	GARFOS DESCARTÁVEIS 1X50UN	1,00	39241000	102	5102	UN	1,0000	3,6000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006420316	GUARDANAPOS DE PAPEL 21,5X23CM	1,00	48183000	102	5102	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
929966216	LEITE EM PÓ 200G	5,00	04022110	102	5102	UN	5,0000	8,8600	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	POLPA DE MARACUJÁ	1,00	20089900	102	5102	KG	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
339190140	PRATOS DESCARTÁVEIS 1X10UN	3,00	39241000	102	5102	UN	3,0000	1,7000	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245700347	BATATA PALHA 400G	1,00	20052000	102	5102	UN	1,0000	18,7000	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	OVO BRANCO	8,00	04079000	102	5102	UN	8,0000	0,9000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/05/25

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO XO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 1162/2025-0

RECEBEMOS

02/05/25

RESERVADO AO FISCO

Daniely C. de Lima
RG 8973115
Aux. Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388629197696600000
Data da Operação	23/06/2025 16:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 1.040,77 (Um Mil e Quarenta Reais e Setenta e Sete Centavos)
Descrição	JD NOGUEIRA NF5585 A 5588
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	23/06/2025
Autenticação	638862923745600000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:13

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página** 23 de 43

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
JD NOGUEIRA	5585	23/06/2025	126,78
JD NOGUEIRA	5586	23/06/2025	654,20
JD NOGUEIRA	5587	23/06/2025	91,79
JD NOGUEIRA	5588	23/06/2025	168,00
TOTAL			**1.040,77**

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5585 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

J. D. NOGUEIRA DA COSTA

AV NATAL

CENTRO 68695000

TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5585 Serie: 2

CHAVE DE ACESSO
15250514011405000130550020000055851000012349

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 mercadorias

Protocolo de Autorizacao
215250025418989 11:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153434325		**14011405000130**

DESTINTARIO /REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23453830000765**	**23/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAIDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS	**BAIRRO NOVO**	**68695000**	**23/05/2025**

MUNICIPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
TAILANDIA	**PA**			**11:56:41**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,78
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUT DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOTAL TRIB**	**VALOR CONFINS**	**V TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,09	0,00	126,78

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDERECO	MUNICIPIO	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26,0000				

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
7891000250259	ACHOCOLATADO 400G	1,00	21011200	102	5102	UN	1,0000	6,9900	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	1,00	04061090	500	5405	KG	1,0000	43,1900	43,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896369616036	AZEITONA VERDE 200G	1,00	20057000	102	5102	UN	1,0000	6,6000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286200039	CAFÉ EM PÓ 250G	1,00	09012100	102	5102	UN	1,0000	16,6000	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001105	OVO BRANCO	12,00	04079000	102	5102	UN	12,0000	0,8500	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001480	POLPA DE MARACUJÁ	2,00	20089900	102	5102	KG	2,0000	16,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898339190140	PRATOS DESCARTAVEIS 10UN	8,00	39241000	102	5102	UN	8,0000	1,4000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM
10/05/23

24/05/25
SISTEMA

Daniella Oliveira Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DEL. DO FISCO
I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA N°1268/2025-0

RESERVADO AO FISCO

Daniella Oliveira Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

1964

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5586 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

J. D. NOGUEIRA DA COSTA

AV NATAL
CENTRO 68695000
TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5586 Serie: 2

CHAVE DE ACESSO
15250514011405000130550020000055861000012346

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 mercadorias

Protocolo de Autorizacao **215250025420657** 12:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153434325		**14011405000130**

DESTINTARIO /REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23453830000765**	**23/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	SAIDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS	**BAIRRO NOVO**		**68695000**	**23/05/2025**
MUNICIPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
TAILANDIA	**PA**			**12:02:17**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**654,20**
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**124,30**	**0,00**	**654,20**

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME		PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO			INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
44,0000				

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
7891008114003	BOMBOM SONHO DE VALSA	3,00	17049020	102	5102	UN	3,0000	58,0000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000250259	ACHOCOLATADO 400G	1,00	21011200	102	5102	UN	1,0000	6,1200	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898911895043	AÇÚCAR CRISTAL 1KG	4,00	17011300	102	5102	UN	4,0000	4,3900	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286200039	CAFÉ EM PÓ 250G	2,00	09012100	102	5102	UN	2,0000	16,6000	33,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119621	FERMENTO EM PÓ QUIMICO 100G	2,00	21023000	102	5102	UN	2,0000	4,9000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006420316	GUARDANAPOS DE PAPEL 20X23	3,00	48183000	102	5102	UN	3,0000	1,9900	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001480	POLPA DE MARACUJÁ	4,00	20089900	102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898339100019	PRATOS DESCARTAVEIS 10UN	17,00	39241000	102	5102	UN	17,0000	1,4000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004394	PRESUNTO SUINO	3,00	16024900	102	5102	KG	3,0000	34,6000	103,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	5,00	04061090	500	5405	KG	5,0000	43,1900	215,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RM 27/05/25

