HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA



HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SESPA

AGOSTO

2025

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	19/09/2025	2025/110

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
19/09/2025	2025/3359939

Procedência	SESPA - HGT

Interessado	INST.NAC.DE DESENVOLV.SOC.E HUMANO-INDSH/TAIL

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de agosto/2025.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,3

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado de Saúde Pública

OFÍCIO nº 2025/110 HGT - SESPA

Tailândia, 19 de setembro de 2025

À GB - SESPA

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL**

Prezados (as)

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de agosto/2025.

Conforme contrato de Gestão Nº 002/SESPA/2018, segue anexo a prestação de contas Contábil/Financeira desta unidade para análise e avaliação.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,
Eduardo Pereira - Diretor Executivo - HGT/INDSH
Wanderson Dias de Jesus - Contador CRC/Pa 022886/O-4 HGT/INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 1

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 1f0bd900afae8df4d70afe65d5a7a43bb15c2bd9ce5310a45336f79930b5f474

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: d153ddabcdf08e5c98b12a4c4a0c335c947d679dedb1292607660f23f1843dee

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.02	**PAGAMENTOS DE FÉRIAS – AGOSTO/2025**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 22 de agosto de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº631/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

RECEBIDO
26/08/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 44792

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 44.386,33 (Quarenta e quatro mil, trezentos e oitenta e seis reais e trinta e três centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 09/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/08, total de registros: 15. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

MILTON P. OLIVEIRA NETO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA 405-380-ENF
HGT/INDSH

Milton Peixoto de Oliveira Neto
Gerente Assistencial
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 28/08/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 44.386,33

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

22/08/2025 09:31:58 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 28/08/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 44.386,33

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/08/2025 10:33:03 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	2,468.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022327924	22/08/2025
0000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	2,093.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005261899	22/08/2025
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	3,434.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	22/08/2025
0000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	2,075.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029343429	22/08/2025
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	2,440.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574362	22/08/2025
0000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	2,093.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885477	22/08/2025
0000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	1,735.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063472	22/08/2025
0000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	2,042.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004095464	22/08/2025
0000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	115.761.416-75	2,937.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293745	22/08/2025
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	3,279.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789035	22/08/2025
0000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	6,033.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004067045	22/08/2025
0000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	2,698.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005771811	22/08/2025
0000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	3,080.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131532	22/08/2025
0000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	2,151.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004301064	22/08/2025
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	5,820.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	22/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 15 TOTAL DOS CRÉDITOS : 44,386.33

Autorizado por: **Cpf:**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 44

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 301919f1b9fdb043667dba2b24c36d195d3200ccfef1691f27fb77d275f1b65c

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: b1428817647a1d27398326982b4d0f1231ff2445059fd8251502b3b83953d5f8

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.03	**PAGAMENTO DE RESCISÕES – AGOSTO/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	APJ00000100541418186389147587026300000
Data da Operação	22/08/2025 16:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	2363
Conta	3497
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 39,90 (Trinta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição	MUNDO DIGITAL - NF 2617
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	22/08/2025
Autenticação	638914759115270000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 10:58

Recebemos de MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO) Valor Total: 39,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.617
Série 001

MUNDO DIGITAL COMERCIAL EIRELI

MUNDO DIGITAL INFORMÁTICA

TV CURUCA, 33, . - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)9383-8275

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0727 0781 7200 0134 5500 1000 0026 1718 9255 7907

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	**215250036853438 24/07/2025 11:14:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155525832		27.078.172/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH(INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO)			23.453.830/0007-65	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, O	NOVO	68690-005		24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA	(91)3752-3121		11:13:59

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R$ 39,90

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	1,68 (4,21 %)	39,90

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	39,90

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	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2807	FONTE 12V 3A	40169990	0102	5102	UN	1,0000	39,9000	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25

RECEBEMOS EM 7/8/25

William S. Aguiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
07-08-25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS e IPI. Trib. aprox. R$ 1,68 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 3501D1	

Tailândia, 13 de agosto de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº608/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 4.551,77 (Quatro mil, quinhentos e cinquenta e um reais e setenta e sete centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 08/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 08/2025, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
ALINE DE MORAIS GOMES	000.381.772-50	R$ 15,51
PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	044.207.712-24	R$ 4.536,26

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/ INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Milton Peixoto de Oliveira Neto
Gerente Assistencial
HGT/INDSH

RECEBIDO
13/08/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT/ 44792

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 14/08/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 4.551,77

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 14/08/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 4.551,77

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

13/08/2025 11:19:02 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000977	ALINE DE MORAIS GOMES	000.381.772-50	15.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487595	13/08/2025
0000872	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	044.207.712-24	4,536.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574400	13/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,551.77

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 04 de agosto de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº570/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 7.619,21 (Sete mil, seiscentos e dezenove reais e vinte e um centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Eunice Gama de Souza, CPF: 032.841.432,89 do mês 08/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 08/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Atenciosamente,

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailandia INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 08/08/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 7.619,21

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 08/08/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 7.619,21

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

04/08/2025 11:54:09	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000856	EUNICE GAMA DE SOUZA	032.841.432-89	7,619.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027547000	04/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 7,619.21

Autorizado por: **Cpf:**

PROTOCOLO

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

Tailândia, 21 de agosto de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº630/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

RECEBIDO
21/08/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT: 44792

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 12.174,71 (Doze Mil, cento e setenta e quatro reais e setenta e um centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Fernanda da Silva Lima, CPF: 025.713.212-00 do mês 08/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 08/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

MILTON P. OLIVEIRA NETO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA 405-380-ENF
HGT/INDSH

Milton Peixoto de Oliveira Neto
Gerente Assistencial
HGT/INDSH

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/08
Data Prevista: 22/08/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 12.174,71

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/08
Data Prevista: 22/08/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 12.174,71

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

21/08/2025 09:10:33 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000742	FERNANDA DA SILVA LIMA	025.713.212-00	12,174.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849352	21/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 12,174.71

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 13 de agosto de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº609/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária 1.360,33 (Mil, trezentos e sessenta reais e trinta e três centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Larissa Silva dos Santos, CPF: 007.633.722-06 do mês 08/2025 no Órgão: 93401-Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 08/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Milton Peixoto de Oliveira Neto
Gerente Assistencial
HGT/INDSH

RECEBIDO
13/08/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT: 44792

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 18/08/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.360,33

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 18/08/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.360,33

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

13/08/2025 11:19:02	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000998	LARISSA SILVA DOS SANTOS	077.633.722-06	1,360.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030742412	13/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,360.33

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 29 de julho de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº559/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

RECEBIDO
30/07/2025
Denielson Souza dos
Gerente Ger
MAT. 44792

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 24.364,68 (Vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e quatro reais e sessenta e oito centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 07/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 07/2025, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SLVA	727.689.082-15	R$ 14.283,87
ROGERIO OLIVEIRA BAILÃO	706.844.302-82	R$ 10.080,81

Dri Passou.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Atenciosamente,

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailandia INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/08
Data Prevista: 01/08/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 24.364,68

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 909452c5-dfab-43fb-b3b0-bf5102ba8533

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/08
Data Prevista: 01/08/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 24.364,68

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

30/07/2025 08:20:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202508 TIPO : EVENTUAL02

29/07/2025 10:30:13

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000376	LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SILVA	727.689.082-15	14,283.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003702723	29/07/2025
0000695	ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	706.844.302-82	10,080.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800031	29/07/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 24,364.68

Autorizado por: **Cpf:**

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	APJ00000011144852256388965427425200000
Data da Operação	01/08/2025 14:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3420
Conta	215970
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 14.283,87 (Quatorze Mil e Duzentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	LUCIENE SANTA BRIGIDA - RESCISAO
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	01/08/2025
Autenticação	638896549275980000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:43

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

CAIXA

01/08/2025

PAGAMENTO DE RESCISÃO

NOME	AGENCIA	OP	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000376-LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SILVA	3420	001	21597-0	14.283,87
000376-LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SILVA	CPF		727.689.082-15	

TOTAL GERAL	R$ 14.283,87

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830000765	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Av Florianopolis, S/n	- S/n			Bairro Novo
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Tailandia	PA	68695000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12938247429	Luciene Santa Brigida da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. das Mangueiras , 59	Casa a			Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Tailandia	PA	68695000	35984 - 00058/PA	72768908215
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/11/1980	Maria Raimunda Mendes de Araujo			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
4.996,28	01/06/2015	23/07/2025	23/07/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 02/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	322,34	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	19,59	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	832,71	63.1 Med.13o.rescisao	21,76	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	832,71	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/2023 a 31/05/2024	4.996,28
66.2 Med.fer.vencidas 01/06/2023 a 31/05/2024	897,76	66.3 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/2024 a 31/05/2025	4.996,28	66.4 Med.fer.vencidas 01/06/2024 a 31/05/2025	632,84
68 Terço Constituc. de Férias	4.518,31	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o. Av. Previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71.1 Med.fer.a.previo	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	16,12	95.1 Insal Ferias Indeniz	607,20
95.2 Insal Ferias Prop	50,60	95.3 Insal 13. Rescisao	50,60	95.4 Ats Ferias Indenizad	499,62
95.5 Ats Ferias Proporcio	41,64	95.6 Ats 13º Rescisao	41,64		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	19.378,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	4.996,28	112.1 Previdência Social	26,85	112.2 Prev Social - 13º Salário	71,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	5.094,13
				VALOR LÍQUIDO	14.283,87

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830000765	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12938247429	Luciene Santa Brigida da Silva		
17 CTPS (nº,série,UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
35984 - 00058/PA	72768908215	17/11/1980	Maria Raimunda Mendes de Araujo

CONTRATO

22 Causa do Afastamento: RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/06/2015	23/07/2025	23/07/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador: 01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 14.283,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologaçao.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/___, ____ de _____ de _____

Eduardo Silva
Diretor Executivo

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 43

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 5307d30e4d6226bc6b02c23178fd9985b863dd97f750e9e2ef96faea0fe16ed3

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: cddca5f7c43f45b99577e97ac34d2148f2c71d4e2c2ed9bd4f38ac2a8fbb5d2d

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.05	**PAGAMENTO DE FGTS (RESCISÃO) - AGOSTO/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 Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256389076413101700000
Data da Operação	14/08/2025 10:29

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508141329FQ1YRBRFM9C
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 71,98 (Setenta E Um Reais E Noventa E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638907641813670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 14 de agosto de 2025 às 10:43

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081386639157-1	05-000998-FGTS RESCISAO	71,98

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	71,98	0,00	0,00	71,98
Total FGTS:		**0,00**	**71,98**	**0,00**	**0,00**	**71,98**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **71,98**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 13/08/2025 às 18:12:33 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d8e9653edab140228ffc405f5e94803252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045010

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d8e9653edab140228ffc405f5e948032

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 71,98

Número da Guia: 0125081386639157-1 **Data Emissão:** 13/08/2025 18:12:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LARISSA SILVA DOS SANTOS	01050009982025050816231 4	077.633.722-06	101	19/08/2025	Rescisório	483,52	38,68	0,00	0,00	0,00	38,68
08/2025		LARISSA SILVA DOS SANTOS	01050009982025050816231 4	077.633.722-06	101	19/08/2025	Verba Indenizatóri	416,37	33,30	0,00	0,00	0,00	33,30
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**899,89**	**71,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,98**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**899,89**	**71,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,98**
								Total FGTS	**899,89**	**71,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,98**

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	APJ00000011144852256389076413101700000
Data da Operação	14/08/2025 10:29

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508141329 8TQ7G0YRIRY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.383,11 (Dois Mil E Trezentos E Oitenta E Três Reais E Onze Centavos)
Descrição	
Autenticação	638907641627370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 14 de agosto de 2025 às 10:44

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	15/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081386639967-0	05-000872-FGTS RESCISAO	2.383,11

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1	0,00	273,73	1.249,41	0,00	1.523,14
Total FGTS:		**0,00**	**273,73**	**1.249,41**	**0,00**	**1.523,14**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	468,36	468,36
07/2025	391,61	391,61
Total Consignado:	**859,97**	**859,97**

Total da Guia: **2.383,11**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 13/08/2025 às 18:19:52 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/097d8028db8e4501938e5cb6a92595fe52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D8E3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/097d8028db8e4501938e5cb6a92595fe

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 2.383,11

Número da Guia: 01250813866399670 **Data Emissão:** 13/08/2025 18:19:52 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	101	15/08/2025	Rescisório	379,48	30,35	0,00	0,00	0,00	30,35
08/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	101	15/08/2025	Verba Indenizatóri	3.042,30	243,38	0,00	0,00	0,00	243,38
08/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	101	15/08/2025	Multa Rescisória	3.123,54	1.249,41	0,00	0,00	0,00	1.249,41
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**6.545,32**	**1.523,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.523,14**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**6.545,32**	**1.523,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.523,14**
							Total FGTS	**6.545,32**	**1.523,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.523,14**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 2.383,11

Número da Guia: 0125081386639967-0 **Data Emissão:** 13/08/2025 18:19:52 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	13635118	104	76,75
08/2025	19/09/2025	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	20250502492772	555	391,61
07/2025	20/08/2025	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	20250502492772	555	391,61
					Total Consignado		859,97

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 42

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: e32ec0a286d5ad7c9b6266fc89762cefed9b3d070b4bc4cd39d855cb5de063c2

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: b823643ff07b47270fc9c92f864a62e77d93c35615e68f130a239b3dc0a4aa1a

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02	**ENCARGOS SOCIAIS – AGOSTO/2025**
01.02.01	FGTS S/ FOLHA 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 Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389112586372400000
Data da Operação	18/08/2025 14:58

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508181758OXEE7EP4ECA
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 106,56 (Cento E Seis Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638911258971300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 16:31

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081486780469-0	05- 000998 FGTS MESNAL	106,56

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	106,56	0,00	0,00	0,00	106,56
Total FGTS:		**106,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106,56**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **106,56**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

MILTON P. OLIVEIRA NETO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA 405-380-ENF
HGT/INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2025 às 14:18:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/626a52cf129a4914a27af77ec1266887520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B630

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/626a52cf129a4914a27af77ec1266887

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 106,56

Número da Guia: 0125081486780469-0 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:18:34 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LARISSA SILVA DOS SANTOS	01050009982025050816231 4	077.633.722-06	101	19/08/2025	Mensal	1.332,01	106,56	0,00	0,00	0,00	106,56
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.332,01**	**106,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106,56**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.332,01**	**106,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106,56**
								Total FGTS	**1.332,01**	**106,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106,56**

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

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	APJ00000100541418186389078397057400000
Data da Operação	14/08/2025 15:59

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508141859 8DRGAMT4Q8R
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 126,40 (Cento E Vinte E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Descrição	
Autenticação	638907839933930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 08:38

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	15/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081486781328-1	05-000872-FGTS MENSAL	126,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	126,40	0,00	0,00	0,00	126,40
Total FGTS:		**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **126,40**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT/INDSH

MILTON P. OLIVEIRA NETO
GERENTE ASSISTENCIAL
COREN-PA 405-380-ENF
HGT/INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2025 às 14:20:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/938c8a85120841108b6fc26e3ff4b7a9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FB8C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/938c8a85120841108b6fc26e3ff4b7a9

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 126,40

Número da Guia: 0125081486781328-1 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:20:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474O	044.207.712-24	101	15/08/2025	Mensal	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	126,40
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**
								Total FGTS	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

FGTS
Caixa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 126,40

Número da Guia: 0125081486781328-1 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:20:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,40
		Total FGTS	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 126,40

Número da Guia: 0125081486781328-1 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:20:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	23.453.830/0007-65	1	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,40
		Total FGTS	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 126,40

Número da Guia: 0125081486781328-1 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:20:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	1	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,40
	Total FGTS		**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 126,40

Número da Guia: 0125081486781328-1 **Data Emissão:** 14/08/2025 14:20:30 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,40
	Total FGTS	**1.580,04**	**126,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126,40**

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	APJ00000011144852256389112962551500000
Data da Operação	18/08/2025 16:01

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508181901 14SIMSV3RW9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 119.318,24 (Cento E Dezenove Mil E Trezentos E Dezoito Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	638911296680530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 16:31

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081486776372-1	05-FGTS MENSAL 072025	119.318,24

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	320	85.245,71	0,00	0,00	0,00	85.245,71
Total FGTS:		**85.245,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.245,71**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	34.072,53	34.072,53
Total Consignado:	**34.072,53**	**34.072,53**

Total da Guia: **119.318,24**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2025 às 14:07:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/24462184629f4523a62fd489dee0094d52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048C11

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/24462184629f4523a62fd489dee0094d

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	01050008622023092910 1321	823.093.962-49	1527652888	121	280,23
07/2025	20/08/2025	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511 1023	015.311.192-55	412608	741	179,81
07/2025	20/08/2025	ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	678202151	908	308,60
07/2025	20/08/2025	ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	680554636	908	361,52
07/2025	20/08/2025	ANDREY SILVA DA SILVA	01050007882022091315 1359	077.320.572-10	678197831	908	290,61
07/2025	20/08/2025	BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	142600000036718	426	1.148,11
07/2025	20/08/2025	CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	12610471	104	387,49
07/2025	20/08/2025	CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	9995192	104	461,56
07/2025	20/08/2025	CAROLINA SILVA DA VEIGA	01050007402022032917 1319	028.213.182-51	142600000044966	426	567,88
07/2025	20/08/2025	DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	678501774	908	485,43
07/2025	20/08/2025	EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915 2833	027.266.312-31	678590889	908	530,80
07/2025	20/08/2025	EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	677946821	908	290,02
07/2025	20/08/2025	EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915 5805	540.000.092-49	678391651	908	397,07
07/2025	20/08/2025	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	01050000302019041011 0404	637.271.292-04	10421968	104	340,16
07/2025	20/08/2025	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	01050000322018080117 1403	860.456.362-87	678485345	908	642,12
07/2025	20/08/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	678557683	908	320,35
07/2025	20/08/2025	ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	680555733	908	163,19
07/2025	20/08/2025	FATIMA PEREIRA DE ALENCAR ALVES	01050008902024022811 4725	015.228.182-78	678202708	908	290,25
07/2025	20/08/2025	FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411 3211	058.895.012-24	678270069	908	313,18
07/2025	20/08/2025	FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411 3211	058.895.012-24	680543409	908	153,40
07/2025	20/08/2025	FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110 0829	082.344.253-58	678637405	908	382,33
07/2025	20/08/2025	FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	01050008302023030119 1114	044.410.802-55	0128675343	079	100,04
07/2025	20/08/2025	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	01050007092021102817 3756	051.887.432-05	678690875	908	337,39
07/2025	20/08/2025	FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	01050006472020091616 1806	045.734.892-58	190300014037218	903	668,45
07/2025	20/08/2025	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050000602019020118 3158	737.797.682-91	9903659	104	911,68
07/2025	20/08/2025	ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911 5413	005.863.222-05	678197694	908	294,55
07/2025	20/08/2025	ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911 5413	005.863.222-05	680524424	908	240,44
07/2025	20/08/2025	JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOURT	01050001102019041011 0506	721.379.593-72	20250417408975	555	519,32
07/2025	20/08/2025	JEAN RODRIGO PAIVA	01050006242020020413 5902	014.293.122-54	677980019	908	381,19
07/2025	20/08/2025	JEAN RODRIGO PAIVA	01050006242020020413 5902	014.293.122-54	680455767	908	100,34
07/2025	20/08/2025	JEANI SILVA PEREIRA	01050003952019041011 0754	824.921.822-15	20250422439387	555	557,56
07/2025	20/08/2025	JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316 3615	017.241.942-59	679577370	908	602,06
07/2025	20/08/2025	JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	678223015	908	321,54
07/2025	20/08/2025	JOELMA GONCALVES ALVES	01050000672019032915 4705	635.944.042-34	142600000030697	426	726,34
07/2025	20/08/2025	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	000000003632654	935	296,23
07/2025	20/08/2025	JOYCE SOUZA SILVA	01050009412024123016 2311	030.285.982-99	190300114093130	903	675,00
					Total Consignado		34.464,14

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909273O	016.168.912-46	678202398	908	308,60
07/2025	20/08/2025	KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909273O	016.168.912-46	680599521	908	525,54
07/2025	20/08/2025	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910011 9	017.159.372-36	678554661	908	729,98
07/2025	20/08/2025	LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910011 9	017.159.372-36	680538878	908	108,67
07/2025	20/08/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	0129185972	079	102,82
07/2025	20/08/2025	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915570 1	005.860.332-89	11132233424	079	133,24
07/2025	20/08/2025	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	1531059365	121	179,60
07/2025	20/08/2025	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	680651158	908	668,00
07/2025	20/08/2025	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	01050008632023092910311 9	028.183.402-41	678230943	908	289,92
07/2025	20/08/2025	MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CHAGAS	01050004662017050909431 3	301.372.842-68	11875422	104	740,18
07/2025	20/08/2025	MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	0183468870MRD	908	184,63
07/2025	20/08/2025	MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	678604960	908	762,70
07/2025	20/08/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	000000003353752	935	343,95
07/2025	20/08/2025	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	104069715	935	150,00
07/2025	20/08/2025	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	678583260	908	957,39
07/2025	20/08/2025	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	680556289	908	569,64
07/2025	20/08/2025	NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	678198716	908	321,57
07/2025	20/08/2025	NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	678717091	908	948,73
07/2025	20/08/2025	NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	677787350	908	283,85
07/2025	20/08/2025	NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	680555909	908	533,74
07/2025	20/08/2025	NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	01050007572022053120022 7	025.120.292-55	190300014082055	903	1.123,47
07/2025	20/08/2025	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	9965332	104	344,09
07/2025	20/08/2025	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474 0	044.207.712-24	20250502492772	555	391,61
07/2025	20/08/2025	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120412 9	014.203.912-83	678658085	908	394,78
07/2025	20/08/2025	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011054 6	977.440.852-72	677787716	908	393,27
07/2025	20/08/2025	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011054 6	977.440.852-72	680643979	908	80,71
07/2025	20/08/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717325 2	028.275.012-60	20250407208451	555	532,89
07/2025	20/08/2025	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717325 2	028.275.012-60	680643861	908	292,15
07/2025	20/08/2025	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315541 4	030.686.072-48	178539587	001	1.419,13
07/2025	20/08/2025	ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414390 8	018.348.112-79	129356862	079	966,07
07/2025	20/08/2025	ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414390 8	018.348.112-79	190300014298420	903	348,58
07/2025	20/08/2025	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817461 8	057.312.372-12	677984007	908	295,36
07/2025	20/08/2025	ROMULO ALVES MATOS	01050002892019010910101 0	880.696.722-34	0130846619	079	438,71
07/2025	20/08/2025	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009095 7	857.526.492-34	678392460	908	806,07
07/2025	20/08/2025	SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011045 0	007.616.472-10	677983872	908	224,48
07/2025	20/08/2025	SERLEIDE DE JESUS COSTA	01050001052019041011050 3	755.396.592-87	10259459	104	399,94
07/2025	20/08/2025	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	01050008602023092909455 5	040.382.522-99	678201171	908	289,92
					Total Consignado		34.464,14

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 61 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814 2356	050.364.352-14	678581131	908	530,80
07/2025	20/08/2025	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	01050009062024051418 2745	030.117.902-64	11620674	104	73,58
07/2025	20/08/2025	WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302 4028	034.686.512-36	678434486	908	305,84
07/2025	20/08/2025	WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119 4351	027.714.842-18	0128732666	079	482,89
07/2025	20/08/2025	WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019 4337	049.053.742-19	678199717	908	289,50
07/2025	20/08/2025	WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019 4337	049.053.742-19	680454200	908	171,31
					Total Consignado		34.464,14

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	01050006312020041518 0106	901.073.572-91	101	20/08/2025	Mensal	2.045,79	163,66	0,00	0,00	0,00	163,66
07/2025		ADENILSON FERNANDES OSORIO	01050009972025050816 1309	983.694.232-72	101	20/08/2025	Mensal	1.673,93	133,91	0,00	0,00	0,00	133,91
07/2025		ADENOR TELIS BETTENCOURT	01050008922024022914 3701	047.639.862-28	101	20/08/2025	Mensal	2.000,91	160,06	0,00	0,00	0,00	160,06
07/2025		ADRIAN SILVA DO NASCIMENTO	01050009872025033116 3204	059.206.682-70	101	20/08/2025	Mensal	1.669,46	133,55	0,00	0,00	0,00	133,55
07/2025		ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	01050005862019050609 1633	020.254.212-22	101	20/08/2025	Mensal	5.649,24	451,93	0,00	0,00	0,00	451,93
07/2025		ALADMILLA SILVA DE FREITAS	01050003322019032915 5239	007.737.402-95	101	20/08/2025	Mensal	5.940,04	475,20	0,00	0,00	0,00	475,20
07/2025		ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	01050008622023092910 1321	823.093.962-49	101	20/08/2025	Mensal	1.671,83	133,74	0,00	0,00	0,00	133,74
07/2025		ALDO RODRIGO LIMA DE VASCONCELOS	01050006402020051915 1334	934.468.963-68	101	20/08/2025	Mensal	6.234,29	498,74	0,00	0,00	0,00	498,74
07/2025		ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511 1023	015.311.192-55	101	20/08/2025	Mensal	3.967,18	317,37	0,00	0,00	0,00	317,37
07/2025		ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815 0158	013.401.272-02	101	20/08/2025	Mensal	2.442,97	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
07/2025		ALEXANDRE SILVA AZEVEDO	01050009812025032715 5518	038.234.392-19	101	20/08/2025	Mensal	5.528,07	442,24	0,00	0,00	0,00	442,24
07/2025		ALINE DA SILVA MODESTO	01050009112024062814 0430	073.861.812-80	103	20/08/2025	Mensal	760,36	15,20	0,00	0,00	0,00	15,20
07/2025		ALINE DE MORAIS GOMES	01050009772025030716 2039	000.381.772-50	101	20/08/2025	Mensal	5.019,48	401,55	0,00	0,00	0,00	401,55
07/2025		AMANDA DA CRUZ LIMA	01050009852025033115 4709	068.686.842-07	101	20/08/2025	Mensal	2.985,59	238,84	0,00	0,00	0,00	238,84
07/2025		AMANDA MARIA BATISTA DA SILVA	01050009922025041411 2326	040.490.752-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		AMANDA PINHO FERNANDES	01050008792024013016 5458	022.108.422-39	101	20/08/2025	Mensal	5.599,63	447,97	0,00	0,00	0,00	447,97
07/2025		ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	01050008962024031510 2652	045.592.472-42	101	20/08/2025	Mensal	3.667,53	293,40	0,00	0,00	0,00	293,40
07/2025		ANA CARLA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	01050010012025061315 1048	019.103.392-88	101	20/08/2025	Mensal	2.754,17	220,33	0,00	0,00	0,00	220,33
07/2025		ANA CAROLINA LUCENA DA SILVA	01050009902025041411 0108	074.994.872-88	101	20/08/2025	Mensal	1.503,09	120,24	0,00	0,00	0,00	120,24
07/2025		ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	01050006092019090208 4508	034.429.402-14	101	20/08/2025	Mensal	2.351,22	188,09	0,00	0,00	0,00	188,09
07/2025		ANA DE SOUZA VIANA	01050000232019032915 0329	260.089.392-04	101	20/08/2025	Mensal	3.608,88	288,71	0,00	0,00	0,00	288,71
07/2025		ANA ELIZA SANTOS MILHOME	01050004672017051715 0357	841.791.392-00	101	20/08/2025	Mensal	2.015,80	161,26	0,00	0,00	0,00	161,26
07/2025		ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	01050000432019032915 4659	378.481.782-34	101	20/08/2025	Mensal	3.886,48	310,91	0,00	0,00	0,00	310,91
07/2025		ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	01050005212018021520 1123	012.218.442-45	101	20/08/2025	Mensal	3.090,63	247,25	0,00	0,00	0,00	247,25
07/2025		ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	01050007802022083119 4227	624.938.823-00	101	20/08/2025	Mensal	1.570,23	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ANA MIRELLA FERREIRA BARBOSA OLIVEIR	01050000092018122718 0007	958.857.735-72	101	20/08/2025	Mensal	3.443,55	275,48	0,00	0,00	0,00	275,48
07/2025		ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	01050009242024091311 0803	062.685.342-71	101	20/08/2025	Mensal	2.294,77	183,58	0,00	0,00	0,00	183,58
07/2025		ANDREIA ALMEIDA SILVA	01050010092025071116 1254	038.458.672-48	101	20/08/2025	Mensal	785,91	62,87	0,00	0,00	0,00	62,87
07/2025		ANDREIA BOHADANO TAVARES	01050005972019070209 3308	813.102.852-68	101	20/08/2025	Mensal	1.742,59	139,40	0,00	0,00	0,00	139,40
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS COSTA	01050009192024082916 1016	735.338.152-34	101	20/08/2025	Mensal	3.183,01	254,64	0,00	0,00	0,00	254,64
07/2025		ANDREY SILVA DA SILVA	01050007882022091315 1359	077.320.572-10	101	20/08/2025	Mensal	3.173,99	253,91	0,00	0,00	0,00	253,91
07/2025		ANDREZA ALVES FERREIRA	01050004502019032915 5802	737.331.482-15	101	20/08/2025	Mensal	3.528,58	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
07/2025		ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	01050005502018091808 2527	942.736.262-68	101	20/08/2025	Mensal	3.484,66	278,77	0,00	0,00	0,00	278,77
07/2025		ANTONIA FRANCILEIA SANTOS FAUSTINO	01050005512018091808 4342	033.519.032-43	101	20/08/2025	Mensal	3.071,93	245,75	0,00	0,00	0,00	245,75
07/2025		ANTONIA JOENE RODRIGUES DA SILVA	01050009792025031411 4519	046.882.272-05	101	20/08/2025	Mensal	1.361,88	108,95	0,00	0,00	0,00	108,95
07/2025		ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	01050008872024021910 2434	702.451.682-81	101	20/08/2025	Mensal	1.367,87	109,42	0,00	0,00	0,00	109,42
07/2025		ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	01050005742019012218 5330	556.094.302-91	101	20/08/2025	Mensal	4.229,06	338,32	0,00	0,00	0,00	338,32
07/2025		ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	01050002542019041011 0623	965.968.562-91	101	20/08/2025	Mensal	1.662,20	132,97	0,00	0,00	0,00	132,97

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	01050004862017091211 3703	030.326.822-07	101	20/08/2025	Mensal	4.066,19	325,29	0,00	0,00	0,00	325,29
07/2025		ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	01050006282020021415 1059	062.976.102-74	101	20/08/2025	Mensal	1.420,16	113,61	0,00	0,00	0,00	113,61
07/2025		ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	01050006792021043015 3145	040.900.872-95	101	20/08/2025	Mensal	5.131,53	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		ARITHANA DE BARROS SILVA	01050006202019123017 1334	009.833.963-02	101	20/08/2025	Mensal	5.156,95	412,55	0,00	0,00	0,00	412,55
07/2025		AYSLA VICTORIA CONCEICAO NASCIMENTO	01050009952025050815 3127	072.841.672-70	101	20/08/2025	Mensal	3.029,57	242,36	0,00	0,00	0,00	242,36
07/2025		BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	01050007812022083120 3041	073.039.852-80	101	20/08/2025	Mensal	3.663,80	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	01050009162024072410 0435	095.130.802-50	103	20/08/2025	Mensal	770,24	15,40	0,00	0,00	0,00	15,40
07/2025		BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808 4415	025.514.582-93	101	20/08/2025	Mensal	6.385,56	510,84	0,00	0,00	0,00	510,84
07/2025		BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	01050005432018080212 0048	017.979.162-11	101	20/08/2025	Mensal	3.069,54	245,56	0,00	0,00	0,00	245,56
07/2025		BRUNA MARYANE MANFREDI NEVES	01050009962025050815 5207	054.021.369-12	101	20/08/2025	Mensal	4.492,39	359,39	0,00	0,00	0,00	359,39
07/2025		BRUNO GABRIEL SOUZA DA COSTA	01050010112025072110 2231	036.127.132-80	101	20/08/2025	Mensal	1.629,85	130,38	0,00	0,00	0,00	130,38
07/2025		CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716 2622	027.603.532-14	101	20/08/2025	Mensal	3.036,30	242,90	0,00	0,00	0,00	242,90
07/2025		CAROLINA SILVA DA VEIGA	01050007402022032917 1319	028.213.182-51	101	20/08/2025	Mensal	3.057,12	244,56	0,00	0,00	0,00	244,56
07/2025		CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	01050002302018122009 1033	668.647.712-53	101	20/08/2025	Mensal	6.841,01	547,28	0,00	0,00	0,00	547,28
07/2025		CLAUDILENE DA SILVA	01050002232018121910 2829	003.303.092-85	101	20/08/2025	Mensal	5.685,63	454,85	0,00	0,00	0,00	454,85
07/2025		CLEIDIANE MACHADO BORGES	01050004272019010909 5846	509.200.492-49	101	20/08/2025	Mensal	6.516,72	521,33	0,00	0,00	0,00	521,33
07/2025		CLEIDIANE SANTOS DOS SANTOS	01050010062025070414 4528	073.413.022-83	101	20/08/2025	Mensal	1.994,64	159,57	0,00	0,00	0,00	159,57
07/2025		CLEIZIELEM BRITO MORAIS	01050009722025022716 1645	042.464.772-90	101	20/08/2025	Mensal	3.012,95	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
07/2025		CLEUDIANE SILVA ARAUJO	01050002862019032949 07	001.125.902-76	101	20/08/2025	Mensal	2.420,03	193,60	0,00	0,00	0,00	193,60
07/2025		CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	01050008172022123015 0646	005.647.722-83	101	20/08/2025	Mensal	3.061,06	244,88	0,00	0,00	0,00	244,88
07/2025		DANIEL CARLOS MORAIS DA SILVA	01050009932025042914 2943	851.437.312-91	101	20/08/2025	Mensal	3.470,54	277,64	0,00	0,00	0,00	277,64
07/2025		DANIEL FERREIRA MACEDO	01050009212024082916 5037	058.792.042-43	101	20/08/2025	Mensal	1.372,82	109,82	0,00	0,00	0,00	109,82
07/2025		DANIELA MIRANDA REIS	01050006772021043014 3846	020.290.512-84	101	20/08/2025	Mensal	3.312,59	265,00	0,00	0,00	0,00	265,00
07/2025		DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915 0333	010.870.942-67	101	20/08/2025	Mensal	4.428,51	354,28	0,00	0,00	0,00	354,28
07/2025		DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	01050009082024061311 1738	077.709.662-56	101	20/08/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
07/2025		DARLENE DAS NEVES SANTOS	01050002352018111417 4900	742.390.822-34	101	20/08/2025	Mensal	3.216,95	257,35	0,00	0,00	0,00	257,35
07/2025		DAYANE FARIAS DA COSTA	01050007122021120719 0444	015.425.522-06	101	20/08/2025	Mensal	5.203,30	416,26	0,00	0,00	0,00	416,26
07/2025		DEBORA FEITOSA DA SILVA	01140002692022040409 1804	039.461.862-97	101	20/08/2025	Mensal	5.450,93	436,07	0,00	0,00	0,00	436,07
07/2025		DENILZA FARIAS MOURAO	01050007902022091315 4924	990.611.982-91	101	20/08/2025	Mensal	4.852,72	388,21	0,00	0,00	0,00	388,21
07/2025		DIEGO ELDER CORREA MACIEL	01050010022025062414 2817	942.737.072-68	101	20/08/2025	Mensal	1.401,14	112,09	0,00	0,00	0,00	112,09
07/2025		DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	01050003552019041011 0727	694.782.602-00	101	20/08/2025	Mensal	3.479,70	278,37	0,00	0,00	0,00	278,37
07/2025		DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	01050007302022021116 5938	899.688.912-15	101	20/08/2025	Mensal	1.971,77	157,74	0,00	0,00	0,00	157,74
07/2025		DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	01050005622017050517 5415	034.026.993-62	101	20/08/2025	Mensal	6.654,44	532,35	0,00	0,00	0,00	532,35
07/2025		EDILENE BRAGA SOUZA	01050001522019032915 4809	760.349.252-15	101	20/08/2025	Mensal	3.126,04	250,08	0,00	0,00	0,00	250,08
07/2025		EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915 2833	027.266.312-31	101	20/08/2025	Mensal	3.045,12	243,60	0,00	0,00	0,00	243,60
07/2025		EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	01050009012024041209 0055	064.807.662-88	101	20/08/2025	Mensal	1.707,97	136,63	0,00	0,00	0,00	136,63
07/2025		EDNALDO DE ARAUJO SILVA	01050004732017071412 0414	459.663.382-72	101	20/08/2025	Mensal	4.866,50	389,32	0,00	0,00	0,00	389,32
07/2025		EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511 5837	046.255.352-39	101	20/08/2025	Mensal	3.069,06	245,52	0,00	0,00	0,00	245,52

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		EDUARDO FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	01050009662025021717214 2	038.637.742-13	101	20/08/2025	Mensal	1.646,42	131,71	0,00	0,00	0,00	131,71
07/2025		EDUARDO MELO DOS SANTOS	01050009322024121911430 3	704.464.722-71	101	20/08/2025	Mensal	1.655,30	132,42	0,00	0,00	0,00	132,42
07/2025		EDUARDO PEREIRA DA SILVA	01110007052021042816190 4	100.541.418-18	101	20/08/2025	Mensal	25.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
07/2025		EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915580 5	540.000.092-49	101	20/08/2025	Mensal	1.641,50	131,32	0,00	0,00	0,00	131,32
07/2025		ELAINE BATISTA MELO	01050007642022062816333 6	040.391.842-11	101	20/08/2025	Mensal	842,95	67,43	0,00	0,00	0,00	67,43
07/2025		ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	01050000302019041011040 4	637.271.292-04	101	20/08/2025	Mensal	3.252,31	260,18	0,00	0,00	0,00	260,18
07/2025		ELI BRITO COUTINHO	01050000552019032915470 3	011.274.902-06	101	20/08/2025	Mensal	2.258,23	180,65	0,00	0,00	0,00	180,65
07/2025		ELIANA MARTINS SERRA	01050005752019012309531 8	857.505.812-68	101	20/08/2025	Mensal	1.731,15	138,49	0,00	0,00	0,00	138,49
07/2025		ELIETE DA COSTA ARAUJO FERNANDES	01050006112019092409103 8	866.566.602-82	101	20/08/2025	Mensal	985,15	78,80	0,00	0,00	0,00	78,80
07/2025		ELINOAN DA LUZ DE JESUS	01050000322018080117140 3	860.456.362-87	101	20/08/2025	Mensal	3.844,73	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
07/2025		ELISANDRA SOARES DA COSTA PINHEIRO	01050004972017110117124 5	028.797.422-77	101	20/08/2025	Mensal	3.083,37	246,66	0,00	0,00	0,00	246,66
07/2025		ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515295 2	631.089.412-91	101	20/08/2025	Mensal	1.775,52	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
07/2025		ELIZANDRA SILVA DE CARVALHO MEIRELES	01050007892022091315343 4	024.983.492-86	101	20/08/2025	Mensal	7.768,82	621,50	0,00	0,00	0,00	621,50
07/2025		ELZA DOS SANTOS VALE	01050008202022123015210 5	702.426.802-67	101	20/08/2025	Mensal	2.137,23	170,97	0,00	0,00	0,00	170,97
07/2025		EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	01050009782025031115571 9	075.463.032-30	101	20/08/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
07/2025		EMILLY VITORIA DE SOUSA SILVA	01050009842025040917505 5	088.814.422-99	101	20/08/2025	Mensal	717,18	57,36	0,00	0,00	0,00	57,36
07/2025		EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	01050007582022053120182 5	807.902.162-72	101	20/08/2025	Mensal	1.638,42	131,07	0,00	0,00	0,00	131,07
07/2025		ERINEIDE SOUSA PANTOJA	01050009362024121917491 7	053.443.172-04	101	20/08/2025	Mensal	3.008,27	240,66	0,00	0,00	0,00	240,66
07/2025		ESTEFANI VITORIA SANTOS DE CASTRO	01050009882025040816052 3	050.347.762-19	101	20/08/2025	Mensal	1.367,22	109,37	0,00	0,00	0,00	109,37
07/2025		ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	01050009482025010215440 8	052.754.082-00	101	20/08/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
07/2025		ESTHEFANI ARAUJO LOPES	01050007262022021115202 5	047.163.562-64	101	20/08/2025	Mensal	3.096,87	247,74	0,00	0,00	0,00	247,74
07/2025		EUNICE GAMA DE SOUZA	01050008562023081810001 1	032.841.432-89	101	20/08/2025	Mensal	5.255,92	420,47	0,00	0,00	0,00	420,47
07/2025		EVELLY DA SILVA COSTA	01050008292023030119255 4	031.647.002-37	101	20/08/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
07/2025		FABRICIA MARINHO MORAES	01050006332020050514435 9	009.547.272-07	101	20/08/2025	Mensal	3.552,94	284,23	0,00	0,00	0,00	284,23
07/2025		FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	01050005272018031615530 0	701.432.412-81	101	20/08/2025	Mensal	3.452,90	276,23	0,00	0,00	0,00	276,23
07/2025		FATIMA PEREIRA DE ALENCAR ALVES	01050008902024022811472 5	015.228.182-78	101	20/08/2025	Mensal	2.133,50	170,68	0,00	0,00	0,00	170,68
07/2025		FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411321 1	058.895.012-24	101	20/08/2025	Mensal	1.666,19	133,29	0,00	0,00	0,00	133,29
07/2025		FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110082 9	082.344.253-58	101	20/08/2025	Mensal	2.022,79	161,82	0,00	0,00	0,00	161,82
07/2025		FERNANDA DA SILVA LIMA	01050007422022042908215 0	025.713.212-00	101	20/08/2025	Mensal	6.277,17	502,17	0,00	0,00	0,00	502,17
07/2025		FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	01050008892024022810465 5	969.491.392-68	101	20/08/2025	Mensal	3.390,18	271,21	0,00	0,00	0,00	271,21
07/2025		FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	01050008302023030119111 4	044.410.802-55	101	20/08/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
07/2025		FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	01050005472018091116261 2	857.541.102-00	101	20/08/2025	Mensal	3.469,59	277,56	0,00	0,00	0,00	277,56
07/2025		FRANCIANE SILVA MONTEIRO	01050007092021102817375 6	051.887.432-05	101	20/08/2025	Mensal	1.689,49	135,15	0,00	0,00	0,00	135,15
07/2025		FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CAND	01050005562018092611381 1	930.862.373-68	101	20/08/2025	Mensal	3.709,05	296,72	0,00	0,00	0,00	296,72
07/2025		FRANCISCA IZABEL ALVES DA SILVA	01050007502022050616125 4	057.085.353-26	101	20/08/2025	Mensal	3.655,04	292,40	0,00	0,00	0,00	292,40
07/2025		FRANCISCA SAMARA DE SOUZA EVANGELIS	01050007712022071418070 8	045.979.142-77	101	20/08/2025	Mensal	2.837,32	226,98	0,00	0,00	0,00	226,98
07/2025		FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	01050006472020091616180 6	045.734.892-58	101	20/08/2025	Mensal	3.099,52	247,96	0,00	0,00	0,00	247,96
07/2025		FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVEIRA SIPA	01050002482019041011061 8	810.280.402-53	101	20/08/2025	Mensal	2.251,14	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	01050008152022123014424 7	075.298.002-56	101	20/08/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
07/2025		GABRIELA DA SILVA LIMA	01050002652019032915485 7	734.431.582-34	101	20/08/2025	Mensal	1.695,39	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
07/2025		GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050000602019020118315 8	737.797.682-91	101	20/08/2025	Mensal	3.591,09	287,28	0,00	0,00	0,00	287,28
07/2025		GEILSON MENDES SODRE	01050009512025010216381 9	072.476.842-40	101	20/08/2025	Mensal	1.438,76	115,10	0,00	0,00	0,00	115,10
07/2025		GENELY SALES FREITAS	01050008662023103114094 8	700.369.142-66	101	20/08/2025	Mensal	1.668,39	133,47	0,00	0,00	0,00	133,47
07/2025		GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	01050009032024042209102 4	032.576.632-00	103	20/08/2025	Mensal	764,39	15,28	0,00	0,00	0,00	15,28
07/2025		GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01050007612022061415074 4	888.088.822-68	101	20/08/2025	Mensal	3.365,98	269,27	0,00	0,00	0,00	269,27
07/2025		GESIEL SILVA DA SILVA	01050002312019010910041 9	955.708.102-34	101	20/08/2025	Mensal	3.207,12	256,56	0,00	0,00	0,00	256,56
07/2025		GILMAR PEREIRA DA SILVA	01050009312024121911275 1	006.309.612-98	101	20/08/2025	Mensal	2.099,28	167,94	0,00	0,00	0,00	167,94
07/2025		GISELE SANTOS FERREIRA	01050007272022021115354 3	031.722.202-30	101	20/08/2025	Mensal	2.193,21	175,45	0,00	0,00	0,00	175,45
07/2025		GISELLY FREITAS MATOS	01050009122024062814244 9	100.833.642-42	103	20/08/2025	Mensal	760,91	15,21	0,00	0,00	0,00	15,21
07/2025		GISLAINE AMAZONAS CARDOSO COSTA	01050009452025010215121 4	026.634.512-31	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		GISLENE ROCHA DOS SANTOS	01050007742022072909453 5	027.124.472-04	101	20/08/2025	Mensal	3.704,33	296,34	0,00	0,00	0,00	296,34
07/2025		GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	01050000382019041011041 4	810.477.892-72	101	20/08/2025	Mensal	1.768,75	141,50	0,00	0,00	0,00	141,50
07/2025		GUSTAVO SANTIAGO DE OLIVEIRA E SILVA	01050009052024051416172 9	022.421.062-95	101	20/08/2025	Mensal	1.367,90	109,43	0,00	0,00	0,00	109,43
07/2025		HAYANNE CHRYSTINA PEREIRA JORGE	01050007912022091316110 2	022.389.482-60	101	20/08/2025	Mensal	7.262,77	581,02	0,00	0,00	0,00	581,02
07/2025		HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	01050003442019041011071 7	850.223.812-49	101	20/08/2025	Mensal	3.470,46	277,63	0,00	0,00	0,00	277,63
07/2025		HILDERLANE CHAVES SOUSA	01050008162022123014433 0	554.634.442-34	101	20/08/2025	Mensal	1.680,87	134,46	0,00	0,00	0,00	134,46
07/2025		HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	01050006512020093011314 0	006.979.932-64	101	20/08/2025	Mensal	6.387,47	510,99	0,00	0,00	0,00	510,99
07/2025		HONEAGLESON CHAVES DIAS	01050004222019032915572 8	023.478.602-75	101	20/08/2025	Mensal	5.560,86	444,86	0,00	0,00	0,00	444,86
07/2025		IARLEY MOREIRA CHAVES	01050008142022123014284 0	063.571.022-61	101	20/08/2025	Mensal	3.414,04	273,12	0,00	0,00	0,00	273,12
07/2025		ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	01050009352024121917301 7	030.761.892-71	101	20/08/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
07/2025		ILDA ELIZANA DE ALMEIDA VASCONCELOS	01050004632017050518081 4	020.992.222-23	101	20/08/2025	Mensal	6.654,44	532,35	0,00	0,00	0,00	532,35
07/2025		IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	01050007162022010511453 0	115.761.416-75	101	20/08/2025	Mensal	3.008,70	240,69	0,00	0,00	0,00	240,69
07/2025		IRACEMA SOARES LIMA	01050008752024010210013 7	029.575.113-47	101	20/08/2025	Mensal	3.012,01	240,96	0,00	0,00	0,00	240,96
07/2025		IRANETE LIMA BARBOSA NASCIMENTO	01050003932019040519232 8	786.793.622-04	101	20/08/2025	Mensal	3.202,04	256,16	0,00	0,00	0,00	256,16
07/2025		ISABELA KARIME DE SOUZA GONCALVES	01050009992025050816450 4	018.092.842-28	101	20/08/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
07/2025		ISMAINA DOS SANTOS	01050002712019012113202 0	017.588.682-28	101	20/08/2025	Mensal	4.738,16	379,05	0,00	0,00	0,00	379,05
07/2025		ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911541 3	005.863.222-05	101	20/08/2025	Mensal	2.029,02	162,32	0,00	0,00	0,00	162,32
07/2025		IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	01050008232023011316030 0	985.170.402-44	101	20/08/2025	Mensal	3.454,42	276,35	0,00	0,00	0,00	276,35
07/2025		IZABELA DAVID DA SILVA PORTILHO	01050009282024121910502 9	969.645.292-68	101	20/08/2025	Mensal	3.206,55	256,52	0,00	0,00	0,00	256,52
07/2025		JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	01050002782019041011063 7	914.782.432-87	101	20/08/2025	Mensal	1.872,54	149,80	0,00	0,00	0,00	149,80
07/2025		JAIRO LIMA DE MORAIS	01050008672023103114352 5	009.149.862-79	101	20/08/2025	Mensal	1.611,81	128,94	0,00	0,00	0,00	128,94
07/2025		JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOUR	01050001102019041011050 6	721.379.593-72	101	20/08/2025	Mensal	6.645,98	531,67	0,00	0,00	0,00	531,67
07/2025		JANIO KLEBER SANTA BRIGIDA AMORIM	01050009822025032811511 3	100.476.752-84	103	20/08/2025	Mensal	760,62	15,21	0,00	0,00	0,00	15,21
07/2025		JEAN RODRIGO PAIVA	01050006242020020413590 2	014.293.122-54	101	20/08/2025	Mensal	1.751,43	140,11	0,00	0,00	0,00	140,11
07/2025		JEANI SILVA PEREIRA	01050003952019041011075 4	824.921.822-15	101	20/08/2025	Mensal	3.999,54	319,96	0,00	0,00	0,00	319,96
07/2025		JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	01050005462018091308354 4	790.806.852-91	101	20/08/2025	Mensal	7.915,08	633,20	0,00	0,00	0,00	633,20

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	01050005372018072310 1057	023.358.562-19	101	20/08/2025	Mensal	1.756,14	140,49	0,00	0,00	0,00	140,49
07/2025		JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	01050002872018121811 3439	013.425.732-42	101	20/08/2025	Mensal	3.507,88	280,63	0,00	0,00	0,00	280,63
07/2025		JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316 3615	017.241.942-59	101	20/08/2025	Mensal	3.441,42	275,31	0,00	0,00	0,00	275,31
07/2025		JHENIFFY VICTORIA CARVALHO OLIVEIRA	01050009132024062814 4701	082.574.472-50	103	20/08/2025	Mensal	766,25	15,32	0,00	0,00	0,00	15,32
07/2025		JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	01050009262024110117 5417	058.758.332-03	101	20/08/2025	Mensal	8.314,10	665,11	0,00	0,00	0,00	665,11
07/2025		JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411 3350	709.816.552-20	101	20/08/2025	Mensal	1.767,76	141,42	0,00	0,00	0,00	141,42
07/2025		JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	01050008612023092909 5949	058.728.542-77	101	20/08/2025	Mensal	1.948,62	155,88	0,00	0,00	0,00	155,88
07/2025		JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	01050007432022041814 0029	052.743.262-85	101	20/08/2025	Mensal	3.055,98	244,47	0,00	0,00	0,00	244,47
07/2025		JOELMA GONCALVES ALVES	01050000672019032915 4705	635.944.042-34	101	20/08/2025	Mensal	3.109,81	248,78	0,00	0,00	0,00	248,78
07/2025		JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	101	20/08/2025	Mensal	1.782,14	142,57	0,00	0,00	0,00	142,57
07/2025		JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	01050009022024041716 5508	446.798.822-04	101	20/08/2025	Mensal	2.974,53	237,96	0,00	0,00	0,00	237,96
07/2025		JONATAS QUADRA DE CARVALHO	01050009942025042914 4032	038.087.322-29	101	20/08/2025	Mensal	5.603,02	448,24	0,00	0,00	0,00	448,24
07/2025		JONISMA ARAUJO RODRIGUES	01050004442019032915 5754	701.340.892-19	101	20/08/2025	Mensal	3.966,91	317,35	0,00	0,00	0,00	317,35
07/2025		JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	01050008802024013017 3759	023.494.462-55	101	20/08/2025	Mensal	1.396,91	111,75	0,00	0,00	0,00	111,75
07/2025		JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	01050008862024021909 5324	036.432.162-89	101	20/08/2025	Mensal	6.427,54	514,20	0,00	0,00	0,00	514,20
07/2025		JOSE VIEIRA FREIRE	01050009372024121917 5932	045.777.832-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	01050009432024123016 5246	107.275.047-38	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JOSUE OLIVEIRA MENESES	01050007142021120720 4755	028.842.252-00	101	20/08/2025	Mensal	3.060,41	244,83	0,00	0,00	0,00	244,83
07/2025		JOYCE SOUZA SILVA	01050009412024123016 2311	030.285.982-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	01050009712025022614 0638	036.383.972-03	101	20/08/2025	Mensal	4.802,59	384,20	0,00	0,00	0,00	384,20
07/2025		JUVENILDA ALVES DE LIMA	01050001402019032915 4802	745.825.852-72	101	20/08/2025	Mensal	1.791,59	143,32	0,00	0,00	0,00	143,32
07/2025		KASSANDRA BENTO DA SILVA	01050007822022090116 3113	702.450.992-98	101	20/08/2025	Mensal	1.700,72	136,05	0,00	0,00	0,00	136,05
07/2025		KATRINNE MAYANNE LIMA DA COSTA	01050006902021062810 5802	036.418.072-20	101	20/08/2025	Mensal	4.787,96	383,03	0,00	0,00	0,00	383,03
07/2025		KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909 2730	016.168.912-46	101	20/08/2025	Mensal	3.071,14	245,69	0,00	0,00	0,00	245,69
07/2025		KELLEM MARIA SANTOS COSTA	01050006752021043014 1503	034.391.312-70	101	20/08/2025	Mensal	3.010,84	240,86	0,00	0,00	0,00	240,86
07/2025		KETTELLY VITORIA DA SILVA PEREIRA	01050008282023030119 4419	077.522.362-09	101	20/08/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
07/2025		KRISLANE NASCIMENTO DIAS	01050006632021012216 3548	039.741.952-03	101	20/08/2025	Mensal	3.863,33	309,06	0,00	0,00	0,00	309,06
07/2025		LAIZA SOUSA SANTOS	01050000742018122012 2942	857.489.602-06	101	20/08/2025	Mensal	3.113,20	249,05	0,00	0,00	0,00	249,05
07/2025		LARISSA OLIVEIRA AMARAL	01050009682025022611 5707	072.542.272-67	101	20/08/2025	Mensal	2.991,78	239,34	0,00	0,00	0,00	239,34
07/2025		LARISSA SILVA DOS SANTOS	01050009982025050816 2314	077.633.722-06	101	20/08/2025	Mensal	1.332,01	106,56	0,00	0,00	0,00	106,56
07/2025		LEIDIANA SILVA DE OLIVEIRA LEITE	01050009892025041410 5119	053.616.923-36	101	20/08/2025	Mensal	1.668,51	133,48	0,00	0,00	0,00	133,48
07/2025		LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	01050009002024032715 2124	063.641.682-80	101	20/08/2025	Mensal	1.677,91	134,23	0,00	0,00	0,00	134,23
07/2025		LEONILDO ALVES LIMA	01050003812019041011 0744	901.140.352-53	101	20/08/2025	Mensal	3.849,86	307,98	0,00	0,00	0,00	307,98
07/2025		LETICIA VITORIA SANTANA TEIXEIRA	01050009142024071011 3751	076.709.892-70	101	20/08/2025	Mensal	2.832,80	226,62	0,00	0,00	0,00	226,62
07/2025		LIRA OLIVEIRA XAVIER	01050002002019032915 4822	728.438.022-53	101	20/08/2025	Mensal	2.032,53	162,60	0,00	0,00	0,00	162,60
07/2025		LUANA LEANDRO SARMENTO	01050000762018121513 1357	006.070.592-22	101	20/08/2025	Mensal	3.585,29	286,82	0,00	0,00	0,00	286,82
07/2025		LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910 0119	017.159.372-36	101	20/08/2025	Mensal	3.180,75	254,46	0,00	0,00	0,00	254,46
07/2025		LUCAS DE SOUZA BELFORT	01050006162019112717 5735	022.993.452-80	101	20/08/2025	Mensal	3.408,44	272,67	0,00	0,00	0,00	272,67

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915 5701	005.860.332-89	101	20/08/2025	Mensal	3.597,32	287,78	0,00	0,00	0,00	287,78
07/2025		LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SILVA	01050003762018122809 3209	727.689.082-15	101	20/08/2025	Mensal	1.304,76	104,37	0,00	0,00	0,00	104,37
07/2025		LUCINEIA COSTA ALENCAR	01050006702021022712 1639	842.456.032-91	101	20/08/2025	Mensal	3.435,00	274,80	0,00	0,00	0,00	274,80
07/2025		LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	01050000772018121513 1514	016.349.605-64	101	20/08/2025	Mensal	6.610,34	528,82	0,00	0,00	0,00	528,82
07/2025		LUIS CRUZ AZEVEDO	01050008342023031515 2351	036.594.492-02	101	20/08/2025	Mensal	3.525,73	282,05	0,00	0,00	0,00	282,05
07/2025		MAICON PEREIRA BARBOSA	01050009102024062811 5521	043.180.492-30	101	20/08/2025	Mensal	1.368,38	109,47	0,00	0,00	0,00	109,47
07/2025		MARAYZA PINHEIRO NUNES	01140000902018110112 5358	049.399.913-26	101	20/08/2025	Mensal	8.039,69	643,17	0,00	0,00	0,00	643,17
07/2025		MARCIANO ALVES DA SILVA	01050000792019041011 0439	695.291.592-34	101	20/08/2025	Mensal	1.895,56	151,64	0,00	0,00	0,00	151,64
07/2025		MARCIO GONZAGA MAGALHAES	01050010032025062414 5604	043.374.513-40	101	20/08/2025	Mensal	4.477,73	358,21	0,00	0,00	0,00	358,21
07/2025		MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	01050009472025010215 3439	071.317.442-04	101	20/08/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
07/2025		MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	01050000802019032915 4715	857.552.062-87	101	20/08/2025	Mensal	2.442,97	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
07/2025		MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	01050009232024101108 5616	011.028.202-70	101	20/08/2025	Mensal	1.671,22	133,69	0,00	0,00	0,00	133,69
07/2025		MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010 0438	743.709.362-68	101	20/08/2025	Mensal	3.141,96	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	01050008632023092910 3119	028.183.402-41	101	20/08/2025	Mensal	1.791,76	143,34	0,00	0,00	0,00	143,34
07/2025		MARIA DE LOURDES HEIENEN	01050002822018121513 1438	808.231.732-91	101	20/08/2025	Mensal	3.148,71	251,89	0,00	0,00	0,00	251,89
07/2025		MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	01050001512019041011 0530	700.121.482-53	101	20/08/2025	Mensal	1.720,13	137,61	0,00	0,00	0,00	137,61
07/2025		MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	101	20/08/2025	Mensal	3.261,34	260,90	0,00	0,00	0,00	260,90
07/2025		MARIA DO ROSARIO PEREIRA DE SOUSA	01050002972019032915 4915	722.828.352-04	101	20/08/2025	Mensal	3.530,49	282,43	0,00	0,00	0,00	282,43
07/2025		MARIA EDUARDA ALMEIDA SILVA	01050009832025032814 4750	701.093.002-38	101	20/08/2025	Mensal	1.451,33	116,10	0,00	0,00	0,00	116,10
07/2025		MARIA ELIANE LIMA COSTA	01050007412022040616 4430	723.525.312-68	101	20/08/2025	Mensal	9.262,59	741,00	0,00	0,00	0,00	741,00
07/2025		MARIA ELIZABETH DA SILVA	01050004452018121512 5724	829.412.382-04	101	20/08/2025	Mensal	3.090,81	247,26	0,00	0,00	0,00	247,26
07/2025		MARIA FERNANDA PAIVA DA SILVA MARQUE	01050008972024031510 3947	907.279.082-00	101	20/08/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
07/2025		MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CH	01050004662017050909 4313	301.372.842-68	101	20/08/2025	Mensal	3.508,35	280,66	0,00	0,00	0,00	280,66
07/2025		MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	01050006082019082215 1406	003.628.112-37	101	20/08/2025	Mensal	2.603,35	208,26	0,00	0,00	0,00	208,26
07/2025		MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	01050008022022100302 5154	014.977.622-51	101	20/08/2025	Mensal	8.393,48	671,47	0,00	0,00	0,00	671,47
07/2025		MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	01050001492019032915 4806	013.326.253-71	101	20/08/2025	Mensal	3.577,79	286,22	0,00	0,00	0,00	286,22
07/2025		MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	01050000842019032514 4211	721.521.412-53	101	20/08/2025	Mensal	2.049,03	163,92	0,00	0,00	0,00	163,92
07/2025		MARIANA SANTOS DO CARMO	01050004932017110110 1217	000.153.522-69	101	20/08/2025	Mensal	5.838,60	467,08	0,00	0,00	0,00	467,08
07/2025		MARIELLY SOUZA VARGES	01050009602025011510 3348	073.497.552-01	101	20/08/2025	Mensal	1.714,08	137,12	0,00	0,00	0,00	137,12
07/2025		MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915 0325	023.059.352-69	101	20/08/2025	Mensal	5.091,66	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		MATHEUS CAMPOS ALVES	01050007832022090116 5905	025.986.332-70	101	20/08/2025	Mensal	3.099,00	247,92	0,00	0,00	0,00	247,92
07/2025		MAYARA SILVA E SILVA	01050006662021021517 3626	058.827.222-17	101	20/08/2025	Mensal	1.381,19	110,49	0,00	0,00	0,00	110,49
07/2025		MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916 5647	034.190.172-51	101	20/08/2025	Mensal	3.504,57	280,36	0,00	0,00	0,00	280,36
07/2025		MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	01050009752025022716 5155	038.032.382-69	101	20/08/2025	Mensal	2.051,14	164,09	0,00	0,00	0,00	164,09
07/2025		MILTON PEIXOTO DE OLIVEIRA NETO	01050003032018103112 1536	111.300.257-30	101	20/08/2025	Mensal	14.727,05	1.178,16	0,00	0,00	0,00	1.178,16
07/2025		MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514 0545	827.923.302-44	101	20/08/2025	Mensal	2.030,40	162,43	0,00	0,00	0,00	162,43
07/2025		MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416 4510	379.205.748-46	101	20/08/2025	Mensal	6.320,31	505,62	0,00	0,00	0,00	505,62
07/2025		NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	01050006072019082214 4759	035.124.832-32	101	20/08/2025	Mensal	1.624,60	129,96	0,00	0,00	0,00	129,96

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		NATALIA ALVES RIBEIRO	01050008272023022810025 7	965.704.582-72	101	20/08/2025	Mensal	5.613,45	449,07	0,00	0,00	0,00	449,07
07/2025		NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	101	20/08/2025	Mensal	2.502,15	200,17	0,00	0,00	0,00	200,17
07/2025		NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	101	20/08/2025	Mensal	3.664,15	293,13	0,00	0,00	0,00	293,13
07/2025		NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	101	20/08/2025	Mensal	2.992,40	239,39	0,00	0,00	0,00	239,39
07/2025		NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	01050009502025010216292 8	534.709.663-20	101	20/08/2025	Mensal	1.793,39	143,47	0,00	0,00	0,00	143,47
07/2025		NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	01050007572022053120022 7	025.120.292-55	101	20/08/2025	Mensal	6.838,18	547,05	0,00	0,00	0,00	547,05
07/2025		NIVEATAM DE SOUSA ALVES	01050003152019020718132 5	030.979.414-52	101	20/08/2025	Mensal	3.442,24	275,37	0,00	0,00	0,00	275,37
07/2025		ODAIR VALDERLAN DE OLIVEIRA SOARES	01050009592025011510260 1	025.483.512-03	101	20/08/2025	Mensal	1.544,82	123,58	0,00	0,00	0,00	123,58
07/2025		OSMARINA LIMA MARQUES	01050006262020020414392 3	300.877.672-87	101	20/08/2025	Mensal	3.094,87	247,58	0,00	0,00	0,00	247,58
07/2025		PALOMA SODRE BERGER	01050009542025010815024 9	028.727.022-02	101	20/08/2025	Mensal	6.152,29	492,18	0,00	0,00	0,00	492,18
07/2025		PAOLA MARIE VENTURA MAGALHAES VIANA	01050000892018121512595 3	527.397.402-04	101	20/08/2025	Mensal	5.662,85	453,02	0,00	0,00	0,00	453,02
07/2025		PATRICIA MANFREDI DA SILVA	01050005582018100919023 8	014.590.550-04	101	20/08/2025	Mensal	6.083,92	486,71	0,00	0,00	0,00	486,71
07/2025		PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	101	20/08/2025	Mensal	6.318,81	505,50	0,00	0,00	0,00	505,50
07/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474 0	044.207.712-24	101	20/08/2025	Mensal	1.580,04	126,40	0,00	0,00	0,00	126,40
07/2025		PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120412 9	014.203.912-83	101	20/08/2025	Mensal	2.772,08	221,76	0,00	0,00	0,00	221,76
07/2025		PRESLEY INACIO FERREIRA	01050008032022100716093 5	824.141.571-00	101	20/08/2025	Mensal	6.498,53	519,88	0,00	0,00	0,00	519,88
07/2025		RAFAEL DE SOUSA SILVA	01050008652023103113502 1	048.691.292-21	101	20/08/2025	Mensal	1.593,04	127,44	0,00	0,00	0,00	127,44
07/2025		RAIANE TENORIO DOS SANTOS	01050006532020103015233 4	044.902.432-60	101	20/08/2025	Mensal	3.559,74	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77
07/2025		RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	01050004712017062919095 1	021.371.402-76	101	20/08/2025	Mensal	3.421,14	273,69	0,00	0,00	0,00	273,69
07/2025		RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011054 6	977.440.852-72	101	20/08/2025	Mensal	1.642,04	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
07/2025		RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	01050001372019032915473 8	569.035.292-68	101	20/08/2025	Mensal	1.880,99	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
07/2025		RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA CARNEIRO	01050007352022030117443 6	831.102.403-00	101	20/08/2025	Mensal	4.686,12	374,88	0,00	0,00	0,00	374,88
07/2025		RAIMUNDO EDER ALVES DE MENDONCA	01050009042024042418104 2	721.611.162-15	101	20/08/2025	Mensal	5.033,66	402,69	0,00	0,00	0,00	402,69
07/2025		RAISSA SOUZA E SOUZA	01050006762021043014261 7	701.432.382-21	101	20/08/2025	Mensal	3.434,21	274,73	0,00	0,00	0,00	274,73
07/2025		RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	01050005412018080214513 0	025.639.352-45	101	20/08/2025	Mensal	3.070,86	245,66	0,00	0,00	0,00	245,66
07/2025		RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	01050001582019032915481 6	011.445.422-19	101	20/08/2025	Mensal	3.760,88	300,87	0,00	0,00	0,00	300,87
07/2025		RAYZA MARQUES DANTAS	01050009862025033116083 0	059.616.362-24	101	20/08/2025	Mensal	3.039,41	243,15	0,00	0,00	0,00	243,15
07/2025		REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717325 2	028.275.012-60	101	20/08/2025	Mensal	3.339,15	267,13	0,00	0,00	0,00	267,13
07/2025		RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315541 4	030.686.072-48	101	20/08/2025	Mensal	5.405,36	432,42	0,00	0,00	0,00	432,42
07/2025		RHALYSON RENAN SANTOS DE SOUZA	01050010082025070415230 6	061.313.292-06	101	20/08/2025	Mensal	2.520,15	201,61	0,00	0,00	0,00	201,61
07/2025		ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414390 8	018.348.112-79	101	20/08/2025	Mensal	5.738,78	459,10	0,00	0,00	0,00	459,10
07/2025		RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817461 8	057.312.372-12	101	20/08/2025	Mensal	2.137,72	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
07/2025		ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	01050006952021080317053 9	706.844.302-82	101	20/08/2025	Mensal	7.780,49	622,43	0,00	0,00	0,00	622,43
07/2025		ROGERIO REIS DE MOURA	01050003802019041011074 2	689.904.052-20	101	20/08/2025	Mensal	3.532,11	282,56	0,00	0,00	0,00	282,56
07/2025		ROMARIO DA MATA DE SOUZA	01050008452023042017143 3	057.598.442-29	101	20/08/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
07/2025		ROMERSON BARROS DUTRA	01050008942024031508542 9	701.430.792-47	101	20/08/2025	Mensal	3.060,26	244,82	0,00	0,00	0,00	244,82
07/2025		ROMULO ALVES MATOS	01050002892019010910101 0	880.696.722-34	101	20/08/2025	Mensal	4.431,95	354,55	0,00	0,00	0,00	354,55
07/2025		RONALDO BENTES BATISTA	01050006132019102110024 7	977.475.482-49	101	20/08/2025	Mensal	6.259,24	500,73	0,00	0,00	0,00	500,73