RECEBEMOS EM 27/05/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA N° 1343/2025-0

1964

RESERVADO AO FISCO

Aux de Almoxarif
INDSH

Damielly O. da Cima
RG [illegible]
Aux de Almoxarif
INDSH

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5587 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

J. D. NOGUEIRA DA COSTA

AV NATAL

CENTRO 68695000

TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5587 Serie: 2

CHAVE DE ACESSO
15250514011405000130550020000055871000012343

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 mercadorias

Protocolo de Autorizacao
215250025421186 12:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153434325		**14011405000130**

DESTINTARIO /REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23453830000765**	**23/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAIDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS	**BAIRRO NOVO**	**68695000**	**23/05/2025**

MUNICIPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
TAILANDIA	**PA**			**12:04:29**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,79
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUT DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOTAL TRIB**	**VALOR CONFINS**	**V TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	0,00	91,79

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	PLACA VEICULO	UF CNPJ/CPF

ENDERECO	MUNICIPIO	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,0000				

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
7898286200039	CAFÉ EM PÓ 250G	1,00	09012100	102	5102	UN	1,0000	16,6000	16,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001480	POLPA DE MARACUJÁ	2,00	20089900	102	5102	KG	2,0000	16,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	1,00	04061090	500	5405	KG	1,0000	43,1900	43,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº1452/2025-0

1964

RECEBEMOS EM 27/05/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 27/05/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5588 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

J. D. NOGUEIRA DA COSTA

AV NATAL

CENTRO 68695000

TAILANDIA PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 5588 Serie: 2

CHAVE DE ACESSO

15250514011405000130550020000055881000012340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorizacao
Venda de mercadorias	215250025421561 12:06:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153434325		14011405000130

DESTINTARIO /REMETENTE

NOME/ RAZAO SOCIAL	CPF/CNPJ	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23453830000765	23/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAIDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO	68695000	23/05/2025

MUNICIPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
TAILANDIA	PA			12:06:33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUT DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOTAL TRIB**	**VALOR CONFINS**	**V TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,92	0,00	168,00

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDERECO	MUNICIPIO	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14,0000				

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897531700263	PIPOCA PANTERA DOCE/SALGADA 1X20UN	14,00	19041000	102	5102	PC	14,0000	12,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DEF. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 1416/2025

1964

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

27/05/25

RECEBEMOS EM 27/05/25

Kassandra B Silva

RG 8[illegible]

Kassandra B Silva

(RG [illegible])

Impresso com o RM Sistemas BR www.rmsistemasbr.com

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388472969982500000
Data da Operação	05/06/2025 14:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 241,60 (Duzentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	MS MANFREDI NF11329,11330,11333
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	05/06/2025
Autenticação	638847321465370000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 15:49

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	11329	04/06/2024	93,00
MS MANFREDI	11330	04/06/2024	139,60
MS MANFREDI	11333	04/06/2024	9,00
TOTAL			**241,60**

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 93,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.329
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0113 2919 4966 0549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250022048732 06/05/2025 09:47:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO		68695-000	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121		09:47:33

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$93,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,50	2,95	0,00	0,00	30,12 (32,39 %)	93,00

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	93,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
240839	PIRULITO FLOPITO CHICLE MARACUJA GIGA 600G	17049020	060	5405	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240839	PIRULITO FLOPITO CHICLE MARACUJA GIGA 600G	17049020	060	5405	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190261	PIRULITO FLOPITO CHICLE CEREJA GIGA 600G	17049020	060	5405	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190261	PIRULITO FLOPITO CHICLE CEREJA GIGA 600G	17049020	060	5405	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
225664	PIRULITO FLOPITO CHICLE GIGA 600G	17049020	000	5102	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	15,50	2,95	0,00	19,00	0,00
190261	PIRULITO FLOPITO CHICLE CEREJA GIGA 600G	17049020	060	5405	UN	1,0000	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 14,28 Federal e 15,84 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	

RECEBEMOS E... 06/05/25
3053
William

RECEBEMOS EM 06/05/25
Damielly C. de Lima
RG: 8373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2025 09:51:35

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 139,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.330
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.330
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0113 3019 7990 4080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250022049618 06/05/2025 09:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	06/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		NOVO	68695-000	06/05/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA	3752-3121		09:50:53

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$139,60	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2,90	0,55	0,00	0,00	26,82 (19,21 %)	139,60

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	139,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
30653	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395ML	04029900	060	5405	UN	13,0000	7,45	0,00	96,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171296	MARGARINA CLAYBOM 250G	15179090	060	5405	UN	1,0000	3,95	0,00	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171296	MARGARINA CLAYBOM 250G	15179090	060	5405	UN	1,0000	3,95	0,00	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178556	COCA COLA 2LTS	22029900	060	5405	UN	1,0000	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178556	COCA COLA 2LTS	22029900	060	5405	UN	1,0000	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220192	ERVILHA SABOR DO PARA LATA 170G	20054000	000	5102	UN	1,0000	2,90	0,00	2,90	2,90	0,55	0,00	19,00	0,00
223867	MOLHO PRONTO MARATA MARGUERITA 300G	21039099	041	5102	UN	1,0000	2,45	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23349	MAIONESE SACHE QUERO 200G	21039011	060	5405	UN	1,0000	3,20	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23349	MAIONESE SACHE QUERO 200G	21039011	060	5405	UN	2,0000	3,20	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 16,94 Federal e 9,88 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	

RECEBEMOS EM 06/05/25

Danielly O. de Lima
RG: 8573115
Aux. de Almoxarife
INDSH

3053

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 9,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.333
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.333
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0113 3310 6883 8486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f	**215250022053464 06/05/2025 10:04:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65		06/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN		NOVO		68695-000	06/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121			10:04:12

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$9,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,00	1,71	0,00	0,00	2,74 (30,44 %)	9,00

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	9,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
92959	AGUA NOSSA AGUA 500ML	22011000	000	5929	UN	6,0000	1,50	0,00	9,00	9,00	1,71	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(1525 0405 7408 8200 0145 6500 2000 2615 5611 7020 9527) ;Trib. aprox. R$ 1,21 Federal e 1,53 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B; NFC-e: 261556,nota comum de substituicao	EM 19/05/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

09/05/25

3053

Damielly C. de Lima
RG: 9373115
Assessora de Almoxarife
INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2025 10:04:29

Gestores

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388542451583700000
Data da Operação	13/06/2025 15:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 34,65 (Trinta e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	MS MANFREDI NF11365
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	13/06/2025
Autenticação	638854248793350000

Emitido em sexta-feira, 13 de junho de 2025 às 15:58

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 34,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.365
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.365
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0113 6513 3082 5343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250023392489 13/05/2025 08:57:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	13/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO		68695-000	13/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121		08:57:30

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$34,65	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,40	3,12	0,00	0,00	8,51 (24,56 %)	34,65

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	34,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
27943	ALFACE	07051100	040	5102	UN	2,0000	4,75	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	5,95	0,00	5,95	5,95	1,13	0,00	19,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	5,95	0,00	5,95	5,95	1,13	0,00	19,00	0,00
72580	OLEO DE SOJA COMIGO 900ML	15079011	060	5405	UN	1,0000	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26285	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 4,67 Federal e 3,84 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA 20 / 05 / 25

Damielly O. de Lima
Aux. de Almoxarife
INDSH

Damielly O. de Lima
Aux. de Almoxarife
INDSH

3053

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2025 09:00:16

Gestores

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388629197696600000
Data da Operação	23/06/2025 16:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 111,30 (Cento e Onze Reais e Trinta Centavos)
Descrição	MS MANFREDI NF11454
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	23/06/2025
Autenticação	638862924515220000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:22

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 111,30		NF-e Nº 000.011.454 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0114 5413 9304 5657

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250025361970 23/05/2025 08:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65		23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO		68695-000		23/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121			08:45:28

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$111,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3,50	0,67	0,00	0,00	33,50 (30,10 %)	111,30

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	111,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
219470	BIS BRANCO LACTA 100,8G	19053100	060	5405	UN	14,0000	7,70	0,00	107,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240391	ESPETINHOS DE BAMBU SUPRATICO 0,4CMX25CM 50UN	44219900	000	5102	UN	1,0000	3,50	0,00	3,50	3,50	0,67	0,00	19,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA
30/05/25
Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

27/05/25
Daniella O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 14,97 Federal e 18,53 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	

3053

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388568805281000000
Data da Operação	16/06/2025 16:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 222,98 (Duzentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	MS MANFREDI NF11422,11423,11424,11425
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	16/06/2025
Autenticação	638856884003470000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 16:50