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ROSEANE POLVI DE MATOS	01050003132018122718011 8	011.974.202-07	101	20/08/2025	Mensal	3.511,93	280,95	0,00	0,00	0,00	280,95
07/2025		ROSELI DE ARAUJO SANTOS	01050000922018122012302 9	887.169.612-34	101	20/08/2025	Mensal	6.910,66	552,85	0,00	0,00	0,00	552,85
07/2025		ROSIANE DOS SANTOS LIMA	01050001842018121811333 9	828.343.342-34	101	20/08/2025	Mensal	3.147,57	251,80	0,00	0,00	0,00	251,80
07/2025		ROSILENE DE SOUZA MARQUES SILVA	01050007722022071418020 3	459.467.442-91	101	20/08/2025	Mensal	1.662,40	132,99	0,00	0,00	0,00	132,99
07/2025		ROSILENE SOUSA SILVA	01050004032019010910114 4	857.448.242-00	101	20/08/2025	Mensal	3.470,46	277,63	0,00	0,00	0,00	277,63
07/2025		ROSINETE SANTOS DA SILVA DE SOUZA	01050006002019072916325 3	010.686.912-47	101	20/08/2025	Mensal	3.059,37	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
07/2025		ROSIVAN DA SILVA PINTO	01050004212019032915572 5	010.642.352-55	101	20/08/2025	Mensal	3.082,16	246,57	0,00	0,00	0,00	246,57
07/2025		RUAN DOS SANTOS CANELA	01050007942022093019075 4	050.140.172-58	101	20/08/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
07/2025		RUBIANIA DA SILVA TAVARES	01050004092019041011080 7	857.477.852-49	101	20/08/2025	Mensal	1.665,65	133,25	0,00	0,00	0,00	133,25
07/2025		RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	01050005942019060609422 3	943.301.072-87	101	20/08/2025	Mensal	2.016,26	161,30	0,00	0,00	0,00	161,30
07/2025		RUTHELENE ABREU DA SILVA	01050009422024123016390 1	011.000.182-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	01050008882024021911051 0	042.952.352-10	101	20/08/2025	Mensal	1.672,10	133,76	0,00	0,00	0,00	133,76
07/2025		SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916395 8	988.870.412-53	101	20/08/2025	Mensal	5.502,71	440,21	0,00	0,00	0,00	440,21
07/2025		SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009095 7	857.526.492-34	101	20/08/2025	Mensal	3.861,39	308,91	0,00	0,00	0,00	308,91
07/2025		SANDRA COSTA AGUIAR	01050008692023112915163 1	680.439.022-91	101	20/08/2025	Mensal	3.645,23	291,61	0,00	0,00	0,00	291,61
07/2025		SANDRA NERY DA ROCHA	01050001262018121910343 0	837.215.412-00	101	20/08/2025	Mensal	3.700,55	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
07/2025		SAYONARA SERAFIM DE BRITO	01050007152021120811565 7	012.052.902-57	101	20/08/2025	Mensal	5.498,25	439,86	0,00	0,00	0,00	439,86
07/2025		SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	01050009622025011510584 8	002.027.492-07	101	20/08/2025	Mensal	1.786,44	142,91	0,00	0,00	0,00	142,91
07/2025		SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011045 0	007.616.472-10	101	20/08/2025	Mensal	2.101,62	168,12	0,00	0,00	0,00	168,12
07/2025		SERGIO COSTA NEVES	01050003372019032915524 4	010.744.812-24	101	20/08/2025	Mensal	4.503,37	360,26	0,00	0,00	0,00	360,26
07/2025		SERLEIDE DE JESUS COSTA	01050001052019041011050 3	755.396.592-87	101	20/08/2025	Mensal	2.492,53	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	01050008472023050516464 7	031.343.222-85	101	20/08/2025	Mensal	7.521,06	601,68	0,00	0,00	0,00	601,68
07/2025		SIMONE ARAUJO DE PAIVA AGOSTINHO	01050002452018121910252 8	870.047.122-49	101	20/08/2025	Mensal	4.303,38	344,27	0,00	0,00	0,00	344,27
07/2025		SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	01050009292024121911055 7	007.826.832-07	101	20/08/2025	Mensal	3.028,88	242,31	0,00	0,00	0,00	242,31
07/2025		STEFANE DE JESUS DE SOUZA	01050008602023092909455 5	040.382.522-99	101	20/08/2025	Mensal	1.784,45	142,75	0,00	0,00	0,00	142,75
07/2025		STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	01050007012021100109192 0	050.389.982-83	101	20/08/2025	Mensal	2.328,28	186,26	0,00	0,00	0,00	186,26
07/2025		SUELEN FERNANDES MENDES	01050005452018091116030 8	992.280.172-87	101	20/08/2025	Mensal	5.561,56	444,92	0,00	0,00	0,00	444,92
07/2025		SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	01050009382024121917555 2	022.434.103-03	101	20/08/2025	Mensal	3.028,79	242,30	0,00	0,00	0,00	242,30
07/2025		TAIANA MAYARA SILVA DE ANDRADE	01050009912025041411143 8	937.712.072-15	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAMARA BEZERRA DE SOUZA	01050000192019032915032 7	011.144.852-25	101	20/08/2025	Mensal	5.091,66	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		TATIANE DA SILVA PAIXAO	01050010072025070415021 1	540.027.452-87	101	20/08/2025	Mensal	2.001,51	160,12	0,00	0,00	0,00	160,12
07/2025		THAWANE FALCAO DA SILVA	01050006642021020117140 6	061.964.352-80	101	20/08/2025	Mensal	1.697,81	135,82	0,00	0,00	0,00	135,82
07/2025		THIAGO ARAUJO MELO	01050007842022090518020 6	051.920.192-22	101	20/08/2025	Mensal	2.347,96	187,83	0,00	0,00	0,00	187,83
07/2025		THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	01050001132019041011050 8	870.047.392-87	101	20/08/2025	Mensal	1.803,93	144,31	0,00	0,00	0,00	144,31
07/2025		THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814235 6	050.364.352-14	101	20/08/2025	Mensal	3.678,48	294,27	0,00	0,00	0,00	294,27
07/2025		THIZ HER FILOMENA DIAS DA SILVA	01050008412023033121261 7	490.721.452-91	101	20/08/2025	Mensal	3.061,90	244,95	0,00	0,00	0,00	244,95
07/2025		VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	01050009062024051418274 5	030.117.902-64	101	20/08/2025	Mensal	1.390,42	111,23	0,00	0,00	0,00	111,23
07/2025		VALDILEIA SILVA GOMES	01050000972019032915472 5	857.491.252-20	101	20/08/2025	Mensal	1.783,56	142,68	0,00	0,00	0,00	142,68

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VANESSA RODRIGUES RABELO	01050004252018121910 2003	017.159.362-64	101	20/08/2025	Mensal	3.457,43	276,59	0,00	0,00	0,00	276,59
07/2025		VANESSA VALENTINA GOMES CRUZ	01050010102025072110 0707	049.700.112-81	101	20/08/2025	Mensal	1.805,17	144,41	0,00	0,00	0,00	144,41
07/2025		VERENA PEREIRA TAVARES	01050009562025010817 4236	082.424.222-06	101	20/08/2025	Mensal	1.378,95	110,31	0,00	0,00	0,00	110,31
07/2025		VITORIA CRISTINA DE SOUZA SALES	01050009672025021816 4434	700.630.222-65	101	20/08/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
07/2025		VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	01050009252024103010 4509	036.801.092-96	101	20/08/2025	Mensal	1.664,18	133,13	0,00	0,00	0,00	133,13
07/2025		VITORIA ISABELI FERREIRA DE SOUSA SEAB	01050010052025070414 1709	093.157.912-07	101	20/08/2025	Mensal	2.041,28	163,30	0,00	0,00	0,00	163,30
07/2025		WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811 4240	820.301.202-78	101	20/08/2025	Mensal	2.001,81	160,14	0,00	0,00	0,00	160,14
07/2025		WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302 4028	034.686.512-36	101	20/08/2025	Mensal	4.027,60	322,20	0,00	0,00	0,00	322,20
07/2025		WANDERSON DIAS DE JESUS	01050007292022021116 2657	556.552.892-53	101	20/08/2025	Mensal	8.431,75	674,54	0,00	0,00	0,00	674,54
07/2025		WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119 4351	027.714.842-18	101	20/08/2025	Mensal	3.006,44	240,51	0,00	0,00	0,00	240,51
07/2025		WENDELL RIBEIRO DE LIRA	01050009072024051418 3954	040.185.362-40	101	20/08/2025	Mensal	3.299,01	263,92	0,00	0,00	0,00	263,92
07/2025		WESLEY LEAO PAES DA COSTA	01050008392023033119 5858	071.484.522-10	101	20/08/2025	Mensal	1.405,94	112,47	0,00	0,00	0,00	112,47
07/2025		WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	01050009522025010216 4620	038.102.292-70	101	20/08/2025	Mensal	1.432,94	114,63	0,00	0,00	0,00	114,63
07/2025		WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	01050008212023011314 4132	056.779.262-56	101	20/08/2025	Mensal	2.399,40	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
07/2025		WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019 4337	049.053.742-19	101	20/08/2025	Mensal	1.686,65	134,93	0,00	0,00	0,00	134,93
07/2025		YNA DE SOUSA SANTOS	01050010002025051510 1452	701.107.742-13	101	20/08/2025	Mensal	1.652,06	132,16	0,00	0,00	0,00	132,16
07/2025		YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	01050009392024123015 4755	965.421.792-91	101	20/08/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
07/2025		YSNARA KELLY MARQUES DE MEDEIROS	01050010042025062415 3042	024.584.762-60	101	20/08/2025	Mensal	1.383,41	110,67	0,00	0,00	0,00	110,67
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**
								Total FGTS	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 0125080685078572-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	316	1.067.356,88	85.387,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.387,05
07/2025	103	6	4.582,77	91,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62
		Total FGTS	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	23.453.830/0007-65	322	1.071.939,65	85.478,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.478,67
		Total FGTS	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	316	1.056.463,39	84.515,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.515,61
07/2025	12 - FGTS 13° salário	7	10.893,49	871,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	871,44
07/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	6	4.582,77	91,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,62
		Total FGTS	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 322 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 119.942,81

Número da Guia: 01250806850785 72-6 **Data Emissão:** 06/08/2025 19:48:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	322	1.071.939,65	85.478,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.478,67
	Total FGTS	**1.071.939,65**	**85.478,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**85.478,67**

Identificador de autenticação: 49a2458a-3fd7-4f03-afed-704b558ef572

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 41

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 2fc297fbe30383f4864cdff29830c87c070f65994f1a98439b8366e640f1382f

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: caa34d4578b244d0bd40bf525d2bee571994343c6603da576252118b58e6e623

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.02	**INSS S/FOLHA DE PAGAMENTO – AGOSTO/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 de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389112586372400000
Data da Operação	18/08/2025 15:04
Código de Barras	85860000900-1 20820385252-2 32070125217-4 80645900188-4
Valor do pagamento	R$ 90.020,82 (Noventa Mil e Vinte Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	18/08/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOLHA 07-2025
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911262495630000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 16:32

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25217.8064590-0	20/08/2025

Observações

DARF S/INSS FOPAG 07/2025-FILIAL 05 TAILANDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 90.020,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	90.020,82			90.020,82
	Totais	**90.020,82**	**0,00**	**0,00**	**90.020,82**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 05/08/2025 16:42:24

85860000900 1 20820385252 2 32070125217 4 80645900188 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000900 1 | 20820385252 2 | 32070125217 4 | 80645900188 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25217.8064590-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	90.020,82

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 05/08/2025 16:42

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
1082-01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
PA: ME 07/2025 Consolidação: 05/08/2025			
PRINCIPAL	90.020,82	—	20/08/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	90.020,82		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	90.020,82
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	90.020,82

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 40

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: cc4758c22dfda403e0f5283e67c2e8082f9ced8ed31fa4647a6ceafac7d2701e

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

Em: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: dc3a6f11ca8b54e592eb37cf095377cbf068172e88d9f974d68ff9f09a74092c

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.03	**IRRF S/FOLHA DE PAGAMENTO– AGOSTO/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 de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:04
Código de Barras	85880000455-0 75450385252-3 32070125217-4 80729543669-5
Valor do pagamento	R$ 45.575,45 (Quarenta e Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	18/08/2025
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOLHA 07-2025
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911262398170000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 16:32

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25217.8072954-3	20/08/2025

Observações

REF 07.2025 TAILÂNDIA FOLHA/FERIAS/RES PG 07/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45.575,45**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	45.575,45			45.575,45
	Totais	**45.575,45**	**0,00**	**0,00**	**45.575,45**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor do Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 05/08/2025 16:44:53

85880000455 0 75450385252 3 32070125217 4 80729543669 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000455 0 | 75450385252 3 | 32070125217 4 | 80729543669 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25217.8072954-3
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	45.575,45

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 05/08/2025 16:44

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
0561-07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS			
PA: ME 07/2025 Consolidação: 05/08/2025			
PRINCIPAL	45.575,45	—	20/08/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	45.575,45		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	45.575,45
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	45.575,45

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 27696a55-34b9-4954-bb3b-f3ae3806a74e
N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 39 **Página:** 4 de 4

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 39

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: baa923137610990dac12cf12d9d55e8e982a846911d44078ee0fb833b5304d3d

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

Em: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: d5235c8e85f8976b05d86f3e82bf594e70343ba8211a67b3a3af9618f22b6618

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.06	**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL – AGOSTO/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	APJ000000111448522563890250154810000O
Data da Operação	08/08/2025 13:34
Código de Barras	10492089192209010404700001319607911690000020000
Descrição	MENSALIDADE ASSOCIATIVA 07-2025
Número Único do Boleto	3025061805978748747
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34599043000157
Razão Social	SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/08/2025 13:34:01
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	08/08/2025
Autenticação	638902568429050000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:39

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
18/06/2025	20251210000	DM	01	18/06/2025	14/0900400000013196-6

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND	23.453.830/0007-65

Endereço do sacado	UF	CEP
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA	PA	68695-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A JULHO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/08/2025	200,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | **104-0** | **10492.08919 22090.104047 00001.319607 9 11690000020000**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/08/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
18/06/2025	20251210000		DM	NÃO	18/06/2025
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor
	01	R$			

Nosso Número	
	14/0900400000013196-6
(=) Valor do Documento	200,00
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

LANÇADO
Setor Financeiro
01/07/25

Sacado:	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO TAILANDIA	CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65 UF: PA CEP: 68695-000 CPF/CNPJ:
Sacador/Avalista:		

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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	APJ00000011144852256389025741112800000
Data da Operação	08/08/2025 13:46
Código de Barras	42297115040006489731704429534128111700000015000
Descrição	SINDICATO DOS ENFERMEIROS 07-2025
Número Único do Boleto	3025080503012972962
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH/HOSPITAL GERAL DE TAILA
Identificação Sacador Avalista	34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista	SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento	08/08/2025 13:46:22
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação	08/08/2025
Autenticação	638902575830040000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:40

Identificador de autenticação: cb6dea35-0c10-4f06-8b71-9531c978254b

N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 38 **Página:** 4 de 8

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04429.534128 1 11700000015000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000017663	11/08/2025	150,00

Descrição

SETOR: HGT/INDSH | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 3

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	11/08/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
044295341	23.453.830/0007-65	044295341	000017663	150,00

Pagador
Indsh/hospital Geral De Tailaçndia

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7

42297.11504 00064.897317 04429.534128 1 11700000015000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	11/08/2025
Beneficiário: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/08/2025	044295341	DM	N	05/08/2025	044295341
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		150,00	150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Indsh/hospital Geral De TailaCndia CNPJ: 23.453.830/0007-65

Beneficiário Final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RELAÇÃO DAS MENSALIDADES SINDICAIS JULHO 2025						
Filial	Matricula	Nome	Tefefone	CPF	Cargo	Vlr. Lancam.
05	000110	JANAYNA CHRYSTINA M RIBEIRO	(91) 992009797	CPF: 721.379.593-72	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	(91) 991777921	CPF: 016.349.605-64	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	(91) 983257878	CPF: 111.300.257-30	ENFERMEIRO	R$ 50,00
					TOTAL	**R$ 150,00**

Maria Virgulino Reinke
Supervisora de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: cb6dea35-0c10-4f06-8b71-9531c978254b

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	APJ00000011144852256389025741112800000
Data da Operação	08/08/2025 13:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.353,83 (Dez Mil e Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição	SINDICATO DOS PROFISSIONAIS 07-2025
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	08/08/2025
Autenticação	638902575956720000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:08

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

CAIXA

DADOS DA ENTIDADE SINDICAL	
CEDENTE:	SIDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM TÉCNICOS, DUCHISTAS,
	MASSAGISTAS E EMP. EM HOSP. E CASAS DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ:	04.569.224/0001-70
ENDEREÇO:	AVENIDA ALCINDO CACELA, 2564
BAIRRO:	CREMAÇÃO
CEP.:	66.045-090
COD. ENTIDADE:	005.202.06547-3
TELEFONE:	(091) 3249-4994

DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
AGÊNCIA:	0022
OPERAÇÃO:	003
CONTA CORRENTE:	501604-0

COMP 07/2025

VENCIMENTO:	08/08/2025
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	253
VALOR (R$):	10.353,83

TAILÂNDIA-(PA) 08 de agosto de 2025

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Mario Virgulino Reinke
Superv. Dep. Pessoal

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Av. Florianópolis S/Nº - Bairro Novo – Tailandia/PA – CEP 68.695-000
Tel. (91) 3752 - 3121

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 38

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: 6a628be16773b69f091605b03918f212f9603694fd75155159334f48faee8b32

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

Em: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: e37017d2b637f26163fbb23f36497d03f68a9a2699f13dfcf5fe415683fd2c06

Identificador de autenticação: cb6dea35-0c10-4f06-8b71-9531c978254b
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	**MATERIAIS/MEDICAMENTOS - AGOSTO/2025**
02.01	MATERIAL MEDICO / HOSPITALAR

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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:12
Código de Barras	10491214439600010004800001066018411600000330000
Descrição	AF DISTRIBUIÇÃO NF1066
Número Único do Boleto	3025070205266517176
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
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	01/08/2025 14:12:49
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	01/08/2025
Autenticação	638896543734270000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:47

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - EMISSÃO: 02-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 3.300,00		NF-e Nº: 1066 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

FUSIONMED

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1066
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0010 6613 2551 9306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250032760508 02/07/2025 08:35:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65		02-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68.695-000	02-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
TAILANDIA		PA	2-Isento		08:35:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1066	3.300,00	0,00	3.300,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01-08-2025	3.300,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE 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 DESP. ACESSÓRIAS	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	CÓDIGO ANTT	PLACA 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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260102 Quantidade: 4 Validade: 02/01/2026	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/07/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 395088477.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 509,85 Federal, R$ 627,00 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br	

9796

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL DE TAILÂNDIA
INDSH
03.07.2025

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:49
Código de Barras	10491214439600010004800000114140411870000330000
Descrição	AF DISTRIBUIÇÃO - NF 1141
Número Único do Boleto	3025072900846415014
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
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	28/08/2025 14:49:09
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	28/08/2025
Autenticação	638919893497290000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:23

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - EMISSÃO: 29-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 3.300,00		NF-e Nº: 1141 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301 COQUEIRO ANANINDEUA PA (91) 98406-3397 67.133-130	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 1 Nº: 1141 Série: 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 4116 3524 5073 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250037747206 29/07/2025 16:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65		29-07-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68.695-000	29-07-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA	2-Isento		16:27:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1141	3.300,00	0,00	3.300,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-08-2025	3.300,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE 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 DESP. ACESSÓRIAS	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	CÓDIGO ANTT	PLACA 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 DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 4 Validade: 19/08/2026	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 398850943.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 509,85 Federal, R$ 627,00 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br	LANÇADO NO SISTEMA EM 04/08/25 Daniel O. de Lima RG 9372115 Auxiliar de Almoxarifado INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 21.07.2025

powered by alterdata

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:27
Código de Barras	03399461543790000000335678601010711890000330234
Descrição	ALTAMED - NF 49449
Número Único do Boleto	3025070202271139051
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	29/08/2025 19:27:07
Valor Nominal	3.302,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.302,34 (Três Mil E Trezentos E Dois Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920924275620000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 10:06

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. 49449
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. 49449
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0494 4912 4202 1615

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	215250032692776	01/07/2025 18:20:14

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	01/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		18:20

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	31/07/25	3.302,36	033-2	15/08/25	3.302,34	033-3	30/08/25	3.302,34	033-4	14/09/25	3.302,34

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
6.580,50	1.250,30	0,00	0,00	13.209,38

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	13.209,38

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

CLASSIFICADO TOTVS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64			64	1.695,42	1.695,42

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
8276	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 8.00 CX N LT. SCTPAB018C DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	800	8	CX/100 UN	0,91	**91,00**	728,00	728,00	138,32	0,00	19,00	0,00
4326	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 18.00 UN N LT. SCTPAB020E DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1800	18	CX/100 UN	0,91	**91,00**	1.638,00	1.638,00	311,22	0,00	19,00	0,00
738	GAZE EM ROLO 91x91M 13F N/E (ANE) RL QTD. 72.00 RL N LT. D14-7 DATA FAB.: 07/04/2025 DATA VAL.: 07/04/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	30059090	060	5403	RL	72	72	RL	28,90	**28,90**	2.080,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8877	LUVA DE VINIL TAM M S/PO CX/100UN QTD. 100.00 UN N LT. SVFIAB005M DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	39262000	000	5102	UN	10000	100	CX/100 UN	0,19	**18,90**	1.890,00	1.890,00	359,10	0,00	19,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 400.00 UN N LT. CN20240306BR DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	20000	400	PC/50UN	0,10	**4,99**	1.996,00	1.996,00	379,24	0,00	19,00	0,00
1034	OCLUSOR ESTERIL LL CX/100UN QTD. 15.00 UN N LT. 20240930 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 01/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	1500	15	CX/100 UN	0,22	**21,90**	328,50	328,50	62,42	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 5.00 UN N LT. H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	500	5	PC C/100U	0,38	**38,00**	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) CX C/12CA QTD. 17.00 CA N LT. B24K1266 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	CA	204	17	CX C/12CA	2,27	**27,24**	463,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/250UN QTD. 22.00 UN N LT. I656D4 DATA FAB.: 05/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	5500	22	CX C/250U	0,25	**62,50**	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2295	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/250UN QTD. 28.00 UN N LT. I535D4 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	7000	28	CX C/250U	0,36	**90,00**	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 1/1

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
ID 394861503 ID 395088477 TRANSACAO WINTHOR: 11899 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30/45/60/75 NR. PEDIDO: 5002441 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO 5603	EM 03/07/25 Daniella Vde Lima Aux de Almoxarifado 2.7.25

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:48
Código de Barras	03399461543790000000336170401016211870000426763
Descrição	ALTAMED - NF 50202
Número Único do Boleto	3025073000867389970
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	28/08/2025 14:48:51
Valor Nominal	4.267,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.267,63 (Quatro Mil E Duzentos E Sessenta E Sete Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919893322730000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:24

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 50202 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA 67146263
Telefone: 12-0747
Fax:
E-mail:

AltaMed Distribuidora

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 50202
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0502 0211 2658 8308

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. - SUBSTITUIDO	215250037722220 29/07/2025 15:10:00

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	29/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	29/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		15:09

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	28/08/25	4.267,63	033-2	27/09/25	4.267,62

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
4.806,72	913,28	0,00	0,00	8.535,25

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	8.535,25

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
31			31	1.246,15	1.417,85

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
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 12.00 UN N LT. 202426026 DATA FAB.: 25/08/2024 DATA VAL.: 25/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	300	12 CX/25UN	5,07	**126,83**	1.521,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 27GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 1.00 UN N LT. 20246027 DATA FAB.: 08/10/2024 DATA VAL.: 08/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	25	1 CX/25UN	4,97	**124,25**	124,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3536	AGULHA HIPODERMICA DESC. 25X0,8MM CX/100UN QTD. 1.00 UN N LT. 723C5 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/08/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	100	1 CX/100 UN	0,07	**7,08**	7,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3879	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30X0,8MM CX/100UN QTD. 6.00 UN N LT. 241018 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	600	6 CX/100 UN	0,08	**8,20**	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8883	ALCOOL ETILICO 70% 1L FR QTD. 204.00 FR N LT. 118466 DATA FAB.: 10/07/2025 DATA VAL.: 10/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	38089419	060	5405	FR	204	204 FR	5,30	**5,30**	1.081,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8823	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 3.00 UN N LT. 119825F01 DATA FAB.: 31/12/2024 DATA VAL.: 31/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	000	5102	UN	300	3 CX/100 UN	0,93	**93,00**	279,00	279,00	53,01	0,00	19,00	0,00
8824	COLETOR C/ PA N/E 80ML OPACO TAMPA BCO PC/100UN QTD. 1.00 UN N LT. 251309 DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2028 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 28C85DA7-CAEF-4E9C-A262-65F46D253184 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269040	000	5102	UN	100	1 PC/100 UN	0,34	**34,00**	34,00	34,00	6,46	0,00	19,00	0,00
3296	CURATIVO HIDROCOLOIDE EST. REG. 20X20CM CX C/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 0210/2024PY DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	20	2 CX C/10UN	30,51	**305,09**	610,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC C/40UN QTD. 8.00 UN N LT. 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	260	5405	PC	320	8 PC C/40UN	0,60	**23,96**	191,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4185	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.24 CX/100UN QTD. 5.00 UN N LT. MD24100712 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189029	200	5102	UN	500	5 CX/100 UN	0,25	**25,00**	125,00	125,00	23,75	0,00	19,00	0,00
8877	LUVA DE VINIL TAM M S/PO CX/100UN QTD. 20.00 UN	39262000	000	5102	UN	2000	20	0,16	**15,80**	316,00	316,00	60,04	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 398850943
TRANSACAO WINTHOR: 13231
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:033-30/60
NR. PEDIDO: 5002850 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA 05/08/25
5603 CLASSIFICADO TOTVS
Ele Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL SEDE DE TAILÂNDIA
INDSH
30.07.2025

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. 50202
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. 50202
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0502 0211 2658 8308

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. - SUBSTITUIDO	215250037722220 29/07/2025 15:10:00

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. SVFIAB005M DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						CX/100 UN									
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 360.00 UN N LT. CN20240306BR DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	18000	360	PC/50UN	0,10	**5,00**	1.798,20	1.798,20	341,66	0,00	19,00	0,00
1034	OCLUSOR ESTERIL LL CX/100UN QTD. 13.00 UN N LT. 20240930 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 01/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	1300	13	CX/100 UN	0,22	**21,90**	284,70	284,70	54,09	0,00	19,00	0,00
2991	PRE LIMPEZA 4 ENZ SPRAY 750ML RIOZYME PU FR QTD. 6.00 FR N LT. 2502587 DATA FAB.: 04/06/2025 DATA VAL.: 29/06/2028 (RIOZYME PRONTO USO) ONU 1 - - 15° A 30°C	35079019	000	5102	FR	6	6	FR	47,57	**47,57**	285,42	285,42	54,23	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	300	3	PC C/100U	0,48	**47,66**	142,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1356	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N LT. 6847 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2	PC C/20UN	0,83	**16,60**	33,20	33,20	6,31	0,00	19,00	0,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 60.00 UN N LT. 1292500 DATA FAB.: 01/05/2024 DATA VAL.: 28/05/2026 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	3000	60	CX C/50UN	0,48	**24,02**	1.441,50	1.441,50	273,89	0,00	19,00	0,00
3871	TOUCA SANF. DESCARTAVEL BCO GR 20 PC C/100UN QTD. 30.00 UN N LT. 25D000102630820 DATA FAB.: 30/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	000	5102	UN	3000	30	PC C/100U	0,07	**6,99**	209,70	209,70	39,84	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:14
Código de Barras	00190000090368966500200028278174711600000156456
Descrição	BIOLINE NF123963
Número Único do Boleto	3025070305298665982
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS 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	01/08/2025 14:14:24
Valor Nominal	1.564,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.564,56 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Quatro Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896544679550000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:54

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.564,56
		DATA DE EMISSÃO	02/07/2025 15:40:00

NF-e
Nº 123963
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 123963
Série 1
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 5225 0737 8444 7900 0233 5500 1000 1239 6316 6907 1336

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
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152259104199264 02/07/2025 15:40:55

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H	23.453.830/0007-65	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Tailandia	PA	Brasil	9137521299		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -	BAIRRO NOVO	68.695-000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX
Tailandia	PA	Brasil	

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
123963	1.564,56	0,00	1.564,56

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2025	1.564,56						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.564,56		

CÁLCULO DE IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS ITENS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.564,56	187,75	0,00	0,00	1.564,56

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	297,27	1.564,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	Remetente (CIF)				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202521080 Val:16/05/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	7,8300	0,00	563,76	107,11	563,76	67,65	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202520255 Val:04/04/30 UN:24 , LT:202520274 Val:07/04/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,2200	0,00	106,56	20,25	106,56	12,79	0,00	12,00	0,00
PGLA33MR37R	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202520705 Val:29/04/30 UN:108	30061090	0 / 00	6107	UN	108,0000	8,2800	0,00	894,24	169,91	894,24	107,31	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 36024.Pedido de ID: 395088477 CHC01224 18 Pedido: 66353 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 109.52	LANÇADO NO SISTEMA 11/07/25 Damielly C. de Lima PG 0078115 Auxiliar Almoxarife INDSH 10.07.2025 RECEBEMOS EM 10/07/25

8684

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	APJ00000011144852256389007335911200000
Data da Operação	06/08/2025 11:05
Código de Barras	23793109039000000121532030487709811650000104800
Descrição	BL CARDOSO NF18051
Número Único do Boleto	3025070901423757109
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/08/2025 11:5:53
Valor Nominal	1.048,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.048,00 (Um Mil E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900751547590000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:25

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

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

Alv. Sanit.: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.018.051
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5449 1800 0171 5500 2000 0180 5112 8028 9764

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
VENDA DE MERCADORIA	215250033777155 - 07/07/2025 17:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	07/07/2025 17:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	018051-1/1														
VENCIMENTO:	06/08/2025														
VALOR:	1.048,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.048,00

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	1.048,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
T NORTE TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente (CIF)			PA	11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILÂNDIA, 99	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	Caixa			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002097	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G - HUMALIN LT: 5962188 Val: 30/09/2025 Qtd: 50	0	21069030	000	5102	SAC	50,00	8,0000	400,00		0,00	0,00		0,00	,00
000653	NUTRIDRINK COMPACT PRO CAPP (4XPB 125ML) - DANONE LT: 111464140 Val: 15/01/2026 Qtd: 20	0	21069090	000	5102	FRS	20,00	18,0000	360,00		0,00	0,00		0,00	,00
000699	NUTRIDRINK COMPACT PRO MOR (4XPB 125ML) - DANONE LT: 111460111 Val: 03/01/2026 Qtd: 16	0	21069090	000	5102	FRS	16,00	18,0000	288,00		0,00	0,00		0,00	,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 3109 CC: 304877-2 PEDIDO/ORDEM DE COMPRA Nº: 395854943.1 Trib. Aprox. RS:336,30 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25 Damielly de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS EM 11/07/25
Kassandra B Silva
RG 9[illegible]105

4098

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	APJ00000011144852256389007335911200000
Data da Operação	06/08/2025 10:41
Código de Barras	34191090082853035293051369170009311650000227965
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF1876605
Número Único do Boleto	3025070801410945360
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
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	06/08/2025 10:40:57
Valor Nominal	2.279,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.279,65 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Nove Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900736602350000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:21

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 1876605 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0761 4180 4200 0131 5500 4001 8766 0516 5102 2924
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		135251866808058 07/07/2025 19:17:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523121	PA		

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1876605/001	06/08/2025	2.279,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.029,65	135,35	0,00	0,00	2.276,78

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	2,87	2.279,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00	VOLUMES	CIRURGICA		52,982	50,332

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
825604	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:502745, Quantidade:25	94042100	000	6108	PR	25,00	69,25	1.731,25	1.731,25	0,00	121,19	0,00	0,00	7,00	0,00
LB3041002L	MASCARA P/ VNI CPAP TIPO 02 GRANDE FOYOMED | Lote:FY2401105, Validade:19/03/29, Quantidade:1	90192010	100	6108	PC	1,00	221,13	221,13	224,00	0,00	8,96	0,00	2,87	4,00	1,30
10901	COLETOR BRONCOSCOPIA 120ML 3P MEDICAL | Lote:008160, Validade:12/06/27, Quantidade:50	90183929	040	6108	PC	50,00	5,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2411461 Rota: 46509 | N Ped: 2411461 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: iD 395088477 / ID 392992205 | Cod Cliente:33030 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025. - Itens: 3. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV FLORIANOPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO Municipio: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA Pais: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 250,28 |

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/07/25

RECEBEMOS EL
17/07/25
Kassandra B Silva
RG 8068705

245257

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1876605 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0761 4180 4200 0131 5500 4001 8766 0516 5102 2924

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		135251866808058 07/07/2025 19:17:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
14EGC	GEL P/ ECG 1KG MULTIGEL | Lote:123205, Validade:01/05/27, Quantidade:12	30067000	000	6108	PC	12,00	6,20	74,40	74,40	0,00	5,20	0,00	0,00	7,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

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	APJ000000111448522563890073359112000O
Data da Operação	06/08/2025 11:06
Código de Barras	00190000090292813600700002336170611650000459912
Descrição	DIGEMAN NF9188
Número Único do Boleto	3025070406343270649
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	06/08/2025 11:6:37
Valor Nominal	4.599,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.599,12 (Quatro Mil E Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Doze Centavos)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900751978840000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:26

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 9188
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000091881001136263

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	215250032825250

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		02/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	02/07/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	11:48:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2025	4.599,12	002	06/08/2025	4.599,12

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
9.198,24	1.747,67	0,00	0,00	9.198,24

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	9.198,24

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 líquido
15	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
2037	ELETRODO ECG DESC. ADULTO SF 22| Ref.: 00004173 | LT: 24DIX2310 Val: 01/2028	90181990	000	5102	UND	6.000,00	0,274	1.644,00	1.644,00	312,36	0,00	19,00	0,00
3164	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO POLYBAG LUER LOCK| Ref.: 9531 | LT: 250309 Val: 03/2030	90189010	600	5102	UND	5.000,00	1,09	5.450,00	5.450,00	1.035,50	0,00	19,00	0,00
2329	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA)| Ref.: 518 | Reg.: 10369460136 | LT: 47325031 Val: 03/2028	30061090	000	5102	UND	216,00	8,39	1.812,24	1.812,24	344,33	0,00	19,00	0,00
2562	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO| Ref.: 10214 | LT: N2692 Val: 06/2029	90183999	000	5102	UND	2.000,00	0,146	292,00	292,00	55,48	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA
RECEBEMOS EI
07/07/25

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 ||PEDIDO DE COMPRA Nº395088477.1	Eli Brita Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA 04-7-25

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	APJ000000111448522563889921102178000O
Data da Operação	04/08/2025 16:18
Código de Barras	00190000090292813600700002345171511610000060408
Descrição	DIGMAN NF9229
Número Único do Boleto	3025071006450600524
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	04/08/2025 16:18:48
Valor Nominal	604,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 604,08 (Seiscentos E Quatro Reais E Oito Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899211293610000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 14:16

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 9229
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000092291001140486

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 da uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250033875975

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		08/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	08/07/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	09:20:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	02/08/2025	604,08

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
604,08	114,78	0,00	0,00	604,08

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	604,08

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 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
2721	FIO ACIDO POLIGLICOLIGO Nº 2.0 AG 4 CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA)| Ref.: 516 | LT: 47124101 Val: 10/2027	30061090	000	5102	UND	72,00	8,39	604,08	604,08	114,78	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

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)9934[illegible]2525 |PEDIDO N° 395088477.1 | HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA	LANÇADO NO SISTEMA EM 15/07/25

RECEBEMOS E 09/07/25

Kassandra B Silva
RG 8082105

Kassandra B Silva
RG 8082105

62917

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	APJ000001005414181863891475870263000O
Data da Operação	22/08/2025 16:12
Código de Barras	00190000090292813600700002410173111830000089400
Descrição	DIGEMAN - NF 9413
Número Único do Boleto	3025080105929024683
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	22/08/2025 16:12:33
Valor Nominal	894,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 894,00 (Oitocentos E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	22/08/2025
Autenticação	638914759541310000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:00

DICEMAN
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 9413
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000094131001159650

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	**215250037916450**

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**		**30/07/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**30/07/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**11:24:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	24/08/2025	894,00

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
894,00	**169,86**	**0,00**	**0,00**	**894,00**

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**	**894,00**

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
3	**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
2562	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO| Ref.: 10214 | LT: N2687 Val: 07/2029	90183999	000	5102	UND	6.000,00	0,149	894,00	894,00	169,86	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___