Identificador de autenticação: 0a3c0ea3-54e3-452e-8ee4-3c750303970d
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 28 **Página:** 38 de 43

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	11422	16/06/2024	69,25
MS MANFREDI	11423	16/06/2024	98,50
MS MANFREDI	11424	16/06/2024	12,50
MS MANFREDI	11425	16/06/2024	42,73
TOTAL			**222,98**

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 69,25

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.422
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Operação

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.422
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0114 2215 7873 1570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250024303718 17/05/2025 08:34:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	17/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO		68695-000	17/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121		08:34:36

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$69,25	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,21 (29,18 %)	69,25

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	69,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
27943	ALFACE	07051100	040	5102	UN	6,0000	4,75	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72580	OLEO DE SOJA COMIGO 900ML	15079011	060	5405	UN	1,0000	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27944	UNIDADE DE OVO BRANCO	04072100	060	5405	UN	40,0000	0,80	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

RECEBEMOS EM 17/05/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 9,31 Federal e 10,90 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	EM 20 / 05 / 25

Vanilda V. de Lima
RE 2373115
INDSH

30 53

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 98,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.423
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.423
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0114 2317 1298 5507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250024304788 17/05/2025 08:41:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65		17/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO		68695-000		17/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121			08:41:14

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$98,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
98,50	18,72	0,00	0,00	33,54 (34,05 %)	98,50

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	98,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
201523	BALAO PIC PIC N 7	95030099	000	5102	UN	5,0000	9,85	0,00	49,25	49,25	9,36	0,00	19,00	0,00
158207	BALOES PIC PIC N.7 50UN	95030099	000	5102	UN	5,0000	9,85	0,00	49,25	49,25	9,36	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS EM
/ /
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
20-05/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Damielly O. de Lima
RG [illegible]
Assistente de Almoxarifado
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 16,80 Federal e 16,74 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B Lançado no TOTVS	LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 12,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.424
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Operação

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.424
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0114 2413 0608 8124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f	215250024305251 17/05/2025 08:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65		17/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO			68695-000	17/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121			08:43:31

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$12,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,81 (30,48 %)	12,50

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	12,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
153729	AGUA MINERAL POLAR S/GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	10,0000	1,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS EM
__/__/__
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

17/05/25

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(1525 0505 7408 8200 0145 6500 6000 1932 6718 4989 8765) ;Trib. aprox. R$ 1,68 Federal e 2,13 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B; NFC-e: 193267,NOTA COMUM DE SUBSTITUICAO	LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25 Damielly de Lima RG: 6973115 Aux de Almoxarifado INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2025 08:46:44

Gestores

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 42,73

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.425
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

AVENIDA NATAL, 47, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.425
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 7408 8200 0145 5500 1000 0114 2511 0524 8350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250024305630 17/05/2025 08:45:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65		17/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN		NOVO		68695-000	17/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	3752-3121			08:45:41

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro Valor : R$42,73	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,48	4,84	0,00	0,00	11,91 (27,87 %)	42,73

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	42,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
110203	MISTURA D.BENTA CHOCOLATE 450G	19011090	000	5102	UN	1,0000	7,99	0,00	7,99	7,99	1,52	0,00	19,00	0,00
110203	MISTURA D.BENTA CHOCOLATE 450G	19011090	000	5102	UN	1,0000	7,99	0,00	7,99	7,99	1,52	0,00	19,00	0,00
4701	TRIGO ROSA BRANCA S/FERMENTO 1KG	11010010	060	5405	UN	3,0000	5,75	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146337	COPO DES.CRISTALCOPO 150ML	39249000	000	5102	UN	1,0000	4,75	0,00	4,75	4,75	0,90	0,00	19,00	0,00
146337	COPO DES.CRISTALCOPO 150ML	39249000	000	5102	UN	1,0000	4,75	0,00	4,75	4,75	0,90	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS EI
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
20/05/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
;Trib. aprox. R$ 6,24 Federal e 5,67 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B	Jamilly de Lima RG 5473115 Aux. de Almoxarife INDSH Lançado no TOTVS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2025 08:46:41

Gestores

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3046276

Anexo/Sequencial: 28

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/07/2025 09:31:13

Aut. Assinatura: bd397c5cb7ec462fe829642e53fc25d3dc070c028c1d6ece72f2665b2517a1b2

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.03	**MATERIAL DE EXPEDIENTE – JUNHO/2025**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885081257265000O
Data da Operação	09/06/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800016252173811090000068627
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL HOSPIING NF14323
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025051402183294345
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2025 15:55:30
Valor Nominal	686,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 686,27 (Seiscentos E Oitenta E Seis Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação	09/06/2025
Autenticação	638850813312310000

Emitido em segunda-feira, 9 de junho de 2025 às 16:15

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.323 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0143 2310 1143 2312

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250023209361 12/05/2025 11:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-005	12/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)4009-6745	PA		11:49:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/06/2025	686,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,27	130,38	0,00	0,00	686,27

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	686,27

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
1	VOLUME			13,500	

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70438	BOBINA TERMICA AMARELA 57MMX15M 48G CX C/30 - RIO BRANCO	84454021	000	5102	UN	5,00	1,35000	6,75	0,00	6,75	1,28	0,00	19,00	0,00
74785	BORRACHA PONTEIRA BRANCA PCT C/48 - FUTURO	40169200	000	5102	UN	10,00	0,19000	1,90	0,00	1,90	0,36	0,00	19,00	0,00
74261	CALCULADORA 8DIG PILHA NZ-402 - NZA	84701000	000	5102	UN	5,00	4,96000	24,80	0,00	24,80	4,71	0,00	19,00	0,00
4622	CRACHA SEM PRESILHA 100MMX70MM HORIZONTAL PCT C/50UND DAC	38122000	000	5102	UN	100,00	0,50000	50,00	0,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00
68005	FITA DUREX TRANSPA 48X50 CX C/144 UNDS - CELTA	39191010	000	5102	UN	30,00	4,16000	124,80	0,00	124,80	23,71	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC	40170000	000	5102	UN	100,00	0,71000	71,00	0,00	71,00	13,49	0,00	19,00	0,00
68632	LACRE P/ MALOTE AZUL TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	39231010	000	5102	UN	3,00	18,25000	54,75	0,00	54,75	10,40	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA	96091000	000	5102	UN	10,00	0,29000	2,90	0,00	2,90	0,55	0,00	19,00	0,00
70642	PAPEL CONTACT TRANSP 45 X 25MTS - DAC	48209000	000	5102	MT	25,00	2,92000	73,00	0,00	73,00	13,87	0,00	19,00	0,00
73360	PAPEL FOTOGRAFICO GLOSSY A-4 135G C/20 FLS - XINYAO	37032000	000	5102	PC	8,00	7,45000	59,60	0,00	59,60	11,32	0,00	19,00	0,00
69025	PAPEL OPALINE BRANCO A-4 180G PCT C/50 FLS - BAG	48025610	000	5102	PC	5,00	13,65000	68,25	0,00	68,25	12,97	0,00	19,00	0,00
66843	PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO - BRW	96082000	000	5102	UN	12,00	1,77000	21,24	0,00	21,24	4,04	0,00	19,00	0,00
66844	PINCEL ATOMICO PERMANENTE VERMELHO - BRW	96082000	000	5102	UN	12,00	1,77000	21,24	0,00	21,24	4,04	0,00	19,00	0,00
63512	PINCEL P/QUADRO BRANCO PRETO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	12,00	1,73000	20,76	0,00	20,76	3,94	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED: 387265518.1. PESO REAL: 13.500KG.. Pedido(s): 297377 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 8,24, CSLL 1.08% R$ 7,41, COFINS 3% R$ 20,59, PIS 0.65% R$ 4,45, ICMS R$ 130,38 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email janice@grupobrshopping.com.br

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/05/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

Jacily G. de Lima
RG - 3113115
Almoxarife
INDSH

6963

14.05.025
RECEBEMOS EM

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2025 11:50:45 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.323 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0534 5774 3900 0101 5500 1000 0143 2310 1143 2312

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250023209361 12/05/2025 11:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	12,00	1,73000	20,76	0,00	20,76	3,94	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE	96082000	000	5102	UN	24,00	1,73000	41,52	0,00	41,52	7,89	0,00	19,00	0,00
73844	TESOURA ESCOLAR 13CM GALVANIZADA S/PONTA - FUTURO	82130000	000	5102	UN	10,00	2,30000	23,00	0,00	23,00	4,37	0,00	19,00	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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388446073497700000
Data da Operação	02/06/2025 11:33
Código de Barras	23792195009512600000906000725405711010000216200
Descrição	CLEAN PACK NF12845
Número Único do Boleto	3025050605994382117
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2025 11:33:52
Valor Nominal	2.162,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.162,00 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Dois Reais)
Data da operação	02/06/2025
Autenticação	638844608330630000