LANÇADO NO SISTEMA

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 |PEDIDO N° 398850943.1 | HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA	08/08/25

06.08.25

Kassandra B. Silva
RG 8062105

CMCloud Solutions | cmcloud.net.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	APJ000001005414181863891475870263000 0
Data da Operação	22/08/2025 16:12
Código de Barras	00190000090292813600700002401172711820000332884
Descrição	DIGEMAN - NF 9394
Número Único do Boleto	3025073005866598485
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	22/08/2025 16:12:19
Valor Nominal	3.328,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.328,84 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Oito Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	22/08/2025
Autenticação	638914759399720000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:00

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 9394
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000093941001157749

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	**215250037624154**

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**		**29/07/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**29/07/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**09:31:55**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/08/2025	3.328,84

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
2.259,24	**429,26**	**0,00**	**0,00**	**3.328,84**

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**	**3.328,84**

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 líquido
5	**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
2329	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA)| Ref.: 518 | Reg.: 10369460136 | LT: 47325031 Val: 03/2028	30061090	000	5102	UND	216,00	8,39	1.812,24	1.812,24	344,33	0,00	19,00	0,00
3014	FRALDA BABY CONFORT MEGA TAM. M PCT C/70 UNID| Ref.: 181 | LT: 1004 Val: 12/2027	96190000	060	5405	UND	70,00	0,68	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2562	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO| Ref.: 10214 | LT: N2687 Val: 07/2029	90183999	000	5102	UND	3.000,00	0,149	447,00	447,00	84,93	0,00	19,00	0,00
1894	SERINGA DESC. 03 ML S/ AG LUER SLIP CX C/1000| Ref.: 51.001.00338 | Reg.: 10160610007 | LT: 5933/24 Val: 08/2029	90183119	060	5405	UND	2.000,00	0,153	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	SERINGA DESC. 5ML S/AG LUER SLIP| Ref.: 8675 | Reg.: 80495519004 | LT: 24/777 Val: 11/2029	90183119	060	5405	UND	4.000,00	0,179	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|! - 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° 398850943.1 | HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA	Daniely de Lima RG 9373115 Aux. de Almoxarife INDSH

Lá Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

629,74

LANÇADO NO SISTEMA EM 04/08/25

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:48
Código de Barras	00190000090292813600700002426179211870000069360
Descrição	DIGEMAN - NF 9456
Número Único do Boleto	3025080706069648557
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	28/08/2025 14:48:05
Valor Nominal	693,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 693,60 (Seiscentos E Noventa E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919892852710000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:24

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 9456** SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 15250807336942000194550010000094561001164506 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	**215250039082402**

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**		**05/08/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**05/08/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**11:22:32**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	28/08/2025	693,60

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**	**693,60**

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**	**693,60**

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
4	**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
2724	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,005 ML/ML (CHLORCLEAR) SOL. ALCOOLICA 0,5% 1 L| Ref.: 83498 | LT: M40493 Val: 04/2028	30039099	060	5405	FR	48,00	14,45	693,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

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	LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25

06/08/25

Kassandra B Silva RG 8062105

Aux de Almoxarifado INDSH

Autorizada por:

Autorizada em:

Identificador de autenticação: 3794e5de-cb78-4be9-aae7-4595d9e74289

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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:13
Código de Barras	07790001161206689949803640013813311600000228960
Descrição	DISTRIMED NF2057
Número Único do Boleto	3025070901433309967
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	01/08/2025 14:13:08
Valor Nominal	2.289,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.289,60 (Dois Mil E Duzentos E Oitenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896543909740000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:51

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.057
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0742 0832 7100 0106 5500 1000 0020 5710 0002 2088

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	215250032797676 - 02/07/2025 10:30:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH				23.453.830/0007-65	02/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	02/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA		PA			09:57:05

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/08/2025	2.289,60

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	2.289,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25					276.550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001088	ALCOOL ETIL.70o. 1L LT. 25.099-70 Val. 04/27	38089419	0 40	5102	UN	294,00	6,5000	1.911,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000465	PRESERVATIVO MASC. NAO LUBRIFICADO LT. 291122 Val. 11/26	40141000	0 40	5102	UN	288,00	0,3500	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000893	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC LT. 20211030 Val. 10/26	90183929	0 40	5102	UN	1.000,00	0,2400	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001526	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N.12 LT. 7166 Val. 03/29	90183929	0 40	5102	UN	40,00	0,6400	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001722	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N 08 LT. 7165 Val. 03/29	90183929	0 40	5102	UN	20,00	0,6100	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EI
__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 395088477.1
V.Base PIS: 378,60 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 2,47
V.Base COFINS: 378,60 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 11,36
Fatura: 00002208-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
07/07/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
3.7.2025

4738

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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:17
Código de Barras	07790001161206689949803701689014511720000393120
Descrição	DISTRIMED - NF 2076
Número Único do Boleto	3025071700588706557
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	12/08/2025 17:17:05
Valor Nominal	3.931,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.931,20 (Três Mil E Novecentos E Trinta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906158259060000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:54

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.076
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0742 0832 7100 0106 5500 1000 0020 7610 0002 2300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250035044847 - 14/07/2025 16:45:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			23.453.830/0007-65	14/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	14/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA		PA		16:43:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/08/2025	3.931,20

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	3.931,20

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	3.931,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12					3.460

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
00001771	KIT LINHA SANGUE ARTERIAL/VENOSA LT 2401151396 Val 12/27	90189099	2 40	5102	UN	288,00	13,6500	3.931,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/07/25

RECEBEMOS EM 15.07.25
Kassandra B Silva
RG 5044105

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
V.Base PIS: 3.931,20 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 25,55
V.Base COFINS: 3.931,20 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 117,94
Fatura: 00002230-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152

RESERVADO AO FISCO

0738

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	APJ00000100541418186389198901249300000
Data da Operação	28/08/2025 14:47
Código de Barras	07790001161206689949803811729262811870000036675
Descrição	DISTRIMED - NF 2096
Número Único do Boleto	30250730048676480 79
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	28/08/2025 14:47:49
Valor Nominal	366,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 366,75 (Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919892693310000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:25

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.096
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0742 0832 7100 0106 5500 1000 0020 9610 0002 2515

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	215250037629003 - 29/07/2025 09:44:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			23.453.830/0007-65	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA		PA		09:23:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/08/2025	366,75

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	366,75

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	366,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	1 - Dest/rem			PA	14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					3.030

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
00000996	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/ OXIGENIO PC C/20UN LT. BWC3010524 Val. 05/28	90183929	2 40	5102	UN	100,00	1,1500	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001864	FRALDA CONFORT BABY JUMBINHO P 20UNI LT. 993 Val. 09/27	96190000	0 60	5405	UN	80,00	0,6400	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001686	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA P LT. 996 Val. 10/27	96190000	0 60	5405	UN	45,00	1,7900	80,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000893	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC LT. 20211030 Val. 10/26	90183929	0 40	5102	UN	500,00	0,2400	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Daniel C. de Lima
RG: 9273115
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/08/25

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM
__/__/__

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 PEDIDO 398850943.1 V.Base PIS: 366,75 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 2,38 V.Base COFINS: 366,75 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 11,01 Fatura: 00002251-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	7738 Lançado no TOTVS 30.07.2025

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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:17
Código de Barras	07790001161205953659404035061193411860000072000
Descrição	ETIPLUS - NF 1023
Número Único do Boleto	3025081901297376622
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	27/08/2025 12:17:10
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 720,00 (Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918938306890000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:15

RECEBEMOS DE ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001.023** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Etiplus Adesivos e Tecnologia LTDA
Avenida Braz de Pina, 270, Prédio 22/03, Vila Vitoria, Mogi das Cruzes - SP - 08.730-020
www.etiplus.com.br
atendimento@etiplus.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001.023
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 4669 2800 0127 5500 1000 0010 2315 7688 9688
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		135252112779568 - 29/07/2025 09:22:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
454.579.394.112		30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp			23.453.830/0007-65	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Av. Florianopolis, 000	Bairro Novo		68.695-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Tailândia		PA		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001023/1	27/08/2025	720,00						

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	720,00

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	720,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	Pulseira de Identificacao Personalizada, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Branca	39202090	0102	6.102	MIL	2,00	120,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	Pulseira de Identificacao Personalizada, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Verde	39202090	0102	6.102	MIL	4,00	120,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo simples nacional.

Tributos aproximados: R$ 160,77 (Federal) e R$ 129,60 (Estadual). Fonte: IBPT 81AAFF
Empresa optante pelo simples nacional.
398850943.1 Cotação Bionexo Pedido referente: [Lei-13995/20] Cotacao Mensal 8 Almoxarifado Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia (23.453.830/0007-65)

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
08-08-25

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

RECEBEMOS EM / /

CLASSIFICADO TOTVS

4 Kg
30x20x20

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25
Danielly O. de Lima
RG-9372115
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	APJ00000100541418186389112586372400000
Data da Operação	18/08/2025 15:02
Código de Barras	00190000090267341200900013020177411760000122558
Descrição	EXPANSAO - NF 25517
Número Único do Boleto	3025072904832548364
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4365798000126
Razão Social	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2025 15:2:11
Valor Nominal	1.225,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.225,58 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Cinco Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911261319980000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:19

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

EXPANSÃO diagnósticos

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.025.517**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0704 3657 9800 0126 5500 1000 0255 1713 0943 9200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256815464509 - 28/07/2025 13:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062124085.00-76		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	000193	23.453.830/0007-65	28/07/2025 12:50

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	28/07/2025 12:50:58

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 37521299	PA		12:50

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	025517-1														
VENCIMENTO	17/08/2025														
VALOR	1.225,58														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.225,58	83,93	0,00	0,00	1.225,58

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	1.225,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	001772644.00-07

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,35	0,35

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100715V	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1992581601 Val: 13/10/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	4,32		7,00	,00
100815V	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1992601401 Val: 29/12/2026 Qtd: 1	0	38221300	300	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	2,47		4,00	,00
101075V	DIACLON II ANTI-D (RH1) (1X10ML) - BIO RAD LT: 1992621501 Val: 19/11/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	106,32	106,32		106,32	7,44		7,00	,00
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 201086841 Val: 01/09/2025 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	309,70	309,70		309,70	21,68		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT: 201134961 Val: 01/09/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	290,60	290,60		290,60	20,34		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 201135071 Val: 01/09/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	395,40	395,40		395,40	27,68		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;
Alvará do cliente: 200 /2024 Validade: 08/08/2025

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

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

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 2000/2025 DE 28/07/2025 - INDSH - COTAÇÃO Nº 1106/2025/HGT FORNECIMENTO PROGRAMADO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA REMESSA DE SOROS E SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS (3 Á 5%) COM VENCIMENTO EM 01/09/2025, DESTINADAS AG . TRANSFUSIONAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.

ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG . TRANSFUSIONAL.
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA
Trib. Aprox. R$:399,83 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 148,92. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO
EM 31/07/25

Cinthya Tayná C. Santos
BIOMÉDICA
[illegible]-3129

30/7/2025

RECEBEMOS E.

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	APJ000001005414181863890509083988000O
Data da Operação	11/08/2025 11:39
Código de Barras	00190000090247782100916440722177111690001334880
Descrição	F CARDOSO - NF 164407
Número Único do Boleto	3025061102819853003
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	11/08/2025 11:39:36
Valor Nominal	13.348,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 13.348,80 (Treze Mil E Trezentos E Quarenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	11/08/2025
Autenticação	638905091770920000

Emitido em segunda-feira, 11 de agosto de 2025 às 15:46

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.164.407 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1644 0710 0464 0322 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 adqreceb de terceir	215250028991105 - 11/06/2025 14:08:45

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	11/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	11/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:09:00

FATURA

Número: 164407 Valor Original: 26.697,60 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 26.697,60

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	26.697,60

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	26.697,60

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
20				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
00019592	DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 1,9M DD-ELISIO19M LOTE:24L09BHA FAB: 09-12-2024 / VAL: 30-11-2027	84212911	1 40	5102	UN	480	55,62	26.697,60	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 12/06/25

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 11/07/2025, Valor: 13.348,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 10/08/2025, Valor: 13.349,60
BIONEXO 390410560 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

Damielly de Lima
RG

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:24
Código de Barras	00190000090247782100916496733177211890000937200
Descrição	F CARDOSO - NF 164967
Número Único do Boleto	3025070105249063864
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	29/08/2025 19:24:56
Valor Nominal	9.372,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.372,00 (Nove Mil E Trezentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920922963480000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:59

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 000.164.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1649 6710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250032640669 - 01/07/2025 15:51:56

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	01/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		15:52:06

FATURA

Número: 164967 Valor Original: 37.490,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 37.490,40

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	37.490,40

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	37.490,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSIFICADO TOTVS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 LÍQUIDO
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
00032452	7620 BOLSA P COLOSTOMIA SUAVITA LOTE:3B239 FAB: 23-02-2023 / VAL: 01-02-2028	30069110	1 60	5403	UN	30	24,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008020	AGULHA DESC 13 X 0,45 LOTE:156D5 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2030	90183219	4 40	5102	UN	1000	0,07	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017858	AGULHA DESC 30 X 0,80 LOTE:453D5 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2030	90183219	4 40	5102	UN	2000	0,08	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 50G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MK28130 FAB: 31-10-2024 / VAL: 30-10-2026	30049099	1 60	5403	FR	1000	20,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029969	CLOREXIDINA GLICONATO 2% COM TENSOATIVO DEGERMANTE LOTE:M40591 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2028	30039099	0 60	5403	UN	80	18,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84423354 FAB: 16-10-2024 / VAL: 15-10-2027	90189099	1 40	5102	UN	180	25,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84503304 FAB: 11-12-2024 / VAL: 10-12-2027	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84091395 FAB: 24-02-2025 / VAL: 23-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Lançado no TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 31/07/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 15/08/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 30/08/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 004, Venc.: 29/09/2025, Valor: 9.374,40
BIONEXO 395088477 1

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

16/07/25

Efetuado Controle
HOSPITAL
3.07.2025

RECEBEMOS EM

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 37.490,40	NF-e Nº: 000.164.967 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 000.164.967
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1649 6710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250032640669 - 01/07/2025 15:51:56

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC LOTE:8563514C FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-03-2027	30051030	0 60	5403	RL	456	9,20	4.195,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040667	LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO LOTE:160125 FAB: 16-01-2025 / VAL: 15-01-2030	40151200	1 40	5102	PA	200	1,35	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M40840 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	30039099	0 60	5403	LT	35	12,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M40491 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2028	30039099	0 60	5403	LT	25	12,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036334	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N22 C BALAO 30ML LOTE:SSFAAA012K FAB: 01-03-2022 / VAL: 01-02-2027	90183921	6 40	5102	UN	10	2,76	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:30538 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	30	65,95	1.978,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	40	164,65	6.586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	30	109,77	3.293,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:02
Código de Barras	00190000090247782100916496722170911740000937200
Descrição	F CARDOSO - NF 164967
Número Único do Boleto	3025070107248500967
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	18/08/2025 15:1:56
Valor Nominal	9.372,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.372,00 (Nove Mil E Trezentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911261168020000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:19

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 000.164.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1649 6710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250032640669 - 01/07/2025 15:51:56

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	01/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		15:52:06

FATURA

Número: 164967 Valor Original: 37.490,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 37.490,40

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	37.490,40

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	37.490,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CLASSIFICADO TOTVS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
00032452	7620 BOLSA P COLOSTOMIA SUAVITA LOTE:3B239 FAB: 23-02-2023 / VAL: 01-02-2028	30069110	1 60	5403	UN	30	24,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008020	AGULHA DESC 13 X 0,45 LOTE:156D5 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2030	90183219	4 40	5102	UN	1000	0,07	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017858	AGULHA DESC 30 X 0,80 LOTE:453D5 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2030	90183219	4 40	5102	UN	2000	0,08	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MK28130 FAB: 31-10-2024 / VAL: 30-10-2026	30049099	1 60	5403	FR	1000	20,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029909	CLOREXIDINA GLICONATO 2% COM TENSOATIVO DEGERMANTE LOTE:M40591 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2028	30039099	0 60	5403	UN	60	18,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84423354 FAB: 16-10-2024 / VAL: 15-10-2027	90189099	1 40	5102	UN	180	25,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84503304 FAB: 11-12-2024 / VAL: 10-12-2027	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84091395 FAB: 24-02-2025 / VAL: 23-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 31/07/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 15/08/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 30/08/2025, Valor: 9.372,00
Parcela Num.: 004, Venc.: 29/09/2025, Valor: 9.374,40
BIONEXO 395088477 1

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

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
15/07/25

Efi Brito Coutinho
HOSPITAL INDSH
3.07.2025

RECEBEMOS EM
__/__/__

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 37.490,40	NF-e Nº: 000.164.967 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 000.164.967
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1649 6710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250032640669 - 01/07/2025 15:51:56

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC LOTE:8563514C FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-03-2027	30051030	0 60	5403	RL	456	9,20	4.195,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040667	LUVA ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO LOTE:160125 FAB: 16-01-2025 / VAL: 15-01-2030	40151200	1 40	5102	PA	200	1,35	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M40840 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	30039099	0 60	5403	LT	35	12,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M40491 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2028	30039099	0 60	5403	LT	25	12,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036334	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N22 C BALAO 30ML LOTE:SSFAAA012K FAB: 01-03-2022 / VAL: 01-02-2027	90183921	6 40	5102	UN	10	2,76	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:30538 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	30	65,95	1.978,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	40	164,65	6.586,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	30	109,77	3.293,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

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	APJ00000011144852256389007335911200000
Data da Operação	06/08/2025 11:05
Código de Barras	00190000090247782100916513011177811650000172800
Descrição	F CARDOSO NF165130
Número Único do Boleto	3025070702378233987
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	06/08/2025 11:5:35
Valor Nominal	1.728,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.728,00 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900751387550000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:24

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 000.165.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1651 3010 0464 0322

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 adqreceb de terceir	215250033666249 - 07/07/2025 10:55:43

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	07/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	07/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:55:53

FATURA

Número: 165130 Valor Original: 1.728,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.728,00

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	1.728,00

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	1.728,00

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
00039243	DIBEN 1 5 KCAL HP 1000 ML 7021231 LOTE:28TKA370 FAB: 08-10-2024 / VAL: 31-10-2025	21069090	1 40	5102	FR	24	72,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 06/08/2025, Valor: 1.728,00 BIONEXO 395854942 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0261 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS EM 08/07/25

Kassandra B Silva
RG 5062705

Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:16
Código de Barras	00190000090247782100916534511171711730000153000
Descrição	F CARDOSO - NF 165345
Número Único do Boleto	3025071502538529649
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	12/08/2025 17:16:50
Valor Nominal	1.530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.530,00 (Um Mil E Quinhentos E Trinta Reais)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906158108820000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:55

F CARDOSO E CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.165.345
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1653 4510 0464 0326

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 adqreceb de terceir	215250035183667 - 15/07/2025 10:43:51

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	15/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO			68695-000	15/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA			10:43:58

FATURA

Número: 165345 Valor Original: 1.530,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.530,00

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	1.530,00

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	1.530,00

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
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
00038569	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML BR7493221 LOTE:28UBB080 FAB: 26-02-2025 / VAL: 28-02-2026	21069090	1 41	5102	FR	30	51,00	1.530,00	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
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/08/2025, Valor: 1.530,00
ID 395854943 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0261
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

EM 18/07/25

Eli Brito Cristinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
16.7.25

Camila de Lima
Aux de Almoxarife
INDSH

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:01
Código de Barras	00190000090247782100916546611175111750001344000
Descrição	F CARDOSO - NF 165466
Número Único do Boleto	3025071706589464658
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	18/08/2025 15:1:42
Valor Nominal	13.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 13.440,00 (Treze Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911261027160000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:21

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 000.165.466
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1654 6610 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250035616265 - 17/07/2025 10:12:24

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	17/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68695-000		17/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:12:32

FATURA

Número: 165466 Valor Original: 40.322,82 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 40.322,82

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	40.322,82

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	40.322,82

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
39				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
00022024	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00002784 LOTE:G6JB2701 FAB: 27-02-2025 / VAL: 27-02-2028	30049099	5 60	5403	FR	81	20,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027595	COLETOR SECRECAO MASTER ESTERIL 120ML BRONQUINHO LOTE:2500004823 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-02-2027	90183929	0 40	5102	UN	15	8,80	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019592	DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 1,9M DD-ELISIO19M LOTE:24L23BHA FAB: 23-12-2024 / VAL: 30-11-2027	84212911	1 40	5102	UN	504	50,83	25.618,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040309	DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M LOTE:24K08BHA FAB: 08-11-2024 / VAL: 31-10-2027	84212911	1 40	5102	UN	216	56,30	12.160,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023069	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 500 MM X 100 MT CX C LOTE:S 400 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2027	48115129	0 40	5102	RL	3	263,90	791,70	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

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/08/2025, Valor: 13.440,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 15/09/2025, Valor: 13.440,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 15/10/2025, Valor: 13.442,82
BIONEXO 395088477 1

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

LANÇADO NO SISTEMA
RESERVADO AO FISCO
21/07/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
18.7.2025

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:01
Código de Barras	00190000090247782100916546911179411750000100000
Descrição	F CARDOSO - NF 165469
Número Único do Boleto	3025071703590431374
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	18/08/2025 15:1:28
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911260893770000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:20

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.165.469 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1654 6910 0464 0323 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 adqreceb de terceir	215250035617462 - 17/07/2025 10:16:36

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	17/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO NOVO		68695-000	17/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA			10:16:44

FATURA

Número: 165469 Valor Original: 1.000,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.000,00

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	1.000,00

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	1.000,00

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
16				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
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP LOTE:2111D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183119	4 40	5102	UN	4000	0,25	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
__/__/__

581

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/08/2025, Valor: 1.000,00 BIONEXO 390410560 1 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 21/07/25 18.7.2025

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:45
Código de Barras	00190000090247782100916578211175711870000110000
Descrição	F CARDOSO - NF 165782
Número Único do Boleto	30250729058360021 94
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	28/08/2025 14:45:31
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919891324120000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:26

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 1.100,00	NF-e Nº: 000.165.782 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 000.165.782
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1657 8210 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250037641589 - 29/07/2025 10:18:38

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	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:18:41

FATURA

Número: 165782 Valor Original: 1.100,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.100,00

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	1.100,00

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	1.100,00

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
00022628	URGOTUL 10X10 CM INTERFACE K551694 LOTE:30426 FAB: 01-02-2023 / VAL: 30-01-2026	30059090	1 60	5403	UN	20	55,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 25/08/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/08/2025, Valor: 1.100,00
BIONEXO 398850977

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0263
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Damiana N. de Lima
Aux. Administrativo
INDSH

Ela Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL DE TAILÂNDIA
INDSH

20.8.2025

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:45
Código de Barras	00190000090247782100916578311173111870000940100
Descrição	F CARDOSO - NF 165783
Número Único do Boleto	3025072904835685159
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	28/08/2025 14:45:07
Valor Nominal	9.401,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.401,00 (Nove Mil E Quatrocentos E Um Reais)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919891078690000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.165.783
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	SÉRIE : 1

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 000.165.783
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1657 8310 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 adqreceb de terceir	215250037644984 - 29/07/2025 10:26:10

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	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:26:13

FATURA

Número: 165783 Valor Original: 28.206,27 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 28.206,27

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	28.206,27

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	28.206,27

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
60				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
00032452	7620 BOLSA P COLOSTOMIA SUAVITA LOTE:3B239 FAB: 23-02-2023 / VAL: 01-02-2028	30069110	1 60	5403	UN	30	27,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008020	AGULHA DESC 13 X 0,45 LOTE:156D5 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2030	90183219	4 40	5102	UN	1000	0,07	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032435	CONECTOR P LUER FEMEA MACHO PROTETOR DE CONE LOTE:20240930 FAB: 30-09-2024 / VAL: 30-09-2029	90183999	1 40	5102	UN	1300	0,20	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019027	CURATIVO SILVER IV 10 CM X 20 CM K341020 LOTE:24061912 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023911	DRENO TORAXICO N 34 LOTE:RB20524 FAB: 20-05-2024 / VAL: 20-05-2027	90183929	0 40	5102	UN	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032665	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84423354 FAB: 16-10-2024 / VAL: 15-10-2027	90189099	1 40	5102	UN	90	25,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023154	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL TUBO EXTENSOR AZUL LOTE:2500004863 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-02-2028	90189010	0 40	5102	UN	100	2,50	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84504304 FAB: 12-12-2024 / VAL: 11-12-2027	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/08/2025, Valor: 9.402,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 12/09/2025, Valor: 9.402,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 27/09/2025, Valor: 9.402,27
BIONEXO 398850943 1 E 398850918 1

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

RESERVADO AO FISCO

06/08/25 WH Lançado no TOTVS

WHILSON ODVONIL

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

HOSPITAL GERAL DE MARABÁ I N D S H

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 28.206,27	NF-e Nº: 000.165.783 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 000.165.783
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1657 8310 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
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250037644984 - 29/07/2025 10:26:10

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84091395 FAB: 24-02-2025 / VAL: 23-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015938	EXTENSOR INJECTOMAT PE DIAM 1,0 150CM LL BR9004132 LOTE:84436334 FAB: 26-10-2024 / VAL: 25-10-2029	90189010	1 40	5102	UN	200	18,20	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040794	KIT PARA HEMODIALISE 8MM ARTERIAL VENOSA - 314BP C LOTE:24K21V FAB: 01-11-2024 / VAL: 31-10-2029	90189099	1 40	5102	UN	96	17,30	1.660,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006436	SERINGA 20 ML S AG LUER SLIP LOTE:2135D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183119	4 40	5102	UN	10000	0,35	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038125	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N22 C BALAO LOTE:22D20 FAB: 01-04-2022 / VAL: 01-03-2027	90183921	7 40	5102	UN	10	2,76	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:30538 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30059090	1 60	5403	UN	30	65,95	1.978,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	20	109,77	2.195,40	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

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:44
Código de Barras	00190000090247782100916579211174111870000194400
Descrição	F CARDOSO - NF 165792
Número Único do Boleto	3025072904842162830
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	28/08/2025 14:44:51
Valor Nominal	1.944,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.944,00 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Quatro Reais)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919890921170000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:27

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.944,00	NF-e Nº: 000.165.792 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 000.165.792
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1657 9210 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 adqreceb de terceir	215250037716233 - 29/07/2025 14:50:25

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	29/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:50:28

FATURA

Número: 165792 Valor Original: 1.944,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.944,00

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	1.944,00

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	1.944,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				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
00040364	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK BAUNILHA 200ML 8309601 LOTE:29WA0034 FAB: 13-01-2025 / VAL: 31-01-2026	21069090	1 40	5102	FR	24	18,50	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039051	FREBINI ORIGINAL 500ML EASY BAG 7188221 LOTE:28UCA730 FAB: 24-03-2025 / VAL: 31-03-2026	21069090	1 40	5102	FR	30	50,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/08/2025, Valor: 1.944,00
ORD DE COMPRA 2025 2025-0

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 30.07.25
Kassandra R Silva
RG 9462105

04/08/25
Damielly O. de Lima
RG 5372115
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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:25
Código de Barras	00190000090247782100916581611171911880000299700
Descrição	F CARDOSO - NF 165816
Número Único do Boleto	30250730078595885 59
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	29/08/2025 19:25:14
Valor Nominal	2.997,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.997,00 (Dois Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920923142730000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 10:00

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	R$ 5.994,50	Nº: 000.165.816 SÉRIE : 1
/ /		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 000.165.816
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0704 9499 0500 0163 5500 1000 1658 1610 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250037863158 - 30/07/2025 08:18:03

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	30/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	30/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:18:06

FATURA

Número: 165816 Valor Original: 5.994,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.994,50

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	5.994,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.994,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21				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
00007839	AGUA BI-DESTILADA 10ML 605 LOTE:2531097 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2027	30049099	1 60	5403	AM	3800	0,22	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040665	LUVA ESTERIL N 6,5 CIRURGICA C PO LOTE:160125 FAB: 16-01-2025 / VAL: 15-01-2030	40151200	1 40	5102	PA	200	1,40	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:30627 FAB: 01-12-2022 / VAL: 30-11-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	109,77	1.097,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 30/07/25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]05

Danielly O. de Lima
RG 9377115
Aux de Almoxarifado
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 29/08/2025, Valor: 2.997,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 13/09/2025, Valor: 2.997,50
BIONEXO 398534499 1 E 398623538 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

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:47
Código de Barras	00190000090290456300000007139173311870000150735
Descrição	FARMACEUTICA - NF 13395
Número Único do Boleto	3025072902832695715
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	28/08/2025 14:47:36
Valor Nominal	1.507,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.507,35 (Um Mil E Quinhentos E Sete Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919892570230000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:26

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.395
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0133 9516 9057 0921

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
215250037615365 29/07/2025 09:11:50

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**	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	**29/07/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		**09:11**

FATURA

001 28/08/25 1507,35 |

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
945,75	179,69	0,00	0,00	0,00	1.507,35
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	**1.507,35**

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
02				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
1753	AVENTAL PROC 30G MANGA LONGA C/ ELASTI PCT 10-MDE	62101000	000	5102	PCT	10	21,30	852,00	0,00	852,00	161,88	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 107/25 - Fab.: 01/07/2025 - Val.: 31/07/2027															
489	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO INTRAVE SLIP PAPEL GRAU	90189010	000	5102	PCT	75	1,25	93,75	0,00	93,75	17,81	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 230820 - Fab.: 30/08/2023 - Val.: 30/07/2028															
890	FITA CIRURGICA MICROPORE BRANCO 2,5CMX10M-MAXICOR	30051020	060	5102	ROLO	216	2,60	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 231216 - Fab.: 10/12/2023 - Val.: 09/12/2028															

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA EM 04 / 08 / 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 EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 398850943 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 24199 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	Damielly de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarif INDSH Eli Brito Coutinho ASSISTENTE ADMINISTRATIVO HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 31.07.2025

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	APJ000001005414181863891730947110000 0
Data da Operação	25/08/2025 15:04
Código de Barras	34191570070413903318932926670004111840002954000
Descrição	GKY DISTRIBUIDORA - NF 9906
Número Único do Boleto	3025072105653714115
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22317152000155
Razão Social	GKY DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/08/2025 15:4:20
Valor Nominal	29.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 29.540,00 (Vinte E Nove Mil E Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	25/08/2025
Autenticação	638917310609550000

Emitido em terça-feira, 26 de agosto de 2025 às 17:46

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 167.700,00	NF-e Nº: 000.009.906 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

IMPLA

GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.906
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0722 3171 5200 0155 5500 1000 0099 0610 0011 0431

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 ADQUI DE TERCEIROS	215250035951804 - 18/07/2025 17:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154840963		22.317.152/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA			23.453.830/0007-65	18/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(11) 3672-5136	PA		16:27:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/07/2025	20.000,00	002	25/07/2025	29.540,00	003	25/08/2025	29.540,00
004	25/09/2025	29.540,00	005	25/10/2025	29.540,00	006	25/11/2025	29.540,00

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	167.700,04

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	0,04	0,00	0,00	0,00	167.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CARRO PROPRIO	0 - Emitente			PA	22.317.152/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV HUMAITA	BELEM	PA	154840963

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CLASSIFICADO TOTVS

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
0A7788L	APLICADOR DE CLIPS MEDIUM LARGE 10MM, 36CM EMPUNHA UN LT. 21309601001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210042	90189095	0 40	5102	UN	1,00	3.700,0000	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A7788L	APLICADOR DE CLIPS MEDIUM LARGE 10MM, 36CM EMPUNHA UN LT. 21349301001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210042	90189095	0 40	5102	UN	1,00	3.700,0000	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A108B2	BAINHA JANELA 10MM, 11CM COM VALVULA TORNEIRA UN LT. 21521401001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210124	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.400,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A108B3	BAINHA JANELA 10MM, 11CM SEM VALVULA TORNEIRA UN LT. 21377601001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210124	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.230,0000	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A10842	BAINHA JANELA 5MM, 11CM COM VALVULA TORNEIRA UN LT. 21521201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210038	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.400,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A10843	BAINHA JANELA 5MM, 11CM SEM VALVULA TORNEIRA UN LT. 20941201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210038	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.230,0000	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AHBO00	CABO BIPOLAR PARALELO 3M MACHO/FEMEA 3,6 UN LT. 20995901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210133	90181990	0 40	5102	UN	2,00	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.