Emitido em segunda-feira, 2 de junho de 2025 às 11:46

Identificador de autenticação: b6cc819c-f9bf-4dce-934f-66e1520fa307

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012845 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0128 4510 0004 6994

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250022080138 06/05/2025 11:19:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA			23.453.830/0007-65	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		06/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		11:19:49

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 161	2.162,00	0,00	2.162,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/06/2025	2.162,00									

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	2.162,00

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	2.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21VL.					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13	COPO DESC 50 ML PCT C/100	39241000	0102	5102	PC	25,00	2,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	SACO PLAST 13X25 1/2 KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	200,00	1,86	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	COPO DESC 150 ML 25X100 MINAPLAST	39241000	0102	5102	CX	20,00	87,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ../../..

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO:387265517.1 - VENC.: 03/06/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	LANÇADO NO SISTEMA EM 14/05/25 Amielly Lima RG 9373115 Auxiliar de Almoxarife INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
09.05.25

1895

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884632107297000O
Data da Operação	04/06/2025 11:10
Código de Barras	23790476049000000005095010410009511030000227500
Descrição	DJ PLASTICOS NF9131
Número Único do Boleto	3025050900079138692
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9626224000188
Razão Social	PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E EMBA
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	04/06/2025 11:10:28
Valor Nominal	2.275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.275,00 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	04/06/2025
Autenticação	638846322292460000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:49

RECEBEMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº9131
SÉRIE:1

D J PLASTICOS LTDA

Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02

Caetetuba - 12951-750

Atibaia - SP

1144022595

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

9131

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0509 6262 2400 0188 5500 1000 0091 3112 9414 9554

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135251221877134 08/05/2025 16:13:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
190197495113		09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	08/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	1136725136	PA		15:57:56

FATURA / DUPLICATA

001	002
05/06/2025	03/07/2025
2.275,00	2.275,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPRESS TRANSPORTE EXPRESSO LTDA	0-EMITENTE				22.980.155/0003-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Doutor Moacyr Antonio de Moraes	Guarulhos	SP	336688593110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Caixas			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
61.200.300.011	Bob Picot 20cm x 30cm +4 Aba 0,6m Transp C/Serrilha C/Fita AF C/1.000	39232910	0102	6101	UN	12	359,0000	4.308,00	0,00	0,00	0,00	0	0
68.030.100.011.	Bob Picot 3cm x 10cm+4 de aba 0,6m Transp C/Serrilha C/Fita Abre e Fecha	39232910	0102	6101	UN	1	242,0000	242,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
09/MAI 2025
Hora: 12:15
Tipo Merc: 1 Esp: 4
Cont: 130
Vol: 2 Peso: 40
TRANSPRESS TRANSP

CLASSIFICADO TOTVS

TRANSPRESS
CIF
JULIANA

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: Boleto bancario para 28/56 dias.
Local de entrega: Hospital Geral de Tailandia - Av Florianopolis, SN - Bairro Novo, Tailandia - Para cep: 68695-000.
Bionexo: 387265518.
Pedido Confirmado: 07/05/2025.
Trib aprox R$: 1.016,02 Federal, R$: 819,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RECEBEMOS E/
William S. Figueiredo
CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 10/05/25
Kelly O. de Lima
RG 37311-5
Almoxarife
GSSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388629197696600000
Data da Operação	23/06/2025 16:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	479772
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 104,00 (Cento e Quatro Reais)
Descrição	JCB COMERCIO NF1441
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	23/06/2025
Autenticação	638862924388830000

Emitido em terça-feira, 24 de junho de 2025 às 10:21

Identificador de autenticação: b6cc819c-f9bf-4dce-934f-66e1520fa307
N° do Protocolo: 2025/3046276 **Anexo/Sequencial:** 29 **Página:** 9 de 30

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/05/2025 Dest/Reme: INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 104,00 .

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.441
Série 001

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.441
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0505 2524 3300 0158 5500 1000 0014 4114 1543 1607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250025234864 22/05/2025 15:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152262768		05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0007-65	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO		68695-000	22/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA			15:17:44

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	104,00

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	104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1428	TINTA GUACHE 250ML SORTIDAS	32131000	0400	5102	UN	5,000	5,90000	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	EVA SORTIDOS	95030060	0400	5102	UN	15,000	2,00000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	EVA C/GLITER	64062000	0400	5102	UN	1,000	4,50000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	TNT GROSSO	96081000	0400	5102	MT	4,000	5,00000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	BASTAO COLA QUENTE G	35052000	0400	5102	UN	10,000	2,00000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 30/05/25

RECEBEMOS EM 16/09/25

Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA :: . NOME FANTA...:: HGT REF. PED(S).:: .	