ORDEM DE COMPRA: 1505/2025 - ENTRADA DE R$20.000,00 EM 20/06/2025
Vend: 0001 - ESCRITORIO
Fatura: 00011043-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000237

LANÇADO NO SISTEMA EM 22/07/25

RECEBEMOS EM 21/07/25

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 167.700,00	NF-e Nº: 000.009.906 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.009.906
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0722 3171 5200 0155 5500 1000 0099 0610 0011 0431

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 ADQUI DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035951804 - 18/07/2025 17:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154840963		22.317.152/0001-55

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
0AH55Z0	CABO MONOPOLAR MACHO AUTOCLAVAVEL 3,0M MACHO/FEME UN LT. 21343201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210125	90181990	0 40	5102	UN	2,00	500,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A81610	CANULA DE DISSECCAO COM GANCHO ANGULO RETO PERMATI UN LT. 20704301001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210048	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AC24F2	CANULA DE INSUFLACAO DE VERES 120MM UN LT. 21585801001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210136	90183929	0 40	5102	UN	2,00	890,0000	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0Z70001	CLIPE DE TITANIO M/L UN LT. CT24G00 Val. 06/28|Reg.Min.Saude: 80381210021	90189095	0 40	5102	UN	20,00	80,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0Z00249	CONTAINER ESTERILIZACAO 45CMX10CMX4CM (OTICAS) UN LT. 21169401001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 00000000000	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0Z00249	CONTAINER ESTERILIZACAO 45CMX10CMX4CM (OTICAS) UN LT. 17873001001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 00000000000	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0Z00318	CONTAINER ESTERILIZACAO 52X26X16CM C/ TAPETE E SUP UN LT. 21404101001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 00000000000	90189099	0 40	5102	UN	1,00	4.000,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0Z00318	CONTAINER ESTERILIZACAO 52X26X16CM C/ TAPETE E SUP UN LT. 21281001001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 00000000000	90189099	0 40	5102	UN	1,00	4.000,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AF23Z0	EXTRATOR DE APENDICE E REDUTOR DE DIAFRAGMA 10MM UN LT. 18189301001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210124	90183929	0 40	5102	UN	1,00	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AF23Z0	EXTRATOR DE APENDICE E REDUTOR DE DIAFRAGMA 10MM UN LT. 20897501001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210124	90183929	0 40	5102	UN	1,00	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
B0A4AN1B	INST. END. BIPOLAR ENG. RAPIDO MODELO PINCA TI UN LT. 21465801001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 00000000000	90189099	0 40	5102	UN	2,00	6.200,0000	12.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0LD10034	INSTRUMENTAL ENDOSCOPICO 30 GRAUS D=10MM L=340MM UN LT. 20953201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210055 * DESC COM 0,00% VAL DESC R$: 0,01	90189094	0 40	5102	UN	1,00	22.000,0000	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0LD10034	INSTRUMENTAL ENDOSCOPICO 30 GRAUS D=10MM L=340MM UN LT. 20953301001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210055 * DESC COM 0,00% VAL DESC R$: 0,03	90189094	0 40	5102	UN	1,00	22.000,0000	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0ABAD10	MANIPULADOR UTERINO UN LT. 21508901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210051	90189099	0 40	5102	UN	2,00	2.300,0000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4AB3Q	PINCA APREENSAO ATRAUMATICA CURVA FENESTRADA 5MM UN LT. 21611201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4AB3Q	PINCA APREENSAO ATRAUMATICA CURVA FENESTRADA 5MM UN LT. 21564701001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4431R	PINCA APREENSAO ESPECIAL PARA VESICULA FENESTRADA UN LT. 21620201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	3,00	2.500,0000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4431R	PINCA APREENSAO ESPECIAL PARA VESICULA FENESTRADA UN	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 167.700,00	NF-e Nº: 000.009.906 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	

GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - ME

AV. MAGALHAES BARATA SALA 06, 651
SAO BRAZ, BELEM, PA
CEP: 66060281 TEL/FAX: 9130382763

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.906
SÉRIE : 1
FOLHA: 3 of 3

CHAVE DE ACESSO
1525 0722 3171 5200 0155 5500 1000 0099 0610 0011 0431

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 ADQUI DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035951804 - 18/07/2025 17:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154840963		22.317.152/0001-55

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
0A4AK8Q	PINCA APREENSAO FOERSTER RETA 10MM, 36CM EMPUNHADU UN LT. 21564801001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	2,00	2.500,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4281Q	PINCA APREENSAO REFORCADA5MM, 36CM EM PUNHADURA PP UN LT. 21602801001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A4281Q	PINCA APREENSAO REFORCADA5MM, 36CM EM PUNHADURA PP UN LT. 21324901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A3471R	PINCA BIOPSIA 1X1 DENTE 5MM, 36CM EMPUNHADURA PPS UN LT. 21564901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	2,00	2.500,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A3268Y	PINCA DENT GAR 2X3 10MM, 36CM EMP PPS C/MOLA REPOS UN LT. 21600601001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210109	90189099	0 40	5102	UN	2,00	2.500,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A5731R	PINCA DISSECCAO MARYLAND SERRILHA CRUZADA 5MM, 36CM UN LT. 21564101001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A5731R	PINCA DISSECCAO MARYLAND SERRILHA CRUZADA 5MM, 36CM UN LT. 21603001001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210045	90189099	0 40	5102	UN	1,00	2.500,0000	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A6531V	PONTA AGULHA CURVO 3MM DE BOCA, 5MM, 36CM EMPUNHADO UN LT. 21578801001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210056	90189099	0 40	5102	UN	1,00	4.240,0000	4.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A6531V	PONTA AGULHA CURVO 3MM DE BOCA, 5MM, 36CM EMPUNHADO UN LT. 21571201001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210056	90189099	0 40	5102	UN	1,00	4.240,0000	4.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A0011R	TESOURA METZENBAUM CURVA 5MM, 36CM EMPUNHADURA PPS UN LT. 21593401001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210044	90189099	0 40	5102	UN	2,00	2.500,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A0001R	TESOURA METZENBAUM RETA 5MM, 36CM EMPUNHADURA PPS UN LT. 21564501001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210044	90189099	0 40	5102	UN	4,00	2.500,0000	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A209B0	TROCARTER PONTA PIRAMIDAL 10MM, 11CM UN LT. 21476301001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210145	90183929	0 40	5102	UN	2,00	350,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A20940	TROCARTER PONTA PIRAMIDAL 5MM, 11CM UN LT. 21476001001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210145	90183929	0 40	5102	UN	2,00	350,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0A21140	TROCARTER PONTA PROTEGIDA 5MM, 11CM UN LT. 21066701001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210038	90183929	0 40	5102	UN	2,00	1.460,0000	2.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AA2010	TUBO PARA ASPIRACAO E IRRIGACAO 5MM, 36CM SEM VALVULA UN LT. 21222901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210015	90183929	0 40	5102	UN	2,00	400,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AA2110	TUBO PARA ASPIRACAO E IRRIGACAO PONTA AGULHA 2MM UN LT. 21476901001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381210015	90183929	0 40	5102	UN	2,00	550,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0AA70Z3	VALVULA ROTATORIA MODELO SLIM PARA TUBO DE ASPIRACAO UN LT. 21519501001 Val. 12/29|Reg.Min.Saude: 80381219009	90183929	0 40	5102	UN	2,00	0,0100	0,02	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	APJ00000011144852256388991913539000000
Data da Operação	04/08/2025 15:48
Código de Barras	07790001161206641559203576569283211610000100578
Descrição	HELP SAUDENF3120
Número Único do Boleto	3025070307307712285
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	04/08/2025 15:48:24
Valor Nominal	1.005,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.005,78 (Um Mil E Cinco Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899193043900000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 14:14

Identificador de autenticação: 3794e5de-cb78-4be9-aae7-4595d9e74289

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.005,78	NF-e Nº: 000.003.120 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.120
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0743 7324 8400 0176 5500 1000 0031 2010 0013 4323

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	215250033117610 - 03/07/2025 14:58:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS , SN	NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	99173-6136	PA		14:57:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/08/2025	1.005,78

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	1.005,78

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	1.005,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4					

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
00001525	FITA CREPE HOSPITALAR 19 MM X 50 M CX C/48UN LT. 859219S002 Val. 01/28	48114110	0 102	5102	UN	144,00	6,1000	878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002512	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 50MM X 10M CX C/36UN LT. 1156517D Val. 04/27	30051030	3 102	5102	UN	22,00	5,7900	127,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/07/25

RECEBEMOS EI... / /

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***
1-104: BANCO INTER:1x R$ 1.005,78
REF PEDIDO 395088477.2 BIONEXO
Fatura: 00013432-1

17731

RESERVADO AO FISCO

Damilla M. de Lima
MG 9373136
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
4.7.25

RECEBEMOS EI... 04/07/25

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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:15
Código de Barras	07790001161206641559203793579354611860000089466
Descrição	HELP SAUDE -NF 3203
Número Único do Boleto	3025072807817955204
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	27/08/2025 12:15:39
Valor Nominal	894,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 894,66 (Oitocentos E Noventa E Quatro Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918937397810000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:22

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 894,66	NF-e Nº: 000.003.203 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.203
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0743 7324 8400 0176 5500 1000 0032 0310 0013 5294

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	215250037542612 - 28/07/2025 18:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0007-65	28/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS , SN	NOVO		68695-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	99173-6136	PA		18:14:50

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/08/2025	894,66

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	894,66

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	894,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

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
00002174	CANULA DE GUEDEL 1 CX C/100UN LT. 23090 Val. 04/28	90183929	2 102	5102	UN	2,00	2,3800	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001962	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M. CX C/28UN LT. 102024 Val. 10/29	60029010	5 102	5102	UN	5,00	14,6600	73,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000541	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/30CC CX C/10UN	90183921	6 102	5102	UN	100,00	3,5500	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000040	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/30CC CX C/10UN LT. 09224061 Val. 05/29	90183921	6 102	5102	UN	40,00	3,3000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000041	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/30CC CX C/10UN LT. 09324061 Val. 05/29	90183921	6 102	5102	UN	40,00	3,0600	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000493	TUBO ENDOTRAQUEAL N2.0 S/BALAO CX C/10UN LT. 30024121 Val. 12/29	90183929	2 102	5102	UN	20,00	3,1000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000491	TUBO ENDOTRAQUEAL N2.5 S/BALAO CX C/10UN LT. 30123111 Val. 11/28	90183929	2 102	5102	UN	10,00	2,6000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000491	TUBO ENDOTRAQUEAL N2.5 S/BALAO CX C/10UN LT. 30122031 Val. 03/27	90183929	2 102	5102	UN	4,00	2,6000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001316	TUBO ENDOTRAQUEAL N3.0 S/BALAO CX C/10UN LT. 30224051 Val. 05/29	90183929	2 102	5102	UN	10,00	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000384	TUBO ENDOTRAQUEAL N6.0 C/BALAO (CUFF) CX C/10UN LT. 28724011 Val. 01/29	90183929	2 102	5102	UN	10,00	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

SAÍDA ou opção LANÇADO NO SISTEMA RECEBEMOS EM 06/08/25

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***
1-104: BANCO INTER:1x R$ 894,66
REF PEDIDO 398850943.1 BIONEXO
Fatura: 00013529-1

RESERVADO AO FISCO

EM 07/08/25

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

Identificador de autenticação: 3794e5de-cb78-4be9-aae7-4595d9e74289

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 894,66	NF-e Nº: 000.003.203 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.203
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0743 7324 8400 0176 5500 1000 0032 0310 0013 5294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250037542612 - 28/07/2025 18:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002535	TUBO ENDOTRAQUEAL N6.5 C/BALAO (CUFF) CX C/25UN LT. 2482165C Val. 12/29	90183929	2 102	5102	UN	10,00	3,6800	36,80	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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:24
Código de Barras	10491250559200010004700031521008711890000201281
Descrição	HOSPDROGAS - NF 146137
Número Único do Boleto	3025070302298214304
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	29/08/2025 19:24:34
Valor Nominal	2.012,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.012,81 (Dois Mil E Doze Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920922745150000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:58

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. 0146137 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1461 3710 2632 5136

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	152259101914450 01/07/2025 23:58:01

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	01/07/2025
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	31/07/2025	2.012,81	002	30/08/2025	2.012,81			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.025,62	483,07	0,00	0,00	4.025,62

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	4.025,62

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
21,00	CAIXA	HOSPDROGAS		146,800	146,800

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
022.0460	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: RDC 199/2006. Valid: 10-06-2028	2502711	30049099	000	6108	L	24,00	4,8484	116,36	116,36	13,96	0,00	12,00	0,00
030.0440	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460190. Valid: 14-04-2029	52124041	90183219	500	6108	UN	1.000,00	0,057	57,00	57,00	6,84	0,00	12,00	0,00
030.0530	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL PCT TAM G Marca: MARDAM. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2027	504901001	48189090	500	6108	UN	576,00	1,5909	916,36	916,36	109,96	0,00	12,00	0,00
030.0530	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL PCT TAM G Marca: MARDAM. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2027	513601001	48189090	500	6108	UN	224,00	1,5909	356,36	356,36	42,76	0,00	12,00	0,00
030.1673	ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5 M) INA SAFE Marca: NEVE. Valid: 01-12-2029	250101009 6	30059090	500	6108	UN	1.704,00	0,917	1.562,57	1.562,57	187,51	0,00	12,00	0,00
035.0053	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 25CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPELL. Valid: 01-03-2028	LG252600 60C	48115129	500	6108	UN	3,00	117,2727	351,82	351,82	42,22	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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO:395088477 ------- 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: 281,80 |

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:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 248947, Nr.Embarque: 252648
ID BIONEXO:395088477 ------- Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

3386

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

LANCADO NO SISTEMA EM 22/07/25

RECEBEMOS EM 22/07/25

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. 0146137 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1461 3710 2632 5136

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	152259101914450 01/07/2025 23:58:01

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
040.0061	PRATICZYME (DETERGENTE ENZIMATICO 4E) GL 5L Marca: VIC PHARMA. MS: 32648802 90027. Valid: 01-04-2027	S7641	35079049	000	6108	UN	5,00	103,0303	515,15	515,15	61,82	0,00	12,00	0,00
050.0025	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMX50M RL NATURAL Marca: DESCARBOX. MS: 8093 7630014. Valid: 01-01-2030	10186	48030090	500	6108	RL	20,00	7,50	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	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	APJ000001005414181863890252926377000O
Data da Operação	08/08/2025 12:30
Código de Barras	34191090084604219694262307670000111670000130350
Descrição	KARILIA NF4604
Número Único do Boleto	3025070905434553617
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	08/08/2025 12:30:31
Valor Nominal	1.303,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.303,50 (Um Mil E Trezentos E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/08/2025
Autenticação	638902530319110000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:11

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 000.004.604 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4125 0738 3440 2900 0163 5500 1000 0046 0410 2245 6587 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	141250221037893 - 09/07/2025 10:42:45

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	09/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	09/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(91) 99175-4204	PA		10:42:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/08/2025	1.303,50

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	1.303,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.303,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0016-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA COLOMBO,3184 - ZONA 07	MARINGA	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			13,000	13,000

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
10815	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHO Lote:6082-35M Qtd:15 Vct:02 12 2026	48211000	0 102	6102	ROLO	15,0000	22,900000	343,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2549	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE CLARO ADULTO/INFANTIL - EM FOLHA Lote:6007 Qtd:5000 Vct:25 12 2026	48219000	0 102	6102	UN	5.000,0000	0,120000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA ADULTO/INFANTIL - EM FOLHA Lote:6028 Qtd:3000 Vct:20 12 2026	48219000	0 102	6102	UN	3.000,0000	0,120000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 22/07/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
395088505ENDERECO: AV FLORIANOPOLIS S N.BAIRRO NOVO, HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - 68695-000BRASPRESS - 315306106 - 13 DIAS UTEIS/ Clien te: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA/ Pedido: 245658/ EMPRESA OPTANTE PEL O SIMPLES NACIONAL/	Damielly [illegible] de Lima Aux de Almoxarife INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 18.7.2025

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	APJ00000011144852256388992110217800000
Data da Operação	04/08/2025 16:22
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.752,98 (Dois Mil e Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF30331 A 30337
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	04/08/2025
Autenticação	638899213500710000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:43

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	30331	04/08/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	30332	04/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	30333	04/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	30334	04/08/2025	619,24
KRAUSE COMERCIO	30335	04/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	30336	04/08/2025	603,90
KRAUSE COMERCIO	30337	04/08/2025	26,00
TOTAL			**2.752,98**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.331
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.030.331 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3111 0030 3314

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	151250056722601 03/07/2025 17:07:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30331	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125706 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	2,00	86,80	173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:09031-001 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	8,00	147,18	1.177,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:125606 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO MIGUEL PEREIRA REIS - Pront.: 61681 - Id_Cir.: 15755 - CIR.: 27/06/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	Lançado no TOTVS Danielly O. de Lima RG 9[illegible] Aux de Almoxarife INDSH LANÇADO NO SISTEMA 11/07/25 Monique Rocha Vilela COREN-PA 415.316 - ENF Especialista CCIH/CME RECEBEMOS E 04/07/25 Danielly O. de Lima RG [illegible] Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.332
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.332 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3211 0030 3320

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	151250056723577 03/07/2025 17:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30332	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 445.316 - ENF
Especialista CCIC/ME

LANÇADO NO SISTEMA
11/07/25

RECEBEMOS EM
04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO MIGUEL RODRIGUES DA SILVA - Pront.: 79615 - Id_Cir.: 15752 - CIR.: 23/06/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00		NF-e **Nº 000.030.333** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.030.333** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3311 0030 3335 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	151250056724093 03/07/2025 17:09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30333	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 715.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/07/25

RECEBEMOS EM
04/07/25

Daniella C. de Lima
RG 0373115
Auxiliar de Almoxarife
SESMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CARLOS DANIEL MARTINS LEAL - Pront.: 139819 - Id_Cir.: 15751 - CIR.: 01/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 619,24		NF-e **Nº 000.030.334** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.030.334** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3411 0030 3340 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	151250056724890 03/07/2025 17:10:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30334	619,24	0,00	619,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	619,24									

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	619,24

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	619,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:128551 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:126290 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:126290 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.105-4 PLACA PONTE 3,5 MM 07 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:122491 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 04/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO NEIBSON FLOR DE SOUZA - Pront.: 122223 - Id_Cir.: 15757 - CIR: 01/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RG: 6273115 Auxiliar Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00		NF-e **Nº 000.030.335** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.030.335** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3511 0030 3356 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	151250056725492 03/07/2025 17:11:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30335	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

RECEBEMOS EM 04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JULIA OLIVEIRA SOUZA - Pront.: 117848 - Id_Cir.: 15756 - CIR.: 27/06/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Janielly C. de Lima RG 6373115 de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 603,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.336
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.336 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3611 0030 3361

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	151250056726381 03/07/2025 17:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30336	603,90	0,00	603,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	603,90									

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	603,90

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	603,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:124965 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:126245 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:126289 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29494	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.105-4 PLACA PONTE 3,5 MM 08 FUROS (12) - MS: 10209780036 - LOTE:126046 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
Em 11 / 07 / 25
Daniella C. de Lima
RG 9373116
Aux de Almoxarife
SMS/SFI

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM
04/07/25
Daniella C. de Lima
RG 9373116
Aux de Almoxarife
SMS/SFI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ORLANDO SILVA COSTA - Pront.: 17814 - Id_Cir.: 15754 - CIR.: 26/06/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.337
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.337 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0303 3711 0030 3377

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	151250056727050 03/07/2025 17:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30337	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:112493 Val: 30/09/2029 - NFe Remessa: 22774	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
11/07/25

RECEBEMOS EM
04/07/25

Danielly C. de Lima
RG: 9973105
Aux de Almoxarife
HUDSH

Danielly C. de Lima
RG: 9973105
Aux de Almoxarife
HUDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ISMAEL PIRES CARDOSO - Pront.: 1162 - Id_Cir.: 15753 - CIR.: 25/06/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

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	APJ00000100541418186389050908398800000
Data da Operação	11/08/2025 11:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.907,05 (Um Mil e Novecentos e Sete Reais e Cinco Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO -NF 30602,30603,30604,30605
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	11/08/2025
Autenticação	638905092203540000

Emitido em segunda-feira, 11 de agosto de 2025 às 15:42

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	30602	11/08/2025	632,24
KRAUSE COMERCIO	30603	11/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	30604	11/08/2025	1.222,81
KRAUSE COMERCIO	30605	11/08/2025	26,00
TOTAL			**1.907,05**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 632,24		NF-e **Nº 000.030.602** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.602 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0306 0211 0030 6024

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	151250059600456 11/07/2025 20:47:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30602	632,24	0,00	632,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	632,24									

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	632,24

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	632,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
31025E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:102810 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:126290 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:122196 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29494	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:53998 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29494	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM 10/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAYRO MARTINS MORAIS - Pront.: 139964 - Id_Cir.: 16043 - CIR.: 06/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.603
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.603 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0306 0311 0030 6030

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	151250059600581 11/07/2025 20:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30603	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30088	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

8096

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/07/25

RECEBEMOS EM 10/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARCOS AURELIO RIBEIRO PEREIRA - Pront.: 222288 - Id_Cir.: 16044 - CIR.: 07/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.222,81		NF-e **Nº 000.030.604** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.604 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0306 0411 0030 6045

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	151250059600723 11/07/2025 20:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30604	1.222,81	0,00	1.222,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	1.222,81									

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	1.222,81

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	1.222,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
33240	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM - MS: 10209780040 - LOTE:122964 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33255	PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X55MM - MS: 10209780040 - LOTE:115068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335034	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ.TIBIAL 10X340 - MS: 10209780085 - LOTE:108447 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

3096

RECEBEMOS EM
10/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JORGE ALVES DE OLIVEIRA - Pront.: 94047 - Id_Cir.: 16045 - CIR. 07/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA 18/07/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.605
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.605 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0306 0511 0030 6050

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	151250059600862 11/07/2025 20:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30605	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/07/25

RECEBEMOS EM 10/04/25

8096

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FRANCISCO RISOMILTON DUARTE RIBEIRO - Pront.: 52919 - Id_Cir.: 16046 - CIR.: 09/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

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	APJ00000100541418186389129717449400000
Data da Operação	20/08/2025 14:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.064,63 (Treze Mil e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO - NFS DVS
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	20/08/2025
Autenticação	638912973414980000

Emitido em quarta-feira, 20 de agosto de 2025 às 16:04

Identificador de autenticação: 3794e5de-cb78-4be9-aae7-4595d9e74289

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	30706	18/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	30711	18/08/2025	52,00
KRAUSE COMERCIO	30712	18/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	30714	18/08/2025	2.872,78
KRAUSE COMERCIO	30715	18/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	30895	18/08/2025	1.238,48
KRAUSE COMERCIO	31022	18/08/2025	23,39
KRAUSE COMERCIO	31023	18/08/2025	603,90
KRAUSE COMERCIO	31025	18/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	31026	18/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	31027	18/08/2025	336,84
KRAUSE COMERCIO	31029	18/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	31030	18/08/2025	619,24
KRAUSE COMERCIO	31071	18/08/2025	634,58
KRAUSE COMERCIO	31072	18/08/2025	2.929,68
KRAUSE COMERCIO	31073	18/08/2025	1.222,81
KRAUSE COMERCIO	31074	18/08/2025	632,24
KRAUSE COMERCIO	31075	18/08/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	31076	18/08/2025	480,88
KRAUSE COMERCIO	31077	18/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	31078	18/08/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	31079	18/08/2025	1.222,81
KRAUSE COMERCIO	31080	18/08/2025	13,00
TOTAL			**13.064,63**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.706
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.706 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 0611 0030 7068

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	151250061212786 17/07/2025 10:30:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30706	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:124477 Val: 31/03/2030	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 21/07/25

RECEBEMOS EM
18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANDRE PANTOJA GUIMARAES - Pront.: 30468 - Id_Cir.: 16272 - CIR.: 10/07/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

2.989,78

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 52,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.711
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 1111 0030 7114

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	151250061353347 18/07/2025 10:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30711	52,00	0,00	52,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/08/2025	52,00									

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	52,00

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	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30688	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30688	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 21/07/25

RECEBEMOS EM 18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MAYRO MARTINS MORAIS - Pront.: 139964 - Id_Cir.: 16273 - CIR.: 11/07/2025; Dr.: HEROM (TAUA) CRM-65312 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Daniely Oliveira de Lima RG: 5073115 Aux de Farmácia HGT

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.712
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.712 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 1211 0030 7120

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	151250061356381 18/07/2025 10:12:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30712	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
32010E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:118644 Val: 31/01/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:116810 Val: 30/11/2029 - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Damielly O. de Lima
RG 6873115
Aux. de Almoxarife
HRDSM

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GERSON SIPAUBA DA SILVEIRA - Pront.: 22557 - Id_Cir.: 16274 - 14/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 21/07/25

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 48

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 6f3fb697a6728ba9fa0ac85e84ff3f775a0cf3014781f2283f0be2544bfe11d9

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: 8117beb32faed944ebfef770096e9e95ecd62326fe427b64045b01a169892ed3

Identificador de autenticação: 3794e5de-cb78-4be9-aae7-4595d9e74289
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 2.872,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.714
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.714 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 1411 0030 7140

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	151250061380476 18/07/2025 10:31:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30714	2.872,78	0,00	2.872,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/08/2025	2.872,78									

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	2.872,78

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	2.872,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:2408725 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:52343 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28645 - 51250503219062000187550010000286451100286450	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:121452 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28645 - 51250503219062000187550010000286451100286450	90211020	040	6108	UN	1,00	113,79	113,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VERONICA ARAUJO DOS SANTOS - Pront.: 29714 - Id_Cir.: 16276 - 14/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8	LANÇADO NO SISTEMA EM 21/07/24 Daniele O. de Lima Téc. Enfermagem COREN 937315 Hospital de Almoxarife NOSH

RECEBEMOS EM 18/07/25

Identificador de autenticação: 6cc7b2e8-6bc8-4b30-abce-fc2516d98590

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.714 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 1411 0030 7140

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	151250061380476 18/07/2025 10:31:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:126801 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	1,00	113,79	113,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:124416 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	129,12	258,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:124885 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28995 - 51250503219062000187550010000289951100289953	90211020	040	6108	UN	4,00	226,90	907,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:127192 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28645 - 51250503219062000187550010000286451100286450	90211020	040	6108	UN	2,00	218,11	436,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:127200 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	4,00	218,11	872,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.715
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.715 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0307 1511 0030 7156

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	151250061381416 18/07/2025 10:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	18/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	18/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30715	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30688	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
21/07/25

RECEBEMOS EM
18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO HENRIQUE AGUIAR MAMEDE - Pront.: 66376 - Id_Cir.: 16277 - CIR.: 15/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Damielly C. de Lima Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.238,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.895
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.030.895 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0308 9511 0030 8957

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	151250062815108 23/07/2025 08:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	23/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30895	1.238,48	0,00	1.238,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2025	1.238,48									

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	1.238,48

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	1.238,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:122137 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:128551 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 30310 - 51250703219062000187550010000303101100303101	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:125868 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 30770 - 51250703219062000187550010000307701100307700	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:126290 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 30310 - 51250703219062000187550010000303101100303101	90211020	040	6108	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:52343 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:115276 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 26523 - 51250203219062000187550010000265231100265239	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDILSON DA SILVA DO CA... Prontuário: 140224 ... ENF 16275 - CIR.: 14/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.1054	LANÇADO NO SISTEMA EM 23/07/25

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.378 ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS E[illegible]
23/07/25

Lançado no TOTVS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.895 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0308 9511 0030 8957

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	151250062815108 23/07/2025 08:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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
274061	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:119777 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28645 - 51250503219062000187550010000286451100286450	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:91646 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 22557 - 51241003219062000187550010000225571100225575	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 23,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.022
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.031.022 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2211 0031 0220

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	151250063712108 25/07/2025 11:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31022	23,39	0,00	23,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	23,39									

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	23,39

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	23,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10450	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X50MM - MS: 10209780032 - LOTE:126334 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 - MS: 10209780034 - LOTE:125293 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 715.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: NEIDINA DE NAZARE FURTADO - Pront.: 13646 - Id_Cir.: 16578 - CI 23/07/2025; Dr.: BAUER CRM-18969 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Damiely O. de Lima Aux de Almoxarife INCOSH RECEBEMOS EM 24/05/25 Damiely O. de Lima Aux de Almoxarife INCOSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 603,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.023
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.023 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2311 0031 0236

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	151250063712719 25/07/2025 11:48:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31023	603,90	0,00	603,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	603,90									

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	603,90

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	603,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10414	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:124942 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 29897 - 51250603219062000187550010000298971100298976	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:129863 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19408	PLACA PONTE 3,5 MM 08 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:32423 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: SIRLEI DE SOUZA COSTA - Pront.: 37619 - Id_Cir.: 16576 - CIR.: 22/07/2025; Dr.: BAUER CRM-18969 ;
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010.

Danielly O. de Lima
RG 9[illegible]05
Auxiliar Almoxarife
HGT

RECEBEMOS EM 24/07/25

Danielly O. de Lima
RG 9[illegible]05
Auxiliar Almoxarife
HGT

LANÇADO NO SISTEMA EM 25/07/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.025
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.025 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2511 0031 0257

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	151250063713114 25/07/2025 11:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31025	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GIRLANE VIANA AMORIM - Pront.: 86921 - Id_Cir.: 16579 - CIR.: 24/07/2025; Dr.: BAUER CRM-18969 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Danielly C. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS EM 24.07.25 Danielly C. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.026
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.026 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2611 0031 0262

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	151250063713943 25/07/2025 11:52:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31026	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.320.15150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:98550 Val: 28/02/2029 - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CCIHME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: LIENERSON SILVA SANTOS - Pront.: 139036 - Id_Cir.: 16577 - CIR
23/07/2025;
Dr.: BAUER CRM-18969 ;
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/07/25
Damielly Oliveira Lima
RG 3073115
Auxiliar Administrativo

RECEBEMOS EU
24.07.25
Damielly Oliveira Lima
RG 3073115
Auxiliar Administrativo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 336,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.027
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.027 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2711 0031 0278

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	151250063714298 25/07/2025 11:54:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31027	336,84	0,00	336,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	336,84									

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	336,84

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	336,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:122127 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28129	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:120883 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28129	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16833	07.02.03.105-4 PLACA EM T 3,5 MM 3X3 - MS: 10209780035 - LOTE:112716 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25178	90211020	040	6108	UN	1,00	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA
Lançado no TOTVS
EM ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: ISAQUE MACHADO TAVASSOS - Pront.: 127734 - Id_Cir.: 16564 - CIR.: 17/07/2025;
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ;
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/07/25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 24/07/25

Daniella O. de Lima
RG: 93 3115
Aux de Almoxarife
INDSH

Daniella O. de Lima
RG: 93 3115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.029
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.031.029 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 2911 0031 0299

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	151250063714509 25/07/2025 11:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31029	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:124477 Val: 31/03/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 715.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RONALD KAIK LOBATO CONCEICAO - Pront.: 82863 - Id_Cir.: 16565 - CIR.: 18/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife NOSH RECEBEMOS EM 24/07/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife NOSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 619,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.030
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.030 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 3011 0031 0303

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	151250063714937 25/07/2025 11:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	25/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	25/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31030	619,24	0,00	619,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	619,24									

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	619,24

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	619,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:126270 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 30719 - 51250703219062000187550010000307191100307198	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:128551 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 30310 - 51250703219062000187550010000303101100303101	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	PLACA PONTE 3,5 MM 06 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:122485 VAL: INDETERMINADA - NFE SIMPLES REMESSA: 29494 - 51250603219062000187550010000294941100294942	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ RA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25

RECEBEMOS EM 24/07/25

Damielly C. de Lima
RG: 3073115
Aux de Farmácia
INUSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: IRANILSON MERCES DA SILVA - Pront.: 140230 - Id_Cir.: 16563 - CIR.: 17/07/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 ; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 634,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.071
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.071 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7111 0031 0713

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	151250063928245 25/07/2025 21:07:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31071	634,58	0,00	634,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	634,58									

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	634,58

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	634,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:122127 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 28129	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:125261 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 28129	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:125868 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 30770	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:120883 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 28129	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:119484 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27409	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PAULO HENRIQUE AGUIAR MAMEDE - Pront.: 66376 - Id_Cir.: 16566 - CIR.: 18/07/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4 |	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Samylly C. de Lima RG 3115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 24/07/25 Samylly C. de Lima RG 3115 Aux de Almoxarife INDSH

Monique Rocha Vilela COREN/PA 316 - ENF Especialista CC/RNE

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 2.929,68

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.072
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.031.072 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7211 0031 0729

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	151250063928485 25/07/2025 21:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31072	2.929,68	0,00	2.929,68

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	2.929,68									

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	2.929,68

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	2.929,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:09031-001 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28995	90211020	040	6108	UN	4,00	147,61	590,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:128388 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	147,61	590,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10104-001 - CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	147,61	1.180,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLOS HENRIQUE NUNES DA FONSECA - Pront.: 38975 - Id: 1556 CIR.: 19/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 |	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Danielly O. de Lima RG 1273115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 24/07/25 Danielly O. de Lima RG 1273115 Aux de Almoxarife INDSH

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.072 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7211 0031 0729

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250063928485 25/07/2025 21:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 350MM LOTE:09861-001 - CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30719	90211020	040	6108	UN	2,00	85,08	170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:126835 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28995	90211020	040	6108	UN	2,00	85,08	170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X180MM - MS: 10209780048 - LOTE:125606 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28995	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X180MM - MS: 10209780048 - LOTE:127111 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:127136 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.222,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.073
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.073 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7311 0031 0734

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	151250063928520 25/07/2025 21:11:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31073	1.222,81	0,00	1.222,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	1.222,81									

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	1.222,81

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	1.222,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
335934	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ.TIBIAL 9X340 - MS: 10209780085 - LOTE:119054 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X35MM - MS: 10209780040 - LOTE:481563 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X40MM - MS: 10209780040 - LOTE:122964 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE HILTON PEREIRA MACHADO - Pront.: 84849 - Id_Cir.: 16568 - CIR.: 20/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 25/07/25 Damielly Dale Lima RG: 9[illegible]115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 24/07/25 Damielly Dale Lima RG: 9[illegible]115 Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 632,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.074
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.074 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7411 0031 0740

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	151250063928652 25/07/2025 21:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31074	632,24	0,00	632,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	632,24									

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	632,24

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	632,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
31025E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:107326 Val: 31/08/2029 - NFe Remessa: 22198	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:122092 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28129	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:122092 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28129	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:124965 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:122127 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 28129	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:121648 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:8455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30310	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDELSON SILVA BRAGA - Pront.: 140417 - Id_Cir.: 16569 - CIR.: 20/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4 |	

CLASSIFICADO TOTVS
Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25
RECEBEMOS E.I 28/07/25
8096
Daniely C. de Lima RG: 5373115 Aux de Almoxarife INDSH
Daniely C. de Lima RG: 5373115 Aux de Almoxarife INDSH
Monique Rocha Vilela COREN-PA 315.316 - ENF Especialista em UTI

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.075
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.075 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7511 0031 0755

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	151250063928727 25/07/2025 21:13:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31075	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	26,00									

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	26,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BRAZINA PINTO DA SILVA - Pront.: 75608 - Id_Cir.: 16570 - CIR.: 21/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife RECEBEMOS EM 24/07/25 Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 480,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.076
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.076 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7611 0031 0760

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	151250063928835 25/07/2025 21:14:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31076	480,88	0,00	480,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	480,88									

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	480,88

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	480,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:125868 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:121249 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:125264 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:126298 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:100924 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:105593 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X40MM - MS: 10209780032 - LOTE:125887 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19404	07.02.03.083-0 PL.PF 1/3 TUBO 04 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:481653 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VANDERLAN PEREIRA DOS SANTOS - Pront.: 58768 - Id_Cir.: 16572 - CIR 21/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Lançado no TOTVS RECEBEMOS EM 24/07/25 Danielly C. de Lima RG 9[illegible] 10x de Almoxarife LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Danielly C. de Lima RG 9[illegible] de Almoxarife Monique Rocha Vilela COREN/ PA 415.316 - ENF Especialista CC/CME

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.076 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7611 0031 0760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250063928835 25/07/2025 21:14:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

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
19409	07.02.03.083-0 PL.PF 1/3 TUBO 09 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:113428 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 24429	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.077
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.031.077 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7711 0031 0776

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	151250063928927 25/07/2025 21:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31077	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.310.20150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127579 Val: 31/05/2030 - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ADRIELSON DE SOUZA OLIVEIRA - Pront.: 140958 - Id_Cir.: 16571 - CIR. 21/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 24/07/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Damielly de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife Damielly de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.078
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.078 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7811 0031 0781

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	151250063928994 25/07/2025 21:15:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31078	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
31025E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:102810 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AUGUSTO DE SOUSA FEITOSA - Pront.: 66716 - Id_Cir.: 16574 - CIR 22/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25 Daniella C. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 24/07/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.222,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.079
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.079 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 7911 0031 0797

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	151250063929058 25/07/2025 21:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31079	1.222,81	0,00	1.222,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	1.222,81									

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	1.222,81

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	1.222,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
335932	07.02.03.052-0 HASTE BLOQ.TIBIAL 9X320 - MS: 10209780085 - LOTE:120742 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X35MM - MS: 10209780040 - LOTE:122948 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.132-1 PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X40MM - MS: 10209780040 - LOTE:125362 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/07/25

RECEBEMOS EM 24/07/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ALEX SERRAO LOPES - Pront.: 57391 - Id_Cir.: 16575 - CIR.: 22/07/2025
| Dr.: BAUER CRM-18969
| HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.080
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.031.080 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0703 2190 6200 0187 5500 1000 0310 8011 0031 0801

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	151250063929131 25/07/2025 21:16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	31080	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/08/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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
1.320.15150E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 X 150 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:127273 Val: 30/04/2030 - NFe Remessa: 30770	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CLEIA NEGRAO MELO CARVALHO - Pront.: 18379 - Id_Cir.: 16571 - CIR.: 24/07/2025 | Dr.: BAUER CRM-18969 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/07/25
Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife

RECEBEMOS EM
24/07/25
Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife

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	APJ000001005414181863890509083988000O
Data da Operação	11/08/2025 11:39
Código de Barras	23793683072000005318999000044802410170000320250
Descrição	MCW PRODUTOS - NF 660720
Número Único do Boleto	3025070202267965385
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	11/08/2025 11:38:58
Valor Nominal	3.202,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.202,50 (Três Mil E Duzentos E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/08/2025
Autenticação	638905091388930000

Emitido em segunda-feira, 11 de agosto de 2025 às 15:50

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: 660720
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0794 3894 0000 0184 5500 1000 6607 2010 0257 0720

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	243250195642869 01/07/2025 15:58:19

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	01/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	NOVO	68695-000	01/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA		15:58

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	660720	6.405,00	0,0	6.405,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/08/2025	3.202,50	002	01/09/2025	3.202,50			

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
6.000,00	420,00	0,00	0,00	6.405,00

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	6.405,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				76,556	76,556

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
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X PCT/SUN AMERICAN VITORIA LOTE: D08-2 QTD: 1000,000 VALID: 24/02/2030 FABRICAÇÃO:24/02/2025	30059090	000	6108	ENV	1.000,0000	6,0000	6.000,00	0,00	6.000,00	420,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
461	CURATIVO HEMOSTATICO ABSORVIVEL EST. ESPONJA GELAT. 125X80X10MM CURASPON CURAMEDICAL LOTE: 3705A QTD: 5,000 VALID: 30/09/2029 FABRICAÇÃO:30/10/2024	30061090	040	6108	UN	5,0000	81,0000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:465661 Representante:JAQUELINE ABLING, OC:ID BION Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS
Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incid entes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou for am reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. (Art. 165 do CTN. Art. 166 do CT

RESERVADO AO FISCO

25/07/25

24.07.25

Kassandra B Silva
RG 6006205

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-006

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 660720
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0794 3894 0000 0184 5500 1000 6607 2010 0257 0720

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	243250195642869 01/07/2025 15:58:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.) ID BIONEXO: 395088477.1 ICMSUFDest: R$720,00	

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:23
Código de Barras	00190000090366299600200002866176111890000144000
Descrição	MORIAH - NF 13917
Número Único do Boleto	3025073104901293059
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32311246000170
Razão Social	HIPROMED MORIAH COM IMPORTACAO E SERVICOS LTD
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	29/08/2025 19:23:49
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.440,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920922299160000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:43

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.013.917**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0732 3112 4600 0170 5580 3000 0139 1716 2233 2291

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
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256823884952 - 31/07/2025 14:28:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001792	23.453.830/0007-65	31/07/2025 14:27

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	31/07/2025 14:27:41

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(11) 36725136	PA		14:27

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	013917-1/1														
VENCIMENTO:	30/08/2025														
VALOR:	1.440,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	100,80	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
.TRANSCOURIER LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	002172421.00-84

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,55	3,55

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000284	NEBULIZADOR T EM LINHA P/ CIRCUITOS RESPIRATORIOS - Nº RMS: 80677040005 LT: VC00185A/25 Val: 23/03/2030 Qtd: 10	0	90192010	000	6108	UN	10,00	35,000000	350,00		350,00	24,50		7,00	,00
003872	BANDEJA MILLENIUN - 24 X 18 X 1.5 CM - Nº RMS: LT: 58213 Val: Indeterminada Qtd: 10	0	73261900	000	6108	UN	10,00	109,000000	1.090,00		1.090,00	76,30		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: TIAGO ALVES - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO BANCO DO BRASIL;
Trib. Aprox. R$:267,80 Federal e R$:259,20 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 213,33. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/08/25

Lançado ou TOTVS

RECEBEMOS EM / /

Damielly de Lima
RG:
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492 Número(s) do(s) Pedido(s): 009350 ORDEM DE COMPRA: 392992205.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" S/Número(s): BIONEXO	8.08.2025

4685

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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:14
Código de Barras	00190000090145693921200050247170911860000082040
Descrição	NATAN COMERCIO - NF 68245
Número Único do Boleto	3025072901847648577
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	27/08/2025 12:14:05
Valor Nominal	820,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 820,40 (Oitocentos E Vinte Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918936457350000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 17:02

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.068.245
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0682 4510 0126 3487

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	215250037417449 - 28/07/2025 11:20:28

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	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		11:19:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/08/2025	820,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,40	155,88	0,00	0,00	820,40

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	820,40

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
02	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
00003266	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS PC C/20UN LT. BWC3010923 * Val. 09/27 V.Liq.Prod.R$:1,30	90183929	6 00	5102	UN	100,00	1,3000	130,00	130,00	24,70	0,00	19,00	0,00	
00004955	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA DE SOLUCAO PONTA DUPLA PC C/100UN LT. SDSUAA006D * Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:0,65	90189099	6 00	5102	UN	400,00	0,6500	260,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00	
00005338	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO CX C/200PA LT. 160225 Val. 02/30 V.Liq.Prod.R$:1,56	40151200	1 00	5102	PA	200,00	1,5600	312,00	312,00	59,28	0,00	19,00	0,00	
00005217	SONDA FOLEY N.16 LATEX 2 VIAS CX C/10UN LT. 2481416 Val. 02/30 V.Liq.Prod.R$:2,96	90183921	1 00	5102	UN	40,00	2,9600	118,40	118,40	22,50	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00126348-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 820,40

PEDIDO N.398623538.1

LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669

RESERVADO AO FISCO

29.07.25

Kassandra B Silva
RG 6002105

08/08/25

Shirlelly O. de Lima
RG 5373215
Vistº de Auditoria Fiscal
SEFA

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	APJ000000111448522563890073359112000O
Data da Operação	06/08/2025 10:39
Código de Barras	34191090080021037113463943170009211650000149292
Descrição	NUTRIXX NF12612
Número Único do Boleto	3025070906431529466
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
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	06/08/2025 10:39:07
Valor Nominal	1.492,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.492,92 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900735510020000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:20

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.492,92 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL - AVENIDA FLORIANOPOLIS, 71 - BAIRRO NOVO Tailandia-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.612
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.612
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0712 4012 6900 0169 5500 1000 0126 1212 4658 6770

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
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215250033764618 - 07/07/2025 17:11:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL		23.453.830/0007-65	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 71	BAIRRO NOVO	68695-000	07/07/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	PA		16:57:38

FATURA / DUPLICATA

Núm.	000012612/001
Venc.	06/08/2025
Valor	R$ 1.492,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
912,00	173,28	0,00	0,00	0,00	1.492,92
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	1.492,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	(0) Emitente				14.498.358/0001-09
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JOAO PESSOA, 76 - - NOVO		Tailandia		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			6,096	6,096

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000012382032	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12(24X1,2g) BR - Lote/Serie: 4330428220 Quant: 96.000 Fab: 19/05/2024 Val: 19/05/2026	21069090	000	5102	UN	96,0000	3,6000	345,60	345,60	65,66	0,00	19,00	0,00
12142466	NAN COMFOR 1 FORM INFANTIL 12x400g BR - Lote/Serie: 5121046041 Quant: 12.000 Fab: 01/05/2025 Val: 01/05/2026	19011090	060	5405	UN	12,0000	48,4100	580,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012609186	NOVASOURCE Proline Baunilha 24x200ML - Lote/Serie: 5120046071 Quant: 24.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2026	21069090	000	5102	UN	24,0000	23,6000	566,40	566,40	107,62	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 395854942.1 - DADOS BANCARIO P PAGAMENTO DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7, CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 380,39	

RECEBEMOS E 08.07.25 Kassandra B Silva RG 5002105

Daniely O. de Lima RG 9373115

1978

Impresso em 07/07/2025 17:11:40

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	APJ000000111448522563890073359112000O
Data da Operação	06/08/2025 11:06
Código de Barras	23795593019000000501805008550609501650000856800
Descrição	NOVA MEDICA NF16729
Número Único do Boleto	3025071707592474589
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/08/2025 11:6:08
Valor Nominal	8.568,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.568,00 (Oito Mil E Quinhentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900751697770000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:25

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.568,00	NF-e Nº: 000.016.729 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 000.016.729
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0719 7695 7500 0100 5500 1000 0167 2910 0022 3456

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	215250033653296 - 07/07/2025 10:15:12

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	07/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	07/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3121	PA			10:14:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/08/2025	8.568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.568,00	1.627,92	0,00	0,00	8.568,00

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	8.568,00

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
3					

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
00000024	FILTRO PARA MAQUINA /4008S V10 - DIASAFE PLUS CX C/10UN LT. F7DI19101 Val. 08/27	84212990	1 00	5102	UN	17,00	504,0000	8.568,00	8.568,00	1.627,92	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/07/25
Damielly O. de Lima
RG 9373315
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-005: BOLETO BRADESCO:1X R$ 8568,00 NF PORTAL BIONEXO OC 395088477.1 ENDERECO DE ENTREGA DOMICILIO_LEGAL AVENIDA FLORIANOPOLIS, SNo., BAIRRO NOVO, 0 - HOSPITAL GERAL DE TAILAN DIA. TAILANDIA/PA Vend: 0001 - poty Fatura: 00022345-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000603	

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
09.7.2025
RECEBEMOS

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:01
Código de Barras	34191090080021433113463943170009611770000083160
Descrição	NUTRIXX - NF 12682
Número Único do Boleto	3025072106651943755
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
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	18/08/2025 15:1:02
Valor Nominal	831,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 831,60 (Oitocentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911260632370000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:22

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutrixx
Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.682
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0712 4012 6900 0169 5500 1000 0126 8212 4730 9813
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
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250035698692 - 17/07/2025 15:55:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL	**23.453.830/0007-65**	**17/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 71	**BAIRRO NOVO**	**68695-000**	**17/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	**PA**			**15:49:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000012682/001**
Venc.	**18/08/2025**
Valor	**R$ 831,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
831,60	**158,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**831,60**

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**	**831,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	**(0) Emitente**				**14.498.358/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOAO PESSOA, 76 - - NOVO	**Tailandia**	**PA**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000012596691	NOVASOURCE REN BAUNILHA 24X200ML N1 BR - Lote/Serie: 5010046001 Quant: 48.000 Fab: 01/01/2025 Val: 01/01/2026	21069090	000	5102	UN	48,0000	17,3250	831,60	831,60	158,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 22/07/25

RECEBEMOS EI... 21/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 395854943.1 DADOS BANCARIO P PAGAMENTO DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 211,89	Eli Brito Coutinho HOSPITAL ... TAILANDIA

Impresso em 17/07/2025 15:56:50

21.7.25

Powered by ERPFlex © www.erpflex.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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:00
Código de Barras	00197888686023373515200005165170811750000337500
Descrição	OMNIELMASTER - NF 23829
Número Único do Boleto	3025061702943068828
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
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	18/08/2025 15:0:49
Valor Nominal	3.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.375,00 (Três Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911260496150000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:23

SD

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000023829
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.023.829
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0605 5780 2000 0168 5500 1000 0238 2916 3110 4936

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, DESTINADA A NA	223250059162707 - 17/06/2025 11:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	17/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000		17/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(91) 99175-4202/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000	PA	TAILANDIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00

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	6.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

17/07/2025 23829/1 3.375,00 16/08/2025 23629/2 3.375,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 393048214 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 607,16. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM

45059 30/03/2030 5

002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM

45021 30/03/2030 5

17-06-25

RECEBEMOS EM / /

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Danielly V. de Lima
RG 2[illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/07/25

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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:15
Código de Barras	00197888686032003515100005165170411730000282500
Descrição	OMNIELMASTER - NF 24330
Número Único do Boleto	3025071804619432136
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
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	12/08/2025 17:15:33
Valor Nominal	2.825,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.825,00 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906157339980000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000024330
		1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL Soluções em Saúde

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.024.330
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0705 5780 2000 0168 5500 1000 0243 3017 3639 8257

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, DESTINADA A NA	223250069585383 - 15/07/2025 10:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	15/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000	15/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(91) 99175-4202/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AV FLORIANOPOLIS SN	CENTRO	68.695-000	PA	TAILANDIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.650,00

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	5.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	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		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

14/08/2025	24330/1	2.825,00	13/09/2025	24330/2	2.825,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	40	40,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	3	675,0000	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	3	675,0000	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 395088477
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 431,50. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

CLASSIFICADO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM			
45238	30/04/2030	40	
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM			
45422	30/05/2030	3	
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM			
45190	30/04/2030	3	

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

LANÇADO NO SISTEMA EM 04/08/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL CEDRO DE TAILÂNDIA
I N D S H
28.7.2025

Damelly O. de Lima
RG: 9373115
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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:13
Código de Barras	00190000090326350800800286313176211600000392952
Descrição	POLAR FIX NF525305
Número Único do Boleto	3025070301290914451
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	01/08/2025 14:13:30
Valor Nominal	3.929,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.929,52 (Três Mil E Novecentos E Vinte E Nove Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896544111460000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:51

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 525305
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
3525 0702 8818 7700 0164 5500 1000 5253 0511 0931 0403

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

Protocolo de autorização de uso
135251812118468 - 03/07/2025 06:09:52

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	02/07/2025
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

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 01/08/2025 Valor: 3.929,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.892,93	202,51	0,00	0,00	3.874,65

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	54,87	3.929,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CX			172,35Kg	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
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 062025 Qtde: 200,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2029	9021.10.20	041	6107	RL	200,0000	1,8551	371,0200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 042024 Qtde: 140,00 Fabr. 01/04/2024 Venc. 01/03/2028	9021.10.20	041	6107	RL	140,0000	4,6095	645,3300	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00229	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 032025 Qtde: 20,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2029	9021.10.20	041	6107	UN	20,0000	1,0120	20,2400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 102024 Qtde: 800,00 Fabr. 01/10/2024 Venc. 01/09/2027, Lote 122024 Qtde: 3.200,00 Fabr. 02/12/2024 Venc. 02/11/2027	3401.11.90	000	6107	PCT	500,0000	3,3767	1.688,3300	1.743,2000	122,0200	54,8700	7,00	3,25
F08149	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06 CM X 25 M. Lote 65910 Qtde: 5,00 Fabr. 19/01/2023 Venc. 19/01/2028	6002.90.10	500	6107	RL	5,0000	14,4000	72,0000	72,0000	5,0400	0,0000	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL ENT GH 147,26 PC PEDIDO 395088477.1 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. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. 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. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

ICMS Destino: R$ 428,59

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 980,64

RESERVADO AO FISCO

30/07/25
Daniella V. de Lima
RG: 57373115
Aux de Almoxarife
INDSH

11/07/25
Daniella V. de Lima
RG: 57373115
Aux de Almoxarife
INDSH

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
525305
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 525305
Série: 1
Folha: 2 / 2

Chave de acesso
3525 0702 8818 7700 0164 5500 1000 5253 0511 0931 0403

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
135251812118468 - 03/07/2025 06:09:52

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 01/08/2025 Valor: 3.929,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.892,93	202,51	0,00	0,00	3.874,65

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	54,87	3.929,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CX			172,35Kg	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
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 052025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	1,7150	514,5000	514,5000	36,0200	0,0000	7,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote 062025 Qtde: 300,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	0,4341	130,2300	130,2300	9,1200	0,0000	7,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 052025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	0,6458	64,5800	64,5800	4,5200	0,0000	7,00	0,00
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZÁCAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 062025 Qtde: 200,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2030	5603.12.40	000	6107	UN	200,0000	0,9846	196,9200	196,9200	13,7800	0,0000	7,00	0,00
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 012025 Qtde: 100,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2029	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	1,7150	171,5000	171,5000	12,0100	0,0000	7,00	0,00

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertaozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

03/07/2025
06:15:57

	Chave de acesso 3525 0702 8818 7700 0164 5500 1000 5253 0511 0931 0403
	Protocolo de autorização de uso 135251812141060 - 03/07/2025 06:15:53
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

F08563 LOTE 022025 VENC. 01/28 QTD. 500 PCT/ F08149 LOTE 102024 VENC. 09/29 QTD. 5 RL/ F05403 LOTE 042025 VENC. 03/30 QTD. 100 UN/ F05396 LOTE 032025 VENC. 02/30 QTD. 300 UN/ F05400 LOTE 062025 VENC. 05/30 QTD. 150 UN/ F05400 LOTE 052025 VENC. 04/30 QTD. 50 UN

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
525305	1	35	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 23.453.830/0007-65	**E-Mail Destinatário** compras.hgt@indsh.org.br
Nome Destinatário INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	**Cidade / UF** Tailandia / PA

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

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	APJ00000100541418186389209201774300000
Data da Operação	29/08/2025 19:23
Código de Barras	00190000090326350800800288158173611880000473559
Descrição	POLAR FIX - NF 528505
Número Único do Boleto	3025073000884691994
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	29/08/2025 19:23:25
Valor Nominal	4.735,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.735,59 (Quatro Mil E Setecentos E Trinta E Cinco Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920922061080000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:42

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL A 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 528505
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
3525 0702 8818 7700 0164 5500 1000 5285 0512 1614 0549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135252135823686 - 31/07/2025 03:38:01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0007-65	30/07/2025

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: 29/08/2025 Valor: 4.735,59

CLASSIFICADO TOTVS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,89	284,84	0,00	0,00	4.636,82

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	98,77	4.735,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CX			191,00Kg	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
FP0007	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 12 CM X 1,0 M. Lote 14081024 Qtde: 144,00 Fabr. 08/10/2024 Venc. 08/10/2029	3005.10.90	000	6108	RL	144,0000	0,4896	70,5000	70,5000	4,9400	0,0000	7,00	0,00
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 062025 Qtde: 100,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2029	9021.10.20	041	6107	RL	100,0000	1,8551	185,5100	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 042025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/04/2025 Venc. 01/03/2029	9021.10.20	041	6107	RL	100,0000	4,6095	460,9500	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00229	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 052025 Qtde: 20,00 Fabr. 02/05/2025 Venc. 02/04/2030	9021.10.20	041	6107	UN	20,0000	1,0120	20,2400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F07740	COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10 Lote 052025 Qtde: 5.000,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	3005.90.90	000	6107	UN	5.000,0000	0,1065	532,5000	532,5000	37,2800	0,0000	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 398850943
SEM AGENDAMENTO

LOCAL: I7 154,19 PC - SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. 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. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.418,90

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/08/25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 11.08.25

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
528505
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 528505
Série: 1
Folha: 2 / 2

Chave de acesso
3525 0702 8818 7700 0164 5500 1000 5285 0512 1614 0549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135252135823686 - 31/07/2025 03:38:01

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/08/2025 Valor: 4.735,59

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.068,89	284,84	0,00	0,00	4.636,82

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	98,77	4.735,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CX			191,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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 122024 Qtde: 8.000,00 Fabr. 02/12/2024 Venc. 02/11/2027	3401.11.90	000	6107	PCT	1.000,0000	3,0389	3.038,9300	3.137,7000	219,6400	98,7700	7,00	3,25
F05403	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 100 CM X 100 CM Lote 072025 Qtde: 150,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	5603.12.40	000	6107	UN	150,0000	1,7150	257,2500	257,2500	18,0100	0,0000	7,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote 062025 Qtde: 50,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2030	5603.12.40	000	6107	UN	50,0000	0,4342	21,7100	21,7100	1,5200	0,0000	7,00	0,00
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 072025 Qtde: 50,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	5603.12.40	000	6107	UN	50,0000	0,9846	49,2300	49,2300	3,4500	0,0000	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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:00
Código de Barras	42297067020002044111900031004229211740001723795
Descrição	SULMEDIC - NF 48119
Número Único do Boleto	30250702062841292 58
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/08/2025 15:0:16
Valor Nominal	17.237,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.237,95 (Dezessete Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911260174580000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:24

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. 000048119 SÉRIE 3

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

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

N. 000048119
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0481 1918 0565 2014

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	135251792676305 01/07/2025 16:00:54-03:00

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	01/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS,SN	BAIRRO NOVO	68695-000	01/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	09137523315	PA		16:00:00

FATURA

001
15/08/2025
17.237,95

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
17.237,95	689,52	0,00	0,00	17.237,95

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	17.237,95

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
81	CX			444,462	426,838

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
C0365	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI294/24LL - Val:30/07/2029, Fab: 30/07/2024	40151200	200	6108	CX	15,0000	21,4900	322,35	322,35	12,89	0,00	4,00%	0,00%
C0365	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI05/25 L - Val:30/12/2029, F ab: 30/12/2024	40151200	200	6108	CX	85,0000	21,4900	1.826,65	1.826,65	73,07	0,00	4,00%	0,00%
C0366	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI294/24MM - Val:30/07/2029, Fab: 30/07/2024	40151200	200	6108	CX	300,0000	21,4900	6.447,00	6.447,00	257,88	0,00	4,00%	0,00%
C0367	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI373/24 SS - Val:30/11/2029, Fab: 30/11/2024	40151200	200	6108	CX	390,0000	21,4900	8.381,10	8.381,10	335,24	0,00	4,00%	0,00%
C0367	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL	40151200	200	6108	CX	10,0000	21,4900	214,90	214,90	8,60	0,00	4,00%	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251792676305
| Pedido:067032 | ID 395088477 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$ 2585.71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

8497

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/07/25

RECEBEMOS E
1
15.07.25
Kassandra B Silva

Danielly O de Lima
RG
Aux. Almoxarifado
INDSH

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000048119
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0481 1918 0565 2014

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	135251792676305 01/07/2025 16:00:54-03:00

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
	LOTE:SRI332/24SS - Val:30/08/2029. Fab: 30/08/2024												
C0511	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONG A 08FR - 120CM-PACOTE COM 20UN-MEDI X BRASIL LOTE:23559 - Val:30/08/2028. Fab: 3 0/09/2023	90183929	200	6108	PT	1,0000	19,5000	19,50	19,50	0,78	0,00	4,00%	0,00%
C0402	SONDA URETRAL 18FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL LOTE:23559 - Val:30/08/2028. Fab: 3 0/09/2023	90183929	200	6108	PT	1,0000	26,4500	26,45	26,45	1,06	0,00	4,00%	0,00%

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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:19
Código de Barras	00190000090370675000100043131176111600000499989
Descrição	SUPERMEDICA NF335391
Número Único do Boleto	3025070203278217221
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	01/08/2025 14:19:32
Valor Nominal	4.999,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.999,89 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896547750690000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:55

Duas notas anexas

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000335391	1/2	29/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2505.06.065.614/0001-38-55-001-000.335.391-125.125.726-7

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
12.377,36	1.107,78	0,00	0,00	14.999,67
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	14.999,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 34.545.180/0001-09
ENDERECO RUA 5 N$ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05 MUNICIPIO GOIANIA UF GO INSCRICAO ESTADUAL 107706890
QUANTIDADE 45 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 402,00 PESO LIQUIDO 402,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0012140	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-SO	30059090	000	PCT	15,0000	15,50	232,50	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS							
0012146	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 A-SO	30059090	000	PCT	25,0000	15,50	387,50	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS							
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100	44219900	000	PCT	400,0000	5,07	2.028,00	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar THEOTO							
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (14	30059090	000	PCT	80,0000	53,67	4.293,60	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS							
0018975	+CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS INF	90183926	000	UN	30,0000	1,26	37,80	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI							
0001444	+CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 1L	30049047	000	FR	70,0000	13,11	917,70	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar VIC PHARMA							
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/1	90183929	000	PCT	1,0000	33,43	33,43	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar LETOMED							
0004091	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 (O	90211020	040	CX	8,0000	39,91	319,28	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar ORTOFEN							
0004854	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20	90211020	040	CX	3,0000	62,77	188,31	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX							
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20	90211020	040	CX	4,0000	89,66	358,64	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX							
0013571	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA (TRAN	90183929	040	UND	350,0000	0,42	147,00	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar SEROPLAST							
0006008	COLETOR DE SECRECOES VIAS AEREAS 1	90183929	040	UN	15,0000	5,16	77,40	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar SEROPLAST							
0000250	+AGULHA DESC. 25X7,0 C/100 (22G1)	90183219	200	CX	25,0000	8,02	200,50	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0009065	+SCALP N. 21G - PVC C/100	90183929	200	CX	9,0000	23,99	215,91	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar SAFER							
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100	90183999	000	CX	10,0000	22,69	226,90	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0000733	AP.PRESSAO F/VELCRO ADL	90189069	200	CX	2,0000	66,65	133,30	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar PREMIUM							
0003867	+ESTETO SIMPLES ADL (PRETO)	90189099	200	UN	3,0000	17,81	53,43	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar PREMIUM							

CLASSIFICADO TOTVS

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 0866575 N NOTA 1257267 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 390410560.1 ;

3ª Parcela

R$ 4.999,89

Venc: 01.08.2025

12/6/2025

Eli Brito

RESERVADO AO FISCO

Reducao BC de ICMS conforme . 2$ do artigo 8$ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 25-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isencao de ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatario R$ 1.351,14 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.351,14

RECEBEMOS EL 29/05/25

Camilly O. de Lima
RG: 6373115
Aux de Almoxarife
INDSH

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

RECEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Lançado no TOTVS

NF-e
Nº: 000335391
Série: 001

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000335391	2/2	29/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2505.06.065.614/0001-38-55-001-000.335.391-125.125.726-7

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0000016	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C	30061090	000	CX	2,0000	86,9400	173,88	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100	90189095	000	CX	1,0000	34,3900	34,39	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar WILTEX							
0012279	FILTRO BACTER. INF C/TRAQUEIA (HME	90192010	000	UN	10,0000	6,8000	68,00	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BECARE							
0019930	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.5,5 C	90183929	041	UN	2,0000	13,8900	27,78	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0000006	CATGUT CROM. 1-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C	30061090	041	CX	1,0000	90,1104	90,11	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C	30061090	041	CX	9,0000	90,1104	810,99	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0020668	DRENO DE TORAX N.38 (DRENOFLEX)	90183929	041	UN	6,0000	4,9300	29,58	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar SEROPLAST							
0007502	DRENO PENROSE N.02 EST. C/1	90183921	041	UN	5,0000	1,9200	9,60	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar WALTEX							
0005339	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40	30059090	000	PCT	10,0000	23,9960	239,96	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0020006	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C	90189010	000	PCT	80,0000	44,9950	3.599,60	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0009460	EQUIPO MICRO FLEX INJ.LAT.FILT.AR	30059090	041	PCT	2,0000	32,2900	64,58	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							

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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:16
Código de Barras	00190000090370675000100043134170111600000385398
Descrição	SUPERMEICA NF335392
Número Único do Boleto	3025070200278407699
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	01/08/2025 14:16:25
Valor Nominal	3.853,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.853,98 (Três Mil E Oitocentos E Cinquenta E Três Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896545883320000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:54

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000335392	1/2	29/05/25

CONTROLE DO FISCO

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

52.2505.06.065.614/0001-38-55-001-000.335.392-125.419.785-8

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
10.798,64	715,59	0,00	0,00	11.561,94
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	11.561,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 34.545.180/0001-09
ENDERECO RUA 5 NS 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05 MUNICIPIO GOIANIA UF GO INSCRICAO ESTADUAL 107706890
QUANTIDADE 33 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 185,00 PESO LIQUIDO 185,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0018851	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST PCT C/	63079010	200	PCT	300,0000	5,76	1.728,00	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0018351	+PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/	48182000	000	CX	2,0000	97,81	195,62	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar FLEXPELL							
0019561	+LENCOL DESC. SOFT BRANCO (ELASTIC	63079010	000	PCT	60,0000	9,19	551,40	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar LAVIE							
0017209	+FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300M	39269030	000	CX	10,0000	85,41	854,10	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOBASE							
0019304	+LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO SENSICA	40151200	200	PAR	600,0000	1,29	774,00	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BECARE							
0001745	+PVPI DEGERMANTE 10% 1LT	30039099	000	FR	4,0000	44,83	179,32	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar VIC PHARMA							
0001413	+PVPI TOPICO 10% (SOL.AQUOSA) 1LT	30039099	000	FR	4,0000	44,83	179,32	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar VIC PHARMA							
0020528	SAPATILHA DESC.BRANCA (PRO-PE) C/1	63079010	000	PCT	5,0000	5,98	29,90	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar LAVIE							
0020217	+SOLUCAO LIMPADORA COM PHMB 0,1% 3	30069110	000	CX	10,0000	43,09	430,90	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar CASEX							
0010930	PRESERVATIVO NAO LUB. 52MM C/144	40141000	240	CX	1,0000	54,17	54,17	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BLOWTEX							
0018097	LUVA CIR. EST. N.7,0 C/PO C/50	40151200	200	CX	8,0000	67,45	539,60	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0013132	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/10	90183119	200	CX	40,0000	13,22	528,80	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0004511	+SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.S C/50	90183119	200	CX	80,0000	19,41	1.552,80	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0007472	+LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM M S	40151200	200	CX	40,0000	17,31	692,40	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0004507	SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.S C/100	90183119	200	CX	60,0000	14,69	881,40	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK							
0019291	LAMINA BISTURI N.23 C/100 ACO CARB	90189029	200	CX	2,0000	28,28	56,56	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							
0018290	LAMINA BISTURI N.24 C/100 ACO CARB	90189029	200	CX	1,0000	28,28	28,28	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX							

CLASSIFICADO TOTVS

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 0867997 N NOTA 4197851 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X; PEDIDO 390410560.1 ;

3ºParcela 01

R$ 3.853,98

Vene: 01.08 2025

LANÇADO NO TOTVS

12/6/2025

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

Reducao BC do ICMS conforme . 2% do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO;Valor ICMS UF destinatario R$ 1.385,78 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0.00 Total a recolher R$ 1.385,78

RECEBEMOS EM 5/06/25

Daniella O. de Lima
115
Auxiliar Administrativo
HUDSH

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

RECEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000335392
Série: 001

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000335392	2/2	29/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
52.2505.06.065.614/0001-38-55-001-000.335.392-125.419.785-8

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
0000049	NYLON PRETO 0-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45	30061090	000	CX	1,0000	30,9696	30,97	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45	30061090	000	CX	6,0000	29,8896	179,34	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO							
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GR	48115129	041	UN	5,0000	62,9100	314,55	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar FLEXPELL							
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GR	48115129	041	UN	5,0000	79,9700	399,85	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar FLEXPELL							
0021640	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100(GR	48115129	041	UN	4,0000	198,7000	794,80	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar FLEXPELL							
0002890	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	041	RL	10,0000	4,1400	41,40	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar CIEX							
0020311	GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAM	30067000	041	FR	6,0000	5,7800	34,68	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar KOLPLAST							
0017987	INTEGRADOR QUIM. VAPOR CLASSE 5 C/	38229000	000	PCT	4,0000	65,2250	260,90	04,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar CLEAN UP							
0013594	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 80MMX30M T	48022090	041	PCT	2,0000	52,0200	104,04	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECNOPRINT							
0002607	SONDA ASPIRA. TRAQ. C/VALV. N.10 C	90183929	041	PCT	2,0000	22,3400	44,68	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar EMBRAMED							
0012126	SONDA ASPIRA. TRAQ. C/VALV. N.12 C	90183929	041	PCT	4,0000	22,0400	88,16	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar EMBRAMED							
0003184	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.08 C	90183929	041	PCT	2,0000	6,0000	12,00	00,00
	| Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI							

Banpará
Banco do Estado do Pará

03 Comprovantes

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	APJ000000111448522563889919135390000 0
Data da Operação	04/08/2025 15:46
Código de Barras	00190000090370675000100043693175211620000341560
Descrição	SUPERMEDICA NF342549
Número Único do Boleto	3025070706372309054
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	04/08/2025 15:46:49
Valor Nominal	3.415,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.415,60 (Três Mil E Quatrocentos E Quinze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899192098290000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:53

Identificador de autenticação: 6cc7b2e8-6bc8-4b30-abce-fc2516d98590
N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 47 **Página** 58 de 89

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 000.342.549
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 4912 5291 1704

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	152259111615852 04/07/2025 12:51:45

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	3.415,60	002	18/08/2025	3.415,60	003	02/09/2025	3.415,60										

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
8.652,84	983,69	0,00	0,00	10.246,80

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	10.246,80

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
19				88,000	88,000

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
0018354	+LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	7160354C	15/06/2030	63079010	020	6.108	PCT	50	0,00	8,8100	0,00	440,50	367,08	44,05	0,00	12,00	0,00
0012443	+ATADURA CREPE 10CMX1,20MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A57525	17/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	142	0,00	5,3880	0,00	765,10	637,58	76,51	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A37225	30/05/2030	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	55,9500	0,00	2.797,50	2.331,25	279,75	0,00	12,00	0,00
0021276	+&COMPRESSA EST. 7,5X7,5 13FIOS C/10 CX C/840 (LIVIA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AMED	D08-1	28/02/2030	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	461,1600	0,00	4.611,60	3.843,00	461,16	0,00	12,00	0,00
0010624	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	118992D01	30/11/2029	90183926	200	6.108	CX	9	0,00	75,9000	0,00	683,10	683,10	27,32	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG20250154C	30/05/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	74,9000	0,00	149,80	124,83	14,98	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG30260119C	03/06/2028	48115129	020	6.108	UN	8	0,00	99,9000	0,00	799,20	666,00	79,92	0,00	12,00	0,00

03 notas anexo

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 000.342.549
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 4912 5291 1704

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	152259111615852 04/07/2025 12:51:45

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

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

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$ 771,94 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 771,94
PEDIDO 0883463 N NOTA 0291170 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11.07.25

LANÇADO NO SISTEMA EM 16/07/25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]

Daimelly C. de Lima
Aux de Almoxarif
MBSH

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 14:59
Código de Barras	00190000090370675000100043694173111770000341560
Descrição	SUPERMEDICA - NF 342549
Número Único do Boleto	3025070705372111103
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	18/08/2025 14:59:37
Valor Nominal	3.415,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.415,60 (Três Mil E Quatrocentos E Quinze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911259784380000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:24

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 000.342.549
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 4912 5291 1704

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	152259111615852 04/07/2025 12:51:45

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	3.415,60	002	18/08/2025	3.415,60	003	02/09/2025	3.415,60									

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
8.652,84	983,69	0,00	0,00	10.246,80

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	10.246,80

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
19				88,000	88,000

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
0018354	+LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	7160354C	15/06/2030	63079010	020	6.108	PCT	50	0,00	8,8100	0,00	440,50	367,08	44,05	0,00	12,00	0,00
0012443	+ATADURA CREPE 10CMX1,20MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A57525	17/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	142	0,00	5,3880	0,00	765,10	637,58	76,51	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A37225	30/05/2030	30059090	020	6.108	PCT	50	0,00	55,9500	0,00	2.797,50	2.331,25	279,75	0,00	12,00	0,00
0021276	+&COMPRESSA EST. 7,5X7,5 13FIOS C/10 CX C/840 (LIVIA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar AMED	D08-1	28/02/2030	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	461,1600	0,00	4.611,60	3.843,00	461,16	0,00	12,00	0,00
0010624	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	118992D01	30/11/2029	90183926	200	6.108	CX	9	0,00	75,9000	0,00	683,10	683,10	27,32	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG20250154C	30/05/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	74,9000	0,00	149,80	124,83	14,98	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG30260119C	03/06/2028	48115129	020	6.108	UN	8	0,00	99,9000	0,00	799,20	666,00	79,92	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]
N° 000.342.549
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 4912 5291 1704

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	152259111615852 04/07/2025 12:51:45

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

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

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$ 771,94 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 771,94
PEDIDO 0883463 N NOTA 0291170 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11.07.25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]