10131

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2025 15:23:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563884632107297000O
Data da Operação	04/06/2025 11:11
Código de Barras	34191090080066942293393981660009511020000037292
Descrição	JR COMERCIO NF16720
Número Único do Boleto	3025051502203818930
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2025 11:11:36
Valor Nominal	372,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 372,92 (Trezentos E Setenta E Dois Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	04/06/2025
Autenticação	638846322973400000

Emitido em sexta-feira, 6 de junho de 2025 às 17:31

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.720
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0167 2017 0164 6170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250022407131 07/05/2025 17:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0007-65	07/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO	68395-000	07/05/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA	(91)3752-3315		17:00:23

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	28/05/2025	Vencimento	04/06/2025
Valor	R$ 372,92	Valor	R$ 372,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	182,63 (24,49 %)	745,84

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	745,84

CLASSIFICADO TOTVS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
255	ARQUIVO MORTO PLASTICO AZUL ALAPLAST	39261000	0102	5102	UND	100,0000	4,8300	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4486	CANETA ESFER ECONOMICA AZUL COMPACTOR	96081000	0102	5102	UND	100,0000	0,6500	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9336	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AMARELO 4.0MM MAXPRINT	96082000	0102	5102	UND	12,0000	1,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8961	COLA BASTAO 40G KZ5040 KAZ	35061090	0102	5102	UND	6,0000	2,6100	0,00	15,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4833	EXTRATOR DE GRAMPO ESPTULA MP109 MASTER	73130000	0102	5102	UND	10,0000	1,8600	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8606	GRAMPO GALV 26/6 C/ 5000 UND MAXPRINT	83052000	0102	5102	UND	20,0000	3,7200	0,00	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4770	PASTA PVC C/ ELASTICO FINA CRISTAL DAC	42021210	0102	5102	UND	10,0000	1,9000	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4663	PASTA SANFONADA A4 C/ 12 DIV FUME DAC	42021210	0102	5102	UND	3,0000	16,0100	0,00	48,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1582	PILHA BATERIA BOTAO 3V CR2032 ELGIN	84198190	0102	5102	UND	5,0000	2,0300	0,00	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox R$: 56,67 Federal, 125,96 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW;Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA;VENDA J R: 157337, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 21, 28 DIASOC: 387265518.1	LANÇADO NO SISTEMA 8/05/25 Damielly C. de Lima RG 9[illegible]3115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS E 8/5/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863886465513353000O
Data da Operação	25/06/2025 16:27
Código de Barras	34191090080067320293393981660009511230000046935
Descrição	JE COMERCIO NF16822
Número Único do Boleto	3025060607712525530
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/06/2025 16:27:35
Valor Nominal	469,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 469,35 (Quatrocentos E Sessenta E Nove Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	25/06/2025
Autenticação	638864656564160000

Emitido em quinta-feira, 26 de junho de 2025 às 10:24

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.822
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0620 7184 2900 0126 5500 1000 0168 2219 3757 5687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250027407874 03/06/2025 10:48:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0007-65	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO NOVO	68395-000		03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	(91)3752-3315		10:46:28

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	25/06/2025	Vencimento	02/07/2025
Valor	R$ 469,35	Valor	R$ 469,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	202,91 (21,62 %)	938,70

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	938,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSIFICADO TOTVS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
90	ARQUIVO MORTO PLASTICO FACIL AZUL POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	60,0000	4,8300	0,00	289,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4079	BOBINA TERMICA P/ RELOGIO 57X300 MAXPRINT	49059000	0102	5102	UND	5,0000	24,3900	0,00	121,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4486	CANETA ESFER ECONOMICA AZUL COMPACTOR	96081000	0102	5102	UND	100,0000	0,6700	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8957	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0 VERMELHA GLOSSY KZ98157 KAZ	96081000	0102	5102	UND	50,0000	0,6900	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8961	COLA BASTAO 40G KZ5040 KAZ	35061090	0102	5102	UND	5,0000	2,6100	0,00	13,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8606	GRAMPO GALV 26/6 C/ 5000 UND MAXPRINT	83052000	0102	5102	UND	15,0000	3,7200	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4770	PASTA PVC C/ ELASTICO FINA CRISTAL DAC	42021210	0102	5102	UND	5,0000	1,9000	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4664	PASTA SANFONADA A4 C/ 12 DIV CRISTAL DAC	42021210	0102	5102	UND	5,0000	13,0600	0,00	65,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5870	PILHA BATERIA ALCALINA 9V MAXPRINT	85068090	0102	5102	UND	5,0000	8,5700	0,00	42,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8917	PILHA BATERIA BOTAO 3V CR2032 MAXPRINT	85065010	0102	5102	UND	5,0000	1,1500	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5935	QUADRO DE AVISO DISPLAY A4 ACRILICO CRISTAL WALEU	39261000	0102	5102	UND	10,0000	17,7200	0,00	177,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5367	TESOURA DE ACO C/ CABO ANATOMICO 21 CM BRW REF TE2101	39261000	0102	5102	UND	10,0000	5,6000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox R$: 64,06 Federal, 138,85 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW;Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA;VENDA J R: 159261, VENDEDOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail.,
C.PAGAMENTO: BOLETO 28, 35 DIASOC: 390698279.1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM / /

LANÇADO NO SISTEMA EM 04/06/25

Daniella O. de Lima
RG
Assistente Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
04.06.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563886898843307000O
Data da Operação	30/06/2025 16:58
Código de Barras	34191090084285225694262307670000911280000208250
Descrição	KARILIA NF4285
Número Único do Boleto	3025051605243469221
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2025 16:58:45
Valor Nominal	2.082,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.082,50 (Dois Mil E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/06/2025
Autenticação	638868995263240000

Emitido em quinta-feira, 3 de julho de 2025 às 16:54

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA	DANFE	
RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C, ZONA 06 MARINGA PR CEP: 87015-400 TELEFONE: (44) 99141-3402	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.004.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4125 0538 3440 2900 0163 5500 1000 0042 8510 2244 7684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250156816099 - 16/05/2025 14:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	16/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 99175-4204 / PA		14:04:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2025	2.082,50	002	30/06/2025	2.082,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUME			127,000	127,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
16966	ETIQUETA COUCHE 100X30 NEUTRA Lote:5531-35M Qtd:120 Vct:22 04 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	120,0000	17,000000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0375	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 NEUTRA Lote:5628-35M Qtd:30 Vct:30 04 2026 Lote:5645-35 M Qtd:90 Vct:14 05 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	120,0000	17,000000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHO Lote:5365 Qtd:2 Vct:03 03 2026 Lote:5619-35M Qtd:3 Vct:29 04 2026	48211000	0 102	6102	ROLO	5,0000	17,000000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM / /

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO: 387265518.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn. , Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILAND IA - Para - PAOBJETIVA 16 DIAS UTEIS - 383020/ Cliente: HOSPITAL GER AL DE TAILANDIA/ Pedido: 244768/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL/

8284

RESERVADO AO FISCO

EM 28/05/25

Damiel P. O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
28.5.25 17:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863885688052810000 0
Data da Operação	16/06/2025 16:28
Código de Barras	34191090084285217694262307670000711140000208250
Descrição	KARILIA NF4285
Número Único do Boleto	3025051602242471828
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2025 16:28:24
Valor Nominal	2.082,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.082,50 (Dois Mil E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/06/2025
Autenticação	638856881047760000

Emitido em segunda-feira, 16 de junho de 2025 às 17:05

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA	DANFE	
RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C, ZONA 06 MARINGA PR CEP: 87015-400 TELEFONE: (44) 99141-3402	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída **1** Nº 000.004.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO **4125 0538 3440 2900 0163 5500 1000 0042 8510 2244 7684** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**141250156816099 - 16/05/2025 14:04:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	16/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	16/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(91) 99175-4204	PA		14:04:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2025	2.082,50	002	30/06/2025	2.082,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUME			127,000	127,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
16966	ETIQUETA COUCHE 100X30 NEUTRA Lote:5531-35M Qtd:120 Vct:22 04 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	120,0000	17,000000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0375	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 NEUTRA Lote:5628-35M Qtd:30 Vct:30 04 2026 Lote:5645-35 M Qtd:90 Vct:14 05 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	120,0000	17,000000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHO Lote:5365 Qtd:2 Vct:03 03 2026 Lote:5619-35M Qtd:3 Vct:29 04 2026	48211000	0 102	6102	ROLO	5,0000	17,000000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM 30/05/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 387265518.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn. . Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILAND IA - Para - PAOBJETIVA 16 DIAS UTEIS - 383020/ Cliente: HOSPITAL GER AL DE TAILANDIA/ Pedido: 244768/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL/ 8084	Damiel O. de Lima RG 8373115 Aux de Almoxarife INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 28.5.25 17:50