LANÇADO NO SISTEMA EM 16/07/25

Damielly M. de Lima
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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 14:59
Código de Barras	00190000090370675000100043697176811770000306866
Descrição	SUPERMEDICA - NF 342550
Número Único do Boleto	3025070702371906859
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	18/08/2025 14:59:06
Valor Nominal	3.068,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.068,66 (Três Mil E Sessenta E Oito Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911259469970000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:25

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 000.342.550
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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	152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	3.068,65	002	18/08/2025	3.068,66	003	02/09/2025	3.068,66											

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
7.962,43	695,11	0,00	0,00	9.205,97

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	9.205,97

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
37				300,000	300,000

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
0018351	+PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	L3733354C	22/05/2030	48182000	020	6.108	CX	15	0,00	101,3600	0,00	1.520,40	1.267,00	152,04	0,00	12,00	0,00
0004081	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1159D4	30/04/2030	90183119	420	6.108	CX	6	0,00	63,3500	0,00	380,10	316,75	38,01	0,00	12,00	0,00
0009772	+SERINGA INS DESC. 01ML S/AG. L.S C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1327D4	30/04/2030	90183111	020	6.108	CX	2	0,00	59,5000	0,00	119,00	99,17	11,90	0,00	12,00	0,00
0000762	+INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	80652	30/04/2029	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	15,2700	0,00	15,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAX	52525	19/05/2030	30061090	020	6.108	PCT	60	0,00	13,1500	0,00	789,00	657,50	78,90	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2310607C	16/06/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	99,9600	0,00	499,80	416,50	49,98	0,00	12,00	0,00
0018876	+COLETOR UNIVER. N/EST. S/PA 80ML C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	251009	31/03/2028	39269040	020	6.108	PCT	1	0,00	31,8300	0,00	31,83	26,52	3,18	0,00	12,00	0,00
0020526	SAPATILHA DESC.BRANCA (PRO-PE) C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV240100	30/11/2029	63079010	020	6.108	PCT	5	0,00	5,9100	0,00	29,55	24,62	2,95	0,00	12,00	0,00
0020217	+SOLUCAO I IMPADORA COM PHMB 0,1% 350ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	030CS25B	30/04/2027	30069110	020	6.108	CX	10	0,00	43,0900	0,00	430,90	359,08	43,09	0,00	12,00	0,00
0021521	SONDA URETRAL N.10 C/100 Descartável			90183929	020	6.108	UN	10	0,00	0,6000	0,00	6,00	5,00	0,60	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 000.342.550
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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	152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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
	desoneracao 0 | marcar BIOSANI																
0005260	+FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDUFLEX	S/L	31/08/2033	40012990	040	6.108	RL	10	0,00	13,8800	0,00	138,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	10	0,00	6,3000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009880	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.10FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	10132	15/05/2028	90183921	040	6.108	UN	10	0,00	8,4900	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013358	+SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSLLAB0063	30/10/2029	90183119	200	6.108	CX	80	0,00	14,7800	0,00	1.182,40	1.182,40	47,30	0,00	4,00	0,00
0011727	CURATIVO FILME TRANSP. 8,5X11,5CM C/50 (VERSAO IV) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15K24	14/11/2029	30051020	200	6.108	CX	12	0,00	97,5000	0,00	1.170,00	1.170,00	46,80	0,00	4,00	0,00
0000016	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	28240990	30/09/2029	30061090	200	6.108	CX	2	0,00	90,1104	0,00	180,22	180,22	7,21	0,00	4,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240110	09/01/2029	90189095	200	6.108	CX	1	0,00	35,2700	0,00	35,27	35,27	1,41	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240813	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	18	0,00	30,9696	0,00	557,45	557,45	22,30	0,00	4,00	0,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240821	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	3	0,00	30,9696	0,00	92,91	92,91	3,72	0,00	4,00	0,00
0018415	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2482180C	31/12/2029	37079010	200	6.108	UND	10	0,00	3,6500	0,00	36,50	36,50	1,46	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG10230169C	04/06/2028	48115129	020	6.108	UN	3	0,00	42,1600	0,00	126,48	105,40	12,65	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG15240102C	12/06/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	62,9100	0,00	251,64	209,70	25,16	0,00	12,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	28240993	30/09/2029	30061090	020	6.108	CX	9	0,00	90,1104	0,00	810,99	675,82	81,10	0,00	12,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	161224DR	16/12/2027	90183921	020	6.108	UN	3	0,00	3,0000	0,00	9,00	7,50	0,90	0,00	12,00	0,00
0004760	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |	2230724063	31/07/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	77,8008	0,00	77,80	64,83	7,78	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 000.342.550
Série 001 Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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	152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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
	marcar SHALON																
0021397	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	22220	30/09/2027	90183929	020	6.108	UN	15	0,00	30,2900	0,00	454,35	378,62	45,43	0,00	12,00	0,00
0012029	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2481414	28/02/2030	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	26,0700	0,00	52,14	43,45	5,21	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2456118	31/10/2029	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	26,0700	0,00	26,07	21,72	2,61	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67896	30/05/2028	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	6,5200	0,00	19,56	16,30	1,96	0,00	12,00	0,00
0003200	SONDA NASOG. CURTA N.18 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67332	31/03/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	7,3200	0,00	14,64	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00

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

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 01/1999 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatario R$ 883,63 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 883,63
PEDIDO 0885024 N NOTA 0291171 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 395088477

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EI
11.07.25
Kassandra B Silva
RG 8062705

LANÇADO NO SISTEMA
16/07/25

Langado 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	APJ00000100541418186389112586372400000
Data da Operação	18/08/2025 14:59
Código de Barras	00190000090370675000100043700178911770000249787
Descrição	SUPERMEDICA - NF 342551
Número Único do Boleto	3025070701372473708
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	18/08/2025 14:59:20
Valor Nominal	2.497,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.497,87 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Sete Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911259611960000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:25

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 000.342.551
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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	152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	2.497,87	002	18/08/2025	2.497,87	003	02/09/2025	2.497,87											

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
6.061,77	623,72	0,00	0,00	7.493,61

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	7.493,61

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
13				73,000	73,000

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
0007185	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 (SOFT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	205-25	31/05/2027	62101000	020	6.108	PCT	70	0,00	5,8400	0,00	408,80	340,67	40,88	0,00	12,00	0,00
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LETOMED	0525	31/05/2030	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	34,6400	0,00	34,64	28,87	3,46	0,00	12,00	0,00
0019757	+FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/150 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDGRAN	250101	30/01/2029	90211020	020	6.108	CX	4	0,00	130,9350	0,00	523,74	436,45	52,37	0,00	12,00	0,00
0021219	SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66816	30/01/2028	90183929	020	6.108	UN	20	0,00	0,6000	0,00	12,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	10213	02/05/2028	90183921	040	6.108	UN	30	0,00	8,4900	0,00	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000730	TELA EM POLIPROPILENO 10X10CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T3546401001	31/03/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	22,4000	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005543	CATETER UMBILICAL N.3,5 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	108968AA	30/06/2028	90189095	200	6.108	UND	10	0,00	4,5500	0,00	45,50	45,50	1,82	0,00	4,00	0,00
0017243	CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	902241256	30/08/2027	30051020	200	6.108	CX	2	0,00	40,0500	0,00	80,10	80,10	3,20	0,00	4,00	0,00
0017282	LANCETA C/DISP.SEG. 23G 1.8MM C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SLAKAA021 B	30/06/2026	90183999	200	6.108	CX	40	0,00	16,2200	0,00	648,80	648,80	25,95	0,00	4,00	0,00
0018506	+SONDA URETRAL N.16 C/50 | Desconto de	23715	31/10/2028	90183999	200	6.108	PCT	1	0,00	35,3900	0,00	35,39	35,39	1,42	0,00	4,00	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 000.342.551
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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
152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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
	desoneracao 0 | marcar MEDIX																
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	240318	17/03/2031	82121020	200	6.108	PCT	4	0,00	4,6100	0,00	18,44	18,44	0,74	0,00	4,00	0,0
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240806	30/11/2029	30061090	100	6.108	CX	8	0,00	30,9696	0,00	247,76	247,76	9,91	0,00	4,00	0,0
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2481416	28/02/2030	90183921	200	6.108	CX	3	0,00	26,0700	0,00	78,21	78,21	3,13	0,00	4,00	0,0
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2482175C	30/12/2029	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,6500	0,00	109,50	109,50	4,38	0,00	4,00	0,(
0018119	COBERTURA OBITO CINZA 50X100CM (P) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLAST JUREMA	1480	31/05/2033	39269090	020	6.108	PCT	1	0,00	176,0000	0,00	176,00	146,67	17,60	0,00	12,00	0,(
0013640	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEUUAB004A	30/11/2029	90189010	020	6.108	PCT	8	0,00	26,7120	0,00	213,70	178,08	21,37	0,00	12,00	0,(
0002890	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	FA050/25	30/05/2027	48114110	020	6.108	RL	10	0,00	4,1400	0,00	41,40	34,50	4,14	0,00	12,00	0,
0002606	SONDA ASPIRA. TRAQ. C/VALV. N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2400024095	21/10/2027	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	23,5100	0,00	23,51	19,59	2,35	0,00	12,00	0,
0012032	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24561318	31/10/2029	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	32,3100	0,00	32,31	32,31	1,29	0,00	4,00	0,
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	8,8900	0,00	26,67	22,22	2,67	0,00	12,00	0
0003207	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67985	30/05/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	11,7000	0,00	23,40	19,50	2,34	0,00	12,00	0
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67382	30/03/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	6,4200	0,00	12,84	10,70	1,28	0,00	12,00	0
0003210	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67767	30/04/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	7,0800	0,00	14,16	11,80	1,42	0,00	12,00	0
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACON	1292751	30/11/2026	38221920	720	6.108	CX	140	0,00	21,9100	0,00	3.067,40	2.556,17	306,74	0,00	12,00	(
0006196	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L LOCK C/50 | Desconto de desoneracao 0 |	SCTPAB022B	31/10/2029	90189010	020	6.108	CX	20	0,00	43,1800	0,00	863,60	719.67	86,36	0,00	12,00	(

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 000.342.551
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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	152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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
	marcar DESCARPACK																
0000870	VASELINA LIQ 1000ML (GRAU FARMACEUTICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	C10361	30/04/2027	30049099	020	6.108	FR	8	0,00	34,6300	0,00	277,04	230,87	27,70	0,00	12,00	0,00

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

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 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 594,73 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 594,73
PEDIDO 0885026 N NOTA 0291172 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 395088477

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11.07.25
Kassandra B Silva
RG 6082105

LANÇADO NO SISTEMA EM 16,07,25
Daniele [illegible] de Lima
Aux. de Laboratório

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	APJ000000111448522563889919135390000 0
Data da Operação	04/08/2025 15:46
Código de Barras	00190000090370675000100043696178211620000306865
Descrição	SUPERMEDICA NF342550
Número Único do Boleto	3025070703372664288
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	04/08/2025 15:46:18
Valor Nominal	3.068,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.068,65 (Três Mil E Sessenta E Oito Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899191785360000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:50

Identificador de autenticação: 6cc7b2e8-6bc8-4b30-abce-fc2516d98590

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 000.342.550
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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	152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	3.068,65	002	18/08/2025	3.068,66	003	02/09/2025	3.068,66											

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
7.962,43	695,11	0,00	0,00	9.205,97

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	9.205,97

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
37				300,000	300,000

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
0018351	+PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	L3733354C	22/05/2030	48182000	020	6.108	CX	15	0,00	101,3600	0,00	1.520,40	1.267,00	152,04	0,00	12,00	0,00
0004081	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1159D4	30/04/2030	90183119	420	6.108	CX	6	0,00	63,3500	0,00	380,10	316,75	38,01	0,00	12,00	0,00
0009772	+SERINGA INS DESC. 01ML S/AG. L.S C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	1327D4	30/04/2030	90183111	020	6.108	CX	2	0,00	59,5000	0,00	119,00	99,17	11,90	0,00	12,00	0,00
0000762	+INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	80652	30/04/2029	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	15,2700	0,00	15,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAX	52525	19/05/2030	30061090	020	6.108	PCT	60	0,00	13,1500	0,00	789,00	657,50	78,90	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2310607C	16/06/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	99,9600	0,00	499,80	416,50	49,98	0,00	12,00	0,00
0018876	+COLETOR UNIVER. N/EST. S/PA 80ML C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	251009	31/03/2028	39269040	020	6.108	PCT	1	0,00	31,8300	0,00	31,83	26,52	3,18	0,00	12,00	0,00
0020526	SAPATILHA DESC.BRANCA (PRO-PE) C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV240100	30/11/2029	63079010	020	6.108	PCT	5	0,00	5,9100	0,00	29,55	24,62	2,95	0,00	12,00	0,00
0020217	+SOLUCAO LIMPADORA COM PHMB 0,1% 350ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar GASEX	030CS25B	30/04/2027	30069110	020	6.108	CX	10	0,00	43,0900	0,00	430,90	359,08	43,09	0,00	12,00	0,00
06-1524	SONDA URETRAL N 10 C/1 UN | Desconto de	67046	20/02/2028	90183929	020	6.108	UN	10	0,00	0,6000	0,00	6,00	5,00	0,60	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 000.342.550
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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	152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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
	desoneracao 0 | marcar BIOSANI																
0005260	+FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDUFLEX	S/L	31/08/2033	40012990	040	6.108	RL	10	0,00	13,8800	0,00	138,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	10	0,00	6,3000	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009880	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.10FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	10132	15/05/2028	90183921	040	6.108	UN	10	0,00	8,4900	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013358	+SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SSLLAB0063	30/10/2029	90183119	200	6.108	CX	80	0,00	14,7800	0,00	1.182,40	1.182,40	47,30	0,00	4,00	0,00
0011727	CURATIVO FILME TRANSP. 8,5X11,5CM C/50 (VERSAO IV) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15K24	14/11/2029	30051020	200	6.108	CX	12	0,00	97,5000	0,00	1.170,00	1.170,00	46,80	0,00	4,00	0,00
0000016	CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	28240990	30/09/2029	30061090	200	6.108	CX	2	0,00	90,1104	0,00	180,22	180,22	7,21	0,00	4,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240110	09/01/2029	90189095	200	6.108	CX	1	0,00	35,2700	0,00	35,27	35,27	1,41	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240813	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	18	0,00	30,9696	0,00	557,45	557,45	22,30	0,00	4,00	0,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240821	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	3	0,00	30,9696	0,00	92,91	92,91	3,72	0,00	4,00	0,00
0018415	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.8,0 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2482180C	31/12/2029	37079010	200	6.108	UND	10	0,00	3,6500	0,00	36,50	36,50	1,46	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG10230169C	04/06/2028	48115129	020	6.108	UN	3	0,00	42,1600	0,00	126,48	105,40	12,65	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	LG15240102C	12/06/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	62,9100	0,00	251,64	209,70	25,16	0,00	12,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	28240993	30/09/2029	30061090	020	6.108	CX	9	0,00	90,1104	0,00	810,99	675,82	81,10	0,00	12,00	0,00
0003879	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	161224DR	16/12/2027	90183921	020	6.108	UN	3	0,00	3,0000	0,00	9,00	7,50	0,90	0,00	12,00	0,00
0004760	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |	2230724063	31/07/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	77,8008	0,00	77,80	64,83	7,78	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 000.342.550
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5012 5291 1713

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
152259111618976 04/07/2025 12:51:59

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
	marcar SHALON																
0021397	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	22220	30/09/2027	90183929	020	6.108	UN	15	0,00	30,2900	0,00	454,35	378,62	45,43	0,00	12,00	0,00
0012029	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2481414	28/02/2030	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	26,0700	0,00	52,14	43,45	5,21	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2456118	31/10/2029	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	26,0700	0,00	26,07	21,72	2,61	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67896	30/05/2028	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	6,5200	0,00	19,56	16,30	1,96	0,00	12,00	0,00
0003200	SONDA NASOG. CURTA N.18 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67332	31/03/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	7,3200	0,00	14,64	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00

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

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 01/1999 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatario R$ 883,63 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 883,63
PEDIDO 0885024 N NOTA 0291171 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 395088477

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EI
__/__/__
11.07.25
Kassandra B Silva
RG 8062705

LANÇADO NO SISTEMA
16/07/25

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	APJ000001005414181863889924448860000 0
Data da Operação	04/08/2025 17:14
Código de Barras	00190000090370675000100043699172911620000249787
Descrição	SUPERMEDICA NF342551
Número Único do Boleto	3025070700372848141
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	04/08/2025 17:14:31
Valor Nominal	2.497,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.497,87 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Sete Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899244719880000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 14:18

Identificador de autenticação: 6cc7b2e8-6bc8-4b30-abce-fc2516d98590

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 000.342.551
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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	152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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	04/07/2025 12:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/07/2025

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

001	03/08/2025	2.497,87	002	18/08/2025	2.497,87	003	02/09/2025	2.497,87											

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
6.061,77	623,72	0,00	0,00	7.493,61

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	7.493,61

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
13				73,000	73,000

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
0007185	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 (SOFT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	205-25	31/05/2027	62101000	020	6.108	PCT	70	0,00	5,8400	0,00	408,80	340,67	40,88	0,00	12,00	0,00
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LETOMED	0525	31/05/2030	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	34,6400	0,00	34,64	28,87	3,46	0,00	12,00	0,00
0019757	+FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/150 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDGRAN	250101	30/01/2029	90211020	020	6.108	CX	4	0,00	130,9350	0,00	523,74	436,45	52,37	0,00	12,00	0,00
0021219	SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66816	30/01/2028	90183929	020	6.108	UN	20	0,00	0,6000	0,00	12,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	10213	02/05/2028	90183921	040	6.108	UN	30	0,00	8,4900	0,00	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000730	TELA EM POLIPROPILENO 10X10CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T3546401001	31/03/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	22,4000	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005543	CATETER UMBILICAL N.3,5 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	108968AA	30/06/2028	90189095	200	6.108	UND	10	0,00	4,5500	0,00	45,50	45,50	1,82	0,00	4,00	0,00
0017243	CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	902241256	30/08/2027	30051020	200	6.108	CX	2	0,00	40,0500	0,00	80,10	80,10	3,20	0,00	4,00	0,00
0017282	LANCETA C/DISP.SEG. 23G 1.8MM C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SLAKAA021 B	30/06/2026	90183999	200	6.108	CX	40	0,00	16,2200	0,00	648,80	648,80	25,95	0,00	4,00	0,00
0018506	+SONDA URETRAL N.16 C/50 | Desconto de	23715	31/10/2028	90183999	200	6.108	PCT	1	0,00	35,3900	0,00	35,39	35,39	1,42	0,00	4,00	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 000.342.551
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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
152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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
	desoneracao 0 | marcar MEDIX																
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	240318	17/03/2031	82121020	200	6.108	PCT	4	0,00	4,6100	0,00	18,44	18,44	0,74	0,00	4,00	0,0
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240806	30/11/2029	30061090	100	6.108	CX	8	0,00	30,9696	0,00	247,76	247,76	9,91	0,00	4,00	0,0
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2481416	28/02/2030	90183921	200	6.108	CX	3	0,00	26,0700	0,00	78,21	78,21	3,13	0,00	4,00	0,0
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2482175C	30/12/2029	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,6500	0,00	109,50	109,50	4,38	0,00	4,00	0,(
0018119	COBERTURA OBITO CINZA 50X100CM (P) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLAST JUREMA	1480	31/05/2033	39269090	020	6.108	PCT	1	0,00	176,0000	0,00	176,00	146,67	17,60	0,00	12,00	0,(
0013640	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEUUAB004A	30/11/2029	90189010	020	6.108	PCT	8	0,00	26,7120	0,00	213,70	178,08	21,37	0,00	12,00	0,(
0002890	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	FA050/25	30/05/2027	48114110	020	6.108	RL	10	0,00	4,1400	0,00	41,40	34,50	4,14	0,00	12,00	0,
0002606	SONDA ASPIRA. TRAQ. C/VALV. N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2400024095	21/10/2027	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	23,5100	0,00	23,51	19,59	2,35	0,00	12,00	0,
0012032	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24561318	31/10/2029	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	32,3100	0,00	32,31	32,31	1,29	0,00	4,00	0,
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	8,8900	0,00	26,67	22,22	2,67	0,00	12,00	0
0003207	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67985	30/05/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	11,7000	0,00	23,40	19,50	2,34	0,00	12,00	0
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67382	30/03/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	6,4200	0,00	12,84	10,70	1,28	0,00	12,00	0
0003210	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67767	30/04/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	7,0800	0,00	14,16	11,80	1,42	0,00	12,00	0
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACON	1292751	30/11/2026	38221920	720	6.108	CX	140	0,00	21,9100	0,00	3.067,40	2.556,17	306,74	0,00	12,00	(
0006196	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 | Desconto de desoneracao 0 |	SCTPAB022B	31/10/2029	90189010	020	6.108	CX	20	0,00	43,1800	0,00	863,60	719,67	86,36	0,00	12,00	(

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 000.342.551
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3425 5112 5291 1729

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	152259111619548 04/07/2025 12:52:13

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
	marcar DESCARPACK																
0000870	VASELINA LIQ 1000ML (GRAU FARMACEUTICO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	C10361	30/04/2027	30049099	020	6.108	FR	8	0,00	34,6300	0,00	277,04	230,87	27,70	0,00	12,00	0,00

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

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 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 594,73 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 594,73
PEDIDO 0885026 N NOTA 0291172 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 395088477

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11.07.25
Kassandra B Silva
RG 5062103

LANÇADO NO SISTEMA EM 16,07,25

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	APJ000000111448522563890073359112000O
Data da Operação	06/08/2025 11:06
Código de Barras	10491214433200010004300157854308411650000009792
Descrição	SUPRIMED NF157854
Número Único do Boleto	3025061604923568683
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	06/08/2025 11:6:53
Valor Nominal	97,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 97,92 (Noventa E Sete Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900752141390000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:26

NF-E
Nº 157.854
SÉRIE 1

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

Data de recebimento

GRUPO SUPRIMED 25

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 157.854 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2506-26.315.031/0001-25-55-001-000.157.854-140.916.460-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250029417278 13/06/2025 11:22:24

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	13/06/2025
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
					293,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					293,76

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
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):
157854/1 14/07/25 97,92 | 157854/2 25/07/25 97,92 | 157854/3 06/08/25 97,92

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)
CS29101	PLAIN GUT 1 90CM MCR30	R-052020038	30061090	060	5.405	CX	3	97,92	293,76	0,00	0,00		0%		3 24418350 24/7/29

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/07/25

RECEBEMOS EM __/__/__

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei 12.741) - Federal = R$ 53,91 (18,35%) - Estadual = R$ 35,81 (12,19%) - Municipal = 0,00 (0,00%) | Fonte: IBPT - Versão/Tabela: 25.1.B | ID: 3E7C9E | Chave: 2650B3

DADOS DO RECEBEDOR

Eli Brito Coutinho
AV. 26 MARIFE
HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA
INDSH
18-06-25

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	APJ000001005414181863890172005847000O
Data da Operação	07/08/2025 14:02
Cï¿½digo de Barras	34191090080035619742616618230003811660000200000
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA NF3019
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025070907422843304
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/08/2025 14:2:25
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	07/08/2025
Autenticação	638901721471070000

Emitido em quinta-feira, 7 de agosto de 2025 às 15:26

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$ 2.000,00)(dois mil reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.019
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. 3.019
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 6618 2600 0236 5500 3000 0030 1916 8337 7285

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	215250033882197 08/07/2025 09:40:25

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	08-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	08-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		09:40:23

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 07/08/2025| Valor = 2000||||||

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
2.000,00	240,00	0,00	0,00	2.000,00

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	2.000,00

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				0,5000 Kg	0,5000 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
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 05/12/2026 :Lote: PQ2M1024AL	38221990	000	5102	FR	3	200,00	0,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 04/04/2027 :Lote: PQ2M04-25AL	38221990	000	5102	FR	7	200,00	0,00	0,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	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

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
Bionexo Pedido: 395088475.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, [illegible] 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 E. 01.07.25

Kassandra B Silva

EM 11/07/25

Jamilly O. de Lima
RG 9274115
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	APJ000001005414181863890252926377000O
Data da Operação	08/08/2025 12:30
Código de Barras	34191090080035841742616618230003111670000475200
Descrição	TAUROVITA NF3033
Número Único do Boleto	3025071004443563964
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	08/08/2025 12:30:17
Valor Nominal	4.752,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.752,00 (Quatro Mil E Setecentos E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	08/08/2025
Autenticação	638902530181430000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:33

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. 3.033
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 6618 2600 0236 5500 3000 0030 3319 1226 6418

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	215250034156566 09/07/2025 12:26:41

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	09-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	09-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		12:26:40

FATURA/DUPLICATA

30/60 - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 08/08/25| Valor = 4752|Parcela = 2| Venc. = 08/09/25| Valor = 4752|||

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	9.504,00

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	9.504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				60,4800 Kg	48,6910 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
1028	HEMODIALISADOR 1.8 B-18H AF Val: 14/01/2028 :Lote: 2503100716	84212911	240	5102	UN	216	44,00	0,00	0,00	9.504,00	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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

LANÇADO NO SISTEMA RECEBEMOS EM 10/07/25

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	10/07/25

Damiella O. Lima
Aux de Almoxarifado
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL DE TAILÂNDIA
INDSH
10.7.2025

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:20
Código de Barras	34191090080036732742616618230003911870000160500
Descrição	TAUROVITA - NF 3105
Número Único do Boleto	3025073004862828288
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	29/08/2025 19:20:41
Valor Nominal	1.405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.405,00 (Um Mil E Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920920413430000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:31

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$ 3.210,00) (três mil e duzentos e dez reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.105
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. 3.105
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 6618 2600 0236 5500 3000 0031 0511 0163 3160

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	215250037666771 29/07/2025 11:20:58

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	29-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	29-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		11:20:55

FATURA/DUPLICATA

30/45 - ITAU TAUROVITA Parcela = 1| Venc.= 28/08/25| Valor = 1605|Parcela = 2| Venc. = 12/09/25| Valor = 1605|||

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
710,00	85,20	0,00	0,00	3.210,00

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	3.210,00

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
6,00				34,2250 Kg	32,4000 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
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val:30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	240	5102	UN	500	5,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:28/11/2026 :Lote: 0114225-160	29159060	000	5102	LT	30	17,00	0,00	0,00	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val:04/04/2027 :Lote: PQ2M04-25AL	38221990	000	5102	FR	1	200,00	0,00	0,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

SAÍDA ou OPERAÇÃO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA 28/08/25

RECEBEMOS EM 05/08/25

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: 398850943.1 Cotacao Mensal 8 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

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	APJ000001005414181863890172005847000O
Data da Operação	07/08/2025 14:01
Cï¿½digo de Barras	34191090080035601742616618230003611660000521000
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA NF3018
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025070902423013605
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/08/2025 14:1:46
Valor Nominal	5.210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.210,00 (Cinco Mil E Duzentos E Dez Reais)
Data da operação	07/08/2025
Autenticação	638901721082650000

Emitido em quinta-feira, 7 de agosto de 2025 às 15:25

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$ 5.210,00)(cinco mil e duzentos e dez reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.018
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. 3.018
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 6618 2600 0236 5500 3000 0030 1810 9061 3535

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	215250033880266 08/07/2025 09:34:12

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	08-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	08-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 3752-3315	PA		09:34:10

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 07/08/2025| Valor = 5210||||||

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
3.960,00	475,20	0,00	0,00	5.210,00

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	5.210,00

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
18,00				171,1860 Kg	164,0640 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
1040	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 16G Val:05/10/2027 :Lote: 2402101852	90183991	200	5102	UN	350	2,60	0,00	0,00	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	0,00
1414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:07/08/2026 :Lote: 0401425-134	29159060	000	5102	BB	10	100,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	240	5102	UN	250	5,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:14/10/2026 : Lote: 0109725-118	29159060	000	5102	LT	50	17,00	0,00	0,00	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:20/02/2026 :Lote: 0307125-094	29159060	000	5102	LT	50	20,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 05/12/2026 :Lote: PQ2M1024AL	38221990	000	5102	FR	1	200,00	0,00	0,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	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	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: 395088477.1 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 01/07/25
Kassandra B Silva
PG 210.105

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/07/25
Aux de Almoxarife

53174

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 47

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 21a3c463646aded63ba0def5fe6247e6c3c026303b77bea012eec0226686aafb

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: a59d9cfb0df7dd095b28a4f35822385b0363354dc53c9d09d4754b96bac1a4c9

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - AGOSTO/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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:12
Código de Barras	00190000090309303600600135179174111600001477245
Descrição	ALTAMED NF48543
Número Único do Boleto	3025060307621344675
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
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	01/08/2025 14:12:20
Valor Nominal	14.772,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.772,45 (Quatorze Mil E Setecentos E Setenta E Dois Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	01/08/2025
Autenticação	638896543435640000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:46

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. 48543
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. 48543
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0485 4311 7816 3276

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	215250027221188	02/06/2025 15:12:01

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	02/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		15:11

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	02/07/25	14.772,45	001-2	01/08/25	14.772,45

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
288,00	54,72	0,00	0,00	29.544,90

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	29.544,90

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
205			205	4.622,30	4.622,30

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
1823	CATETER PERIFERICO IV 18G CX C/100UN QTD. 3.00 UN N LT. 116050C DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/04/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	300	3	CX C/100U	0,96	**96,00**	288,00	288,00	54,72	0,00	19,00	0,00
385	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF IV CX C/80FR QTD. 35.00 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	000	5403	FR	2800	35	CX C/80FR	3,78	**302,40**	10.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 120.00 GL N LT. FD25E140 DATA FAB.: 03/05/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	120	120	GL	25,00	**25,00**	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 480.00 GL N LT. FD25E139 DATA FAB.: 03/05/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	480	480	GL	25,00	**25,00**	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/24FR QTD. 3.00 FR N LT. 2416863 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	72	3	CX C/24FR	6,60	**158,40**	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/24FR QTD. 9.00 FR N LT. 2416864 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	216	9	CX C/24FR	6,60	**158,40**	1.425,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS (IBUPROTRAT) CX C/100FR QTD. 2.00 FR N LT. 0027300 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049029	000	5403	FR	200	2	CX C/100F	3,35	**334,80**	669,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX C/30FR QTD. 5.00 FR N LT. 74TM5991 DATA FAB.: 27/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	150	5	CX C/30FR	7,35	**220,50**	1.102,50	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 10/06/25

Danielly O. de Lima
RG 7753115
Almoxarife
IMDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 390008028.5 ID 390410560 TRANSACAO WINTHOR: 10275 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:001-30/60 NR. PEDIDO: 5001900 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 09/06/25

5603

Danielly O. de Lima
RG 7753115
Almoxarife
IMDSH

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	APJ000000111448522563889919135390000 0
Data da Operação	04/08/2025 15:47
Código de Barras	00190000090309303600600135215176111620000254765
Descrição	ALTAMED NF48640
Número Único do Boleto	30250609067608335 81
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
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	04/08/2025 15:47:19
Valor Nominal	2.547,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.547,65 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta E Sete Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899192411290000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:57

Identificador de autenticação: 42b09792-2ae9-4a54-b2e5-08ad4bcc4a17
N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 37 **Página:** 4 de 89

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. 48640
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. 48640
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0486 4019 8223 2315

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	215250027728520 04/06/2025 16:28:25

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	04/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:28

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	04/07/25	2.547,65	001-2	03/08/25	2.547,65

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
170,60	32,42	0,00	0,00	5.095,30

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	5.095,30

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

CLASSIFICADO TOTVS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13			13	679,95	679,95

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
14	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML IM/IV CX C/100AM QTD. 2.00 AM N LT. 24111938 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30045090	000	5403	AM	200	2 CX C/100A	0,99	**99,00**	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467	DEXAMETASONA FFT DI-SDC 4MG/ML 2,5ML GEN CX C/50AM QTD. 20.00 AM N LT. 25020244 DATA FAB.: 16/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043290	000	5403	AM	1000	20 CX C/50AM	1,30	**65,00**	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1677	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML IM GEN CX C/100AM QTD. 8.00 AM N LT. 25030562 DATA FAB.: 26/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039047	000	5403	AM	800	8 CX C/100A	0,95	**95,00**	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2192	POLIMIXINA B SFT 500.000UI PO GEN CX C/5FR QTD. 6.00 FR N LT. 24082433 DATA FAB.: 30/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042079	000	5403	FR	30	6 CX C/5FR	17,29	**86,45**	518,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX C/30FR QTD. 10.00 FR N LT. 74TM5991 DATA FAB.: 27/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC PARC FCI: 0 - N. FCI: F35EGA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	300	10 CX C/30FR	7,16	**214,80**	2.148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1819	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 7,5MM 30FR CX C/10UN QTD. 2.00 UN N LT. 29024051 DATA FAB.: 09/05/2024 DATA VAL.: 09/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	20	2 CX C/10UN	4,16	**41,60**	83,20	83,20	15,81	0,00	19,00	0,00
4139	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 8,0MM 32FR 1UN QTD. 20.00 UN N LT. 29124051 DATA FAB.: 10/05/2024 DATA VAL.: 09/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	20	20 1UN	4,37	**4,37**	87,40	87,40	16,61	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO NO SISTEMA EM 17/06/25 Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EL

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 391516347 TRANSACAO WINTHOR: 10459 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:001-30/60 NR. PEDIDO: 5001995 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Danielly O. de Lima Auxiliar Administrativo 06/05/25

Danielly O. de Lima
Auxiliar Administrativo

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	APJ000001005414181863891730947110000 0
Data da Operação	25/08/2025 15:05
Código de Barras	03399461543790000000335556901011911850000499452
Descrição	ALTAMED - NF 49357
Número Único do Boleto	3025063004197186220
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	25/08/2025 15:5:37
Valor Nominal	4.994,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.994,52 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Quatro Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/08/2025
Autenticação	638917311374570000

Emitido em terça-feira, 26 de agosto de 2025 às 17:43

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. 49357
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. 49357
SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0493 5711 5311 1212

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	215250031874771 27/06/2025 13:57:26

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	27/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		13:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	27/07/25	4.994,53	033-2	26/08/25	4.994,52

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
2.349,40	446,39	0,00	0,00	9.989,05

CLASSIFICADO TOTVS

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	9.989,05

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
40			40	1.099,25	1.099,25

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
14	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML IM/IV CX C/100AM QTD. 3.00 AM N LT. 25020275 DATA FAB.: 12/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30045090	000	5403	AM	300	3 CX C/100A	0,99	**99,00**	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML IV GEN CX/100AM QTD. 1.00 AM N LT. E-005/24M DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	100	1 CX/100 AM	2,98	**298,00**	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CAPTOPRIL 25MG GEN CX C/600CP QTD. 1.00 CP N LT. 24I 12I DATA FAB.: 01/12/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	CP	600	1 CX C/600C	0,04	**25,98**	25,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8276	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 10.00 CX N LT. SCTPAB018C DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1000	10 CX/100 UN	0,91	**91,00**	910,00	910,00	172,90	0,00	19,00	0,00
8823	CATETER INTRAVENOSO 24G CX/100UN QTD. 15.00 UN N LT. 119825F01 DATA FAB.: 31/12/2024 DATA VAL.: 31/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183926	000	5102	UN	1500	15 CX/100 UN	0,96	**95,96**	1.439,40	1.439,40	273,49	0,00	19,00	0,00
1997	CLORETO DE SODIO 0,9% 1L SF CX C/16FR QTD. 15.00 FR N LT. 74UC1286 DATA FAB.: 20/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 49E50BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	240	15 CX C/16FR	8,12	**129,92**	1.948,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	CLORETO DE SODIO 0,9% 1L SF CX C/16FR QTD. 17,00 FR N LT. 74UC1285 DATA FAB.: 19/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4BEB05E4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	272	17 CX C/16FR	8,12	**129,92**	2.208,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
467	DEXAMETASONA FFT DI-SDC 4MG/ML 2,5ML GEN CX C/50AM QTD. 28.00 AM N LT. 25020244 DATA FAB.: 16/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043290	000	5403	AM	1400	28 CX C/50AM	1,29	**64,50**	1.806,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2094	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IM GEN CX/100AM QTD. 8.00 AM N LT. 24050469 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039086	000	5403	AM	800	8 CX/100 AM	0,80	**80,00**	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	GLIBENCLAMIDA 5MG (GLICAMIN) CX C/450CP QTD. 1.00 CP N LT. 2503930 DATA FAB.: 21/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027	30049079	000	5403	CP	450	1 CX C/450C	0,05	**23,04**	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394092197 TRANSACAO WINTHOR: 11740 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB :033-30/60 NR. PEDIDO: 5002371 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	EM 16/07/25 03/07/25 DJ 07/25

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **49357** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. **49357**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0493 5711 5311 1212

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		215250031874771 27/06/2025 13:57:26
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
	ONU 1 - - 15° A 30°C														
3743	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML S/F GEN CX C/10BL QTD. 1.00 BL N LT. B0414 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	000	5403	BL	10	1 CX C/10BL	23,90	**239,00**	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3026	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G 1G PO CX/4EV QTD. 15.00 EV N LT. B25C0950 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 (FLOMICIN) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C2FC4F8F-D6A4-4603-8EAD-A88437CDC496 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	EV	60	15 CX/4EV	2,55	**10,21**	153,19	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	APJ000001005414181863891730947110000 0
Data da Operação	25/08/2025 15:05
Código de Barras	03399461543790000000335567401019511850001137549
Descrição	ALTAMED - NF 49362
Número Único do Boleto	3025063007197329700
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	25/08/2025 15:5:23
Valor Nominal	11.375,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 11.375,49 (Onze Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	25/08/2025
Autenticação	638917311242330000

Emitido em terça-feira, 26 de agosto de 2025 às 17:43

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. 49362
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. 49362
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0493 6211 1592 5313

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	215250031885274	27/06/2025 14:36:15

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	27/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		14:36

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	27/07/25	11.375,50	033-2	26/08/25	11.375,49

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	22.750,99

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	22.750,99

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
89			89	955,14	713,62

CLASSIFICADO TOTVS

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
44	AGUA PARA INJECAO 10ML IV CX C/200AM QTD. 85.00 AM N LT. 2530447 DATA FAB.: 23/02/2025 DATA VAL.: 26/02/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A6CD77AA-F39E-448C-BA2D-72B25F159151 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	17000	85 CX C/200A	0,21	**42,00**	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	AMITRIPTILINA CLR 25MG GEN (C1) (C1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N LT. B24L1547 DATA FAB.: 05/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FD7311C3-56B0-4902-619B-B504407EA348 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	000	5403	CP	200	1 CX C/200C	0,06	**11,00**	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/30CP QTD. 7.00 CP N LT. 2504058 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043220	000	5403	CP	210	7 CX C/30CP	0,23	**7,00**	48,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
788	HEPARINA SDC 5000UI/ML 5ML IV/SC CX C/25FA QTD. 28.00 FA N LT. 24100641 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 (HEPAMAX-S) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FA	700	28 CX C/25FA	18,50	**462,50**	12.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2122	LIDOCAINA CLR 20MG/ML 20ML S/V GEN CX C/25FA QTD. 6.00 FA N LT. 25030806 DATA FAB.: 20/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039053	000	5403	FA	150	6 CX C/25FA	4,48	**112,00**	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3427	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX C/25FA QTD. 8.00 FA N LT. 25041256 DATA FAB.: 17/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0F61A670-0433-4D33-87F7-0E70ECB46780 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042099	000	5403	FA	200	8 CX C/25FA	18,48	**462,00**	3.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2891	MEROPENEM 500MG PO SOL INJ IV CX/10FA QTD. 5.00 FA N LT. 78TE1652 DATA FAB.: 17/05/2024 DATA VAL.: 17/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042099	000	5403	FA	50	5 CX/10FA	12,90	**129,00**	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/30CP QTD. 4.00 CP N LT. 30001107 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039049	000	5403	CP	120	4 CX C/30CP	0,15	**4,50**	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	MORFINA SFT 0,1MG/ML 1ML (A1) (C1)CX C/50AM QTD. 2.00 AM N LT. 50022122 DATA FAB.: 22/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026	30044990	000	5403	AM	100	2 CX C/50AM	3,99	**199,50**	399,00	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 TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID - 394861503 / ID- 394788655 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA-PA. TRANSACAO WINTHOR: 11751 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30/60 NR. PEDIDO: 5002379 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR 5ELAINE ROSARIO	EM 07/07/25

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 49362 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 49362
SÉRIE 1
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0493 6211 1592 5313

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	215250031885274	27/06/2025 14:36:15

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
	(DIMORF) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 ONU 1 - - 15° A 30°C															
4184	PREGABALINA 75MG GEN (C1) CX/30CA QTD. 2.00 CA N LT: B2401548 DATA FAB.: 10/04/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	200	5403	CA	60	2	CX/30CA	0,35	**10,50**	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1206	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML5ML CX C/5AM QTD. 10.00 AM N LT: 25051202 DATA FAB.: 25/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 (FERROPURUM) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8401250A-0C1C-466D-BA0A-B4F9A6961344 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	50	10	CX C/5AM	10,00	**50,00**	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3026	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G 1G PO CX/4EV QTD. 25.00 EV N LT: B25C0950 DATA FAB.: 15/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 (FLOMICIN) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C2FC1F8F-D6A4-4803-8EAD-A83437CDC496 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	EV	100	25	CX/4EV	2,20	**8,80**	220,00	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	APJ000000111448522563890764131017000O
Data da Operação	14/08/2025 10:30
Código de Barras	03399461543790000000335896701014711740000500000
Descrição	ALTAMED - NF 49844
Número Único do Boleto	30250717075877906 74
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	14/08/2025 10:30:50
Valor Nominal	5.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Data da operação	14/08/2025
Autenticação	638907642541340000

Emitido em quinta-feira, 14 de agosto 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. 49844
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. 49844
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0498 4412 3411 8236

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	215250035401672	16/07/2025 10:37:53

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	16/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	16/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		10:37

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	15/08/25	5.000,00	033-2	14/09/25	5.000,00

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	10.000,00

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	10.000,00

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
100			100	2.500,00	2.500,00

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
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 2.00 GL N LT. FD25F202 DATA FAB.: 09/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	2	2 GL	25,00	**25,00**	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 398,00 GL N LT. FD25F203 DATA FAB.: 10/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	398	398 GL	25,00	**25,00**	9.950,00	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 18/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 394861503
TRANSACAO WINTHOR: 12541
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:033-30/60

RECEBEMOS E 17.07.25
S603

RESERVADO AO FISCO

Daniely O. de Lima
RG 7[illegible]3116
Aux. Administrativo

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:02
Código de Barras	03399461543790000000335986601017711750000167500
Descrição	ALTAMED - NF 49913
Número Único do Boleto	3025071800611151868
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	18/08/2025 15:2:48
Valor Nominal	1.675,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.675,00 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911261690060000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:18

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. 49913 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. 49913
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0499 1314 5143 8564

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	215250035674769 17/07/2025 14:35:48

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	17/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		14:35

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	16/08/25	1.675,00

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	1.675,00

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	1.675,00

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
3			3	267,00	267,00

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
227	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM QTD. 3.00 AM N LT. 25030161 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 IM/ IV/ SC GEN ONU I - - 15° A 30°C	30044990	000	5403	AM	300	3	CX C/100A	1,45	**145,00**	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML S/F IV CX C/80FR QTD. 1.00 FR N LT. 74TI4093 DATA FAB.: 16/09/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 (FRESOFLOX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	FR	80	1	CX C/80FR	8,50	**680,00**	680,00	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. 250666 DATA FAB.: 04/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049043	000	5403	BG	100	1	CX C/100B	5,60	**560,00**	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
											FIM DOS PRODUTOS					

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
__/__/__

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
			22/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 397643575 TRANSACAO WINTHOR: 12630 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5002677 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	LANÇADO NO SISTEMA EM 22/07/25

5603

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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 15:02
Código de Barras	10491241734300010004000000225136611760000298594
Descrição	ALTAMED - NF 49966
Número Único do Boleto	3025072103649710721
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
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	18/08/2025 15:2:35
Valor Nominal	2.985,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.985,94 (Dois Mil E Novecentos E Oitenta E Cinco Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911261561310000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:18

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. 49966
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. 49966
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0499 6612 3812 6864

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	215250035948916	18/07/2025 17:49:43

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	18/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:49

FATURA

Nº	Venc.	Valor
104-1	17/08/25	2.985,94

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	2.985,94

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	2.985,94

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
19			19	319,06	319,06

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
48	AGUA PARA INJECAO 250ML SF IV CX C/48FR QTD. 1.00 FR N LT. 74TK4477 DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	48	1 CX C/48FR	5,39	**258,50**	258,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	CLORETO DE SODIO 0,9% 1L SF CX C/16FR QTD. 7.00 FR N LT. 74UC1376 DATA FAB.: 29/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	112	7 CX C/16FR	8,11	**129,76**	908,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	GLICOSE 5% 250ML SF CX/40FR QTD. 1.00 FR N LT. 2513338 DATA FAB.: 03/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A5EDDC8B-B811-4185-B5AD-DF720BBD0326 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	40	1 CX/40FR	4,45	**178,00**	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	GLICOSE 5% 250ML SF CX/40FR QTD. 3.00 FR N LT. 2513337 DATA FAB.: 03/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A5EDDC8B-B811-4185-B5AD-DF720BBD0326 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	120	3 CX/40FR	4,45	**178,00**	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
766	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/24FR QTD. 7.00 FR N LT. 2417972 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	168	7 CX C/24FR	6,59	**158,16**	1 107,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 397930224 TRANSACAO WINTHOR: 12712 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5002703 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO 5603	22/07/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 22/07/25 RECEBEMOS EI

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	APJ000001005414181863891475870263000 0
Data da Operação	22/08/2025 16:12
Código de Barras	42297048060002415681200002933521311830000653017
Descrição	ALTAMED - NF 50150
Número Único do Boleto	3025080103921597349
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	22/08/2025 16:12:53
Valor Nominal	6.530,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.530,17 (Seis Mil E Quinhentos E Trinta Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	22/08/2025
Autenticação	638914759739390000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:00

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. **50150**
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. 50150
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0501 5012 1151 0336

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	215250037156502	25/07/2025 17:00:41

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	25/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	24/08/25	6.530,17	422-2	23/09/25	6.530,16

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	13.060,33

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	13.060,33

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

CLASSIFICADO TOTVS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
104			104	4.171,91	4.171,91

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	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
227	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM QTD. 6.00 AM N LT. 25030161 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 IM/ IV/ SC GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30044990	000	5403	AM	600	6 CX C/100A	1,36	**136,00**	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
691	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML (HYVIT K) CX/50AM QTD. 3.00 AM N LT. 25040530 DATA FAB.: 06/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	AM	150	3 CX/50AM	2,72	**136,00**	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 400.00 GL N LT. FD25F203 DATA FAB.: 10/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	UN	400	400 GL	25,00	**25,00**	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2892	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROX DE MAGNESIO CX/50FR QTD. 1.00 FR N LT. 0080148 DATA FAB.: 25/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 (60+40MG/ML 100ML SUSP ADT (GASTRIMEC COMPOSTO) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	50	1 CX/50FR	4,10	**205,00**	205,00	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. 250686 DATA FAB.: 04/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049043	000	5403	BG	100	1 CX C/100B	5,60	**560,00**	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1048	OMEPRAZOL 20MG (OMOPREL) CX C/56CA QTD. 18.00 CA N LT. 065016 DATA FAB.: 03/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	CA	1008	18 CX C/56CA	0,10	**5,40**	97,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2804	PARACETAMOL 500MG CX C/200CP QTD. 3.00 CP N LT. 24H7C5 DATA FAB.: 30/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049045	000	5403	CP	600	3 CX C/200C	0,08	**16,00**	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
~~1207~~	~~SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) CX C/12CA QTD. 34.00 CA~~ N LT. B24K1266 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	~~30049099~~	~~000~~	~~5403~~	~~CA~~	~~408~~	~~34 CX C/12CA~~	~~3,27~~	~~27,24~~	~~926,16~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~	~~0,00~~

FIM DOS PRODUTOS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM / /

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
ID 398534499 TRANSACAO WINTHOR: 13104 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:422-30/60 NR. PEDIDO: 5002824 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	04/08/25 Damielly O. de Lima RG: 9373MD Aux de Almoxarifado INDSH 5603 28.07.2025

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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:18
Código de Barras	03399461543790000000336137201012111860000186570
Descrição	ALTAMED - NF 50182
Número Único do Boleto	3025072907837043946
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	27/08/2025 12:18:11
Valor Nominal	1.865,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.865,70 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918938919880000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 17:12

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. 50182
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. 50182
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0501 8217 4249 2316

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	215250037511054 28/07/2025 16:44:45

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	28/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695000	28/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:44

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	27/08/25	1.865,70

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	1.865,70

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	1.865,70

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
9			9	154,80	154,80

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
1269	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX C/30FR QTD. 9.00 FR N LT: 74UB0740 DATA FAB.: 13/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC FCI: 0 - N. FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	270	9 CX C/30FR	6,91	**207,30**	1.865,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA 05,08,25 Danuelly O. de Lima RG 2073115 Assistente Administrativo HRSH

RECEBEMOS EM

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 398534499 TRANSACAO WINTHOR: 13179 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5002846 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA I N D S H 30.07.2025

ANEXO PJE - utiliza o WinTher, 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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:26
Código de Barras	00190000090309303600600135630176711880000145600
Descrição	ALTAMED - NF 50216
Número Único do Boleto	3025080107923516476
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
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	29/08/2025 19:25:59
Valor Nominal	1.456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.456,00 (Um Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920923594400000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 10:05

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. 50216 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. 50216
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0721 5814 4500 0182 5500 1000 0502 1611 2051 2313

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	215250037894215 30/07/2025 10:17:04

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	30/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-0136	PA		10:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor
001-1	29/08/25	1.456,00

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	1.456,00

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	1.456,00

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
2			2	13,62	13,62

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
1439	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML 2ML INJ IM GEN CX C/25AM QTD. 18.00 AM N LT: 78UC1450 DATA FAB.: 24/03/2025 DATA VAL.: 24/03/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	84291190	000	5403	UN	450	18 CX C/25AM	2,91	**72,80**	1.310,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML 2ML INJ IM GEN CX C/25AM QTD. 2.00 AM N LT: 78UC1449 DATA FAB.: 24/03/2025 DATA VAL.: 24/03/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	84291190	000	5403	UN	50	2 CX C/25AM	2,91	**72,80**	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

CÁLCULO DO ISSQN

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/08/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRANSACAO WINTHOR: 13253 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:001-30 DIAS NR. PEDIDO: 5002870 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Daniela C. de Lima RG [illegible] Aux de Farmácia Hospitalar [illegible] Eli Brito Coutinho ... HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA ... 31.07.2025

Atenção! Utilize 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 Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389189351596700000
Data da Operação	27/08/2025 12:18

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	AMAZONAS HOSPITALAR LTDA
cnpj	46.090.934/0001-62
Agência	8123
Conta	000019397-6
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202508271518 2KZP16KNB2L
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.882,00 (Dois Mil E Oitocentos E Oitenta E Dois Reais)
Descrição	AMAZONAS HOSPITALAR - NF 2527
Autenticação	638918939147900000
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, 27 de agosto de 2025 às 15:05

AMAZONAS HOSPITALAR

ENDEREÇO:
RUA MAMÉDIO AMARAL DA SILVA
JARDIM EQUATORIAL, MACAPA-AP
TELEFONES:
(96) 3115-0000
(96) 98136-3115
E-MAIL:
contato@amazonashospitalar.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.002.527**

Folha: 1/1

16250746090934000162550010000025271355093874

Protocolo / Data Hora de Autorização
216250003975818 - 25/07/2025 11:29:34

Natureza da Operação : Venda de merc.adquir.terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
030696640		**46.090.934/0001-62**	16-25/07-46.090.934/0001-62-55-001-000.002.527-135.509.387-4

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65		25/07/25
Fantasia			Data Saída/Entrada
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA			
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	Hora de Saída
AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	
Tailândia	1136725136	PA	

FATURA

Bancária
Dp 002527/01
R$ 2.882,00
Vcto 24/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
2.882,00	345,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,00	**2.882,00**

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
TRANSPORTES BERTOLINI LTDA					04503660001460	

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
RUA NOVA GUATAPORANGA	Guarulhos	SP	1					

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
883	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ IM C/100 AMP 3ML HIPOLABOR Lt: J-003/25 Fab: 21/02/2025 Val: 31/01/2027 Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 74,00 + FCP R$ 0,00 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$199,06 Est R$266,40-IBPT	3004.90.37	000	6.102	Ampola	2.000,00	0,7400	1.480,00	1.480,00 0,00	12,00 0,00	177,60 0,00
891	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ C/ 50 AMP 2ML HYPOFARMA Lt: 24091716 Fab: 22/11/2024 Val: 30/09/2026 Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 9,30 + FCP R$ 0,00 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$25,02 Est R$33,48-IBPT	3003.90.79	000	6.102	Ampola	200,00	0,9300	186,00	186,00 0,00	12,00 0,00	22,32 0,00
898	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ IM C/100 AMP 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR Lt: BL-035/24 Fab: 16/10/2024 Val: 30/09/2026 Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 60,80 + FCP R$ 0,00 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$163,55 Est R$218,88-IBPT	3004.90.75	000	6.102	Ampola	400,00	3,0400	1.216,00	1.216,00 0,00	12,00 0,00	145,92 0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM 22/08/25

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Prazo de cancelamento de nota fiscal 24h
Conferir mercadoria no ato da entrega, nao aceitaremos reclamacoes posteriores.
A Amazonas Hospitalar possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuar com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https:www.amazonashospitalar.com/compliance
Tributada Integralmente
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 144,10 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 387,63 Federal e R$ 518,76 Estadual. Fonte: IBPT

JJ546

Reservado ao Fisco

21/08/25

Danielly O. de Lima
RG 9[illegible]116
Aux de Almoxarife
INDSH

Danielly O. de Lima
RG 9[illegible]115
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	APJ000000111448522563889921102178000O
Data da Operação	04/08/2025 16:20
Código de Barras	00190000090292813600700002344174211610000397600
Descrição	DIGMAN NF9228
Número Único do Boleto	3025071007450037727
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	04/08/2025 16:20:07
Valor Nominal	3.976,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.976,00 (Três Mil E Novecentos E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899212078660000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 14:16

Identificador de autenticação: 42b09792-2ae9-4a54-b2e5-08ad4bcc4a17

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 9228
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000092281001140470

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	215250033875171

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		08/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	08/07/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	09:17:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	02/08/2025	3.976,00

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	3.976,00

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	3.976,00

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 líquido
1	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
1800	OXACILINA SODICA INJ. 500MG OXACILIL IM-IV S/DIL| Ref.: 7062 | Reg.: 1004101790031 | LT: 78UB0706 Val: 03/2027	30041019	060	5405	FR/AMP	50,00	5,68	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1800	OXACILINA SODICA INJ. 500MG OXACILIL IM-IV S/DIL| Ref.: 7062 | Reg.: 1004101790031 | LT: 78UB0707 Val: 03/2027	30041019	060	5405	FR/AMP	650,00	5,68	3.692,00	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.||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 |HOSP GERAL TAILANDIA

RECEBEMOS

Reservado ao fisco
LANÇADO NO SISTEMA EM 17/07/25

08.07.25
Kassandra B Silva
RG 8002705

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	APJ000001005414181863891475870263000O
Data da Operação	22/08/2025 16:12
Código de Barras	00190000090292813600700002402170811820000045840
Descrição	DIGEMAN - NF 9395
Número Único do Boleto	3025073004867652481
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	22/08/2025 16:12:05
Valor Nominal	458,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 458,40 (Quatrocentos E Cinquenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	22/08/2025
Autenticação	638914759261640000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:02

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9395 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 9395
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250707336942000194550010000093951001157789

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	**215250037626672**

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**		**29/07/2025**
Endereço: **AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL**	Bairro: **BAIRRO NOVO**	CEP: **68.695-000**	Data saída: **29/07/2025**
Município: **TAILANDIA**	Fone/Fax:	UF: **PA**	Hora saída: **09:38:33**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/08/2025	458,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**458,40**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Vaior total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**458,40**

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 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
3018	CABERGOLINA 0,5MG (CABEREDUX)| Ref.: 0006912 | Reg.: 9999999999999 | LT: 23110305 Val: 11/2025	30049099	060	5405	COMP	16,00	11,90	190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1)| Ref.: 2688 | Reg.: 1134301510020 | LT: AS-046/25M Val: 03/2027	30049099	060	5405	AMP	50,00	2,68	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1)| Ref.: 2688 | Reg.: 1134301510020 | LT: AS-048/25M Val: 03/2027	30049099	060	5405	AMP	50,00	2,68	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

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)9934 1-2525 |PEDIDO Nº 398461406.1 | HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

LANÇADO NO SISTEMA

Reservado ao fisco

HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA
30.07.2025

Danielly Lima
RG: 9[illegible]3115
Assistente de Almoxarifado
HRDSH

Identificador de autenticação: 42b09792-2ae9-4a54-b2e5-08ad4bcc4a17
https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=115778&s=&print=1
Nº do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 37 **Página** 29 de 89 1/1

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	APJ00000011144852256389076413101700000
Data da Operação	14/08/2025 10:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor	R$ 12,74 (Doze Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF - NF 39724
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	14/08/2025
Autenticação	638907642209600000

Emitido em quinta-feira, 14 de agosto de 2025 às 10:42

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
7897316801154	ATROPINA 1% SOL OFT COL FR 5ML				
1	UN	14,15	14,15	-1,41	12,74

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	14,15
Valor Frete R$	0,00
Desconto(s) R$	-1,41
VALOR A PAGAR R$	**12,74**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Outros	12,74
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0707 4047 6000 0103 6500 7000 0397 2418 5444 7009

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 39724 Série 007 15/07/2025 15:54
Protocolo de autorização: 215 2504022930 79
Data de autorização: 15/07/2025 15:54

COO da Venda: 010595
PV0000081964 Atendente: 124
Caixa: 2 Operador: 140
Trib aprox: R$1,71 Federal, R$2,42 Estadual e R$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD
Crediario: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Voce economizou R$1,41 (9,96%)

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 15/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/07/25

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 TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186389017200584700000
Data da Operação	07/08/2025 14:03

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$ 59,99 (Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF34784
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	07/08/2025
Autenticação	638901722007810000

Emitido em quinta-feira, 7 de agosto de 2025 às 15:31

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
7897230305134	RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS 70- 300 G				
1	UN	64,99	64,99	-5,00	59,99

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	64,99
Valor Frete R$	0,00
Desconto(s) R$	-5,00
VALOR A PAGAR R$	**59,99**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Outros	59,99
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0707 4047 6000 0103 6500 7000 0347 8417 9220 4553

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 34784 Série 007 07/07/2025 15:36
Protocolo de autorização: 215 2503854654 07
Data de autorização: 07/07/2025 15:36

COO da Venda: 004512
PV0000078052 Atendente: 75
Caixa: 4 Operador: 15
Trib aprox: R$11,37 Federal, R$11,40 Estadual
e R$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD
Crediario: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Voce economizou R$5,00 (7,69%)

William S Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

07-07-25

RECEBEMOS E
07/07/23

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/07/25
Damielly O de Lima
RG: 03[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	APJ000001005414181863891730947110000O
Data da Operação	25/08/2025 15:04
Código de Barras	00190000090247782100916486222173911850000500000
Descrição	F CARDOSO- NF 164862
Número Único do Boleto	3025062705154659514
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	25/08/2025 15:4:44
Valor Nominal	5.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Data da operação	25/08/2025
Autenticação	638917310846630000

Emitido em terça-feira, 26 de agosto de 2025 às 17:45

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 000.164.862
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1648 6210 0464 0326

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	215250031848657 - 27/06/2025 11:41:55

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	27/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	27/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		11:42:08

FATURA

Número: 164862 Valor Original: 10.000,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 10.000,00

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	10.000,00

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	10.000,00

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
2000				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
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:G8JC1902 FAB: 19-03-2025 / VAL: 19-03-2026	30049099	5 60	5403	GL	400	25,00	10.000,00	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
/ /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/07/2025, Valor: 5.000,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 26/08/2025, Valor: 5.000,00
BIONEXO 394861503 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
LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/07/25
Rochelly [illegible] de Lima
RG [illegible]
Farmacêutica
INDSH

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
28.6.25

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	APJ00000011144852256389007335911200000
Data da Operação	06/08/2025 11:07
Código de Barras	03399881989470000068331146101014111650000040800
Descrição	F E F DISTR NF165819
Número Único do Boleto	3025052904521846274
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	06/08/2025 11:7:08
Valor Nominal	408,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 408,00 (Quatrocentos E Oito Reais)
Data da operação	06/08/2025
Autenticação	638900752292450000

Emitido em quarta-feira, 6 de agosto de 2025 às 11:27

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 165819
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0510 8541 6500 0508 5500 1000 1658 1914 7214 5298

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.		215250026310863 28/05/2025 16:17:51

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	28/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO		68.695-000	28/05/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAIDA
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299			16:17:47

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097009011	1.200,00	0,00	1.200,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/07/2025	396,00	002	23/07/2025	396,00	003	06/08/2025	408,00

FORMA DE PAGAMENTO

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

CÁLCULO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.200,00

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
2	VOLUME			7,200	7,200

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
0000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2516361 V 31.03.2027 Q 3,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 84,43.	30049069	5 / 60	5405	UN	3,0000	400,0000		1.200,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

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: 8003099144. Documento de transporte: 0010654631.	LANÇADO NO SISTEMA 30/05/25 Damelly C. de Lima RG 6873115 Aux de Almoxarif INDSH Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 29.05.25

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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:16
Código de Barras	03399881989470000071791807801013811730000062000
Descrição	F E F DISTRIBUIDORA - NF 170891
Número Único do Boleto	3025071801617315174
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	12/08/2025 17:16:37
Valor Nominal	620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 620,00 (Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906157976680000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:55

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 170891
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0710 8541 6500 0508 5500 1000 1708 9114 3792 9173

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.		215250035711220	17/07/2025 16:34:20

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	17/07/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN			BAIRRO NOVO	68.695-000	17/07/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	PA	Brasil	(91)3752-1299		16:34:11

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097190906	620,00	0,00	620,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2025	620,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	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	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		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 LÍQUIDO
1	VOLUME			4,412	0,020

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
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2448947 V 31.12.2026 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 51.17.	30049029	5/60	5405	UN	4,0000	155,0000		620,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
__/__/__

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. Num. pedido cliente: 1. Ordem de venda: 962197. Remessa: 8003292656. Documento de transporte: 0010672779.	LANÇADO NO SISTEMA 21/07/25 Eli Brito Coutinho 18.7.25

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	APJ000000111448522563889919135390000O
Data da Operação	04/08/2025 15:48
Código de Barras	00190000090158383500200233332170711620001409880
Descrição	HALEXISTAR NF440291
Número Único do Boleto	30250707023799392 70
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	04/08/2025 15:48:08
Valor Nominal	14.098,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.098,80 (Quatorze Mil E Noventa E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899192892670000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 11:03

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 000440291 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0701.5717.0200.0198.5500.2000.4402.9116.5972.5226

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	152259112694512 04.07.2025 16:42:48

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	04.07.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	05/07/2025

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
440291-2/ 1	03.08.2025	14.098,80			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.748,53	1.409,83	0,00	0,00	14.098,80

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	14.098,80

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 LÍQUIDO
105	CX	HI	0		1.672,320	1.544,880

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
40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML ANVISA: 1031101770060 Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000203336 , QUANT: 100 , DT VAL: 26/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	100,000	3,400	340,00	283,32	34,00	0,00	12,00	0,00
4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML ANVISA: 1031100111691 Qtde. Caixas: 84 LOTE: 0000204047 , QUANT: 60 , DT VAL: 20/06/2027 LOTE: 0000204049 , QUANT: 2.460 , DT VAL: 21/06/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	2.520,000	4,190	10.558,80	8.798,65	1.055,84	0,00	12,00	0,00
4130	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250 ML ANVISA: 1031100111683 Qtde. Caixas: 20 LOTE: 0000204223 , QUANT: 150 , DT VAL: 25/06/2027 LOTE: 0000204319 , QUANT: 850 , DT VAL: 26/06/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.000,000	3,200	3.200,00	2.666,56	319,99	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

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 ACordo Corporativo CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 valor icms p ara a uf de destino: 986,92 Remessa: 0080547149 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 3.519,42	

RECEBEMOS C
12.07.25
Kassandra R Silva
RG 6082 PC/PA

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/07/25

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Dois 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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:16
Código de Barras	00190000090158383500200235127172311860002163090
Descrição	HALEXISTAR - NF 442110
Número Único do Boleto	3025072906849196594
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	27/08/2025 12:16:21
Valor Nominal	21.630,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 21.630,90 (Vinte E Um Mil E Seiscentos E Trinta Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918937823140000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:21

HALEXISTAR ID 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 000442110 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0701.5717.0200.0198.5500.2000.4421.1018.9061.8206

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	152259203684446 28.07.2025 17:50:42

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	28.07.2025

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
442110-2/ 1	27.08.2025	21.630,90			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.025,03	2.163,01	0,00	0,00	21.630,90

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	21.630,90

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 LÍQUIDO
127	CX	HI	0		1.954,230	1.782,300

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
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 1031100111675 , Qtde. Caixas: 30 LOTE: 0000204775 , QUANT: 3.000 , DT VAL: 11/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.000,000	3,030	9.090,00	7.574,70	908,96	0,00	12,00	0,00
4131	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML ANVISA: 1031100111691 , Qtde. Caixas: 67 LOTE: 0000204389 , QUANT: 2.010 , DT VAL: 29/06/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	2.010,000	4,190	8.421,90	7.017,97	842,16	0,00	12,00	0,00
40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML ANVISA: 1031101770109 , Qtde. Caixas: 7 LOTE: 0000204521 , QUANT: 210 , DT VAL: 03/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	210,000	4,400	924,00	769,97	92,40	0,00	12,00	0,00
40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML ANVISA: 1031101770087 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 0000204642 , QUANT: 150 , DT VAL: 05/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	150,000	3,700	555,00	462,48	55,50	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 , Qtde. Caixas: 20 LOTE: 0000204632 , QUANT: 600 , DT VAL: 07/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	600,000	4,400	2.640,00	2.199,91	263,99	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
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 398799177.2 ACordo Corporativo Rede INDSH
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 1.514,16
Remessa: 00805 49627
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R $ 6.013,00

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO TOTVS

RECESMOS EM TOTVS ou OPESJVA

13.08.25
Kassandra B Silva

LANÇADO NO SISTEMA
21/08/25
Damuelly O de Lima
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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:16
Código de Barras	00190000090158383500200235129178411860000351240
Descrição	HALEXISTAR - NF 442111
Número Único do Boleto	3025072904850022128
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	27/08/2025 12:16:45
Valor Nominal	3.512,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.512,40 (Três Mil E Quinhentos E Doze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918938057020000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:16

HALEX ISTAR ... D 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 000442111 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0701.5717.0200.0198.5500.2000.4421.1114.9578.8118

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/	152259203688206 28.07.2025 17:50:39

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	28.07.2025

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
442111-2/ 1	27.08.2025	3.512,40			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.893,94	347,28	0,00	0,00	3.512,40

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	3.512,40

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 LÍQUIDO
12	CX	HI	0		91,200	68,220

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: 5 LOTE: 0000204476 , QUANT: 300 , DT VAL: 02/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	300,000	5,900	1.770,00	1.474,94	176,99	0,00	12,00	0,00
40000500	HIFLOXAN (CIPROFLOXACINO) 200MG PE 100ML ANVISA: 1031100740168 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5050236 , QUANT: 60 , DT VAL: 27/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	60,000	7,000	420,00	349,99	42,00	0,00	12,00	0,00
40000139	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1031101660011 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5050030 , QUANT: 240 , DT VAL: 05/05/2027 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: 5 LOTE: 5060192 , QUANT: 240 , DT VAL: 24/06/2027 LOTE: 5070004 , QUANT: 60 , DT VAL: 01/07/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	300,000	3,960	1.188,00	989,96	118,80	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
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 398534499.1
valor icms para a uf de destino: 219,42
Remessa: 0 080549689
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipai s: R$ 946,51

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA ou operação TOTVS

RECEBEMOS EM 13.08.25

CLASSIFICADO TOTVS

13/08/25

Kassandra P. Silva

Danielly C. de Lima
Aux. 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:16
Código de Barras	00190000090158383500200235241171611870000387000
Descrição	HALEXISTAR - NF 442214
Número Único do Boleto	3025072901849360387
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	27/08/2025 12:16:07
Valor Nominal	3.870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.870,00 (Três Mil E Oitocentos E Setenta Reais)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918937676740000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:22

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 000442214 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0701.5717.0200.0198.5500.2000.4422.1412.4916.7690

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	152259207226807 29.07.2025 16:29:59

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	29.07.2025

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
442214-2/ 1	28.08.2025	3.870,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.224,87	386,98	0,00	0,00	3.870,00

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	3.870,00

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 LÍQUIDO
40	CX	HI	0		644,400	604,200

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
4132	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 1000 ML ANVISA: 1031100111705 , Qtde. Caixas: 40 LOTE: 0000204777 , QUANT: 90 , DT VAL: 22/07/2027 LOTE: 0000204779 , QUANT: 510 , DT VAL: 22/07/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	600,000	6,450	3.870,00	3.224,87	386,98	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saída tributada com aliquota zero
ID 398799177.2 ACordo Corporativo Rede INDSH
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 270,90
Remessa: 0080549 843
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 1.075,84

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 08/08/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 21/08/25

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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:16
Código de Barras	00190000090158383500200232758177111730000340360
Descrição	HALEXISTAR - NF 439613
Número Único do Boleto	3025070107246846728
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	12/08/2025 17:16:19
Valor Nominal	3.403,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.403,60 (Três Mil E Quatrocentos E Três Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906157794050000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:56

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 000439613 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.0601.5717.0200.0198.5500.2000.4396.1314.4157.7921

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/	152259095017993 30.06.2025 13:10:47

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	30.06.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	02/07/2025

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
439613-2/ 1	30.07.2025	3.403,60			0,00			0,00
439613-2/ 2	14.08.2025	3.403,60			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.672,44	680,70	0,00	0,00	6.807,20

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	6.807,20

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 LÍQUIDO
19	CX	HI	0		161,570	123,240

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: 14 LOTE: 0000203455 , QUANT: 840 , DT VAL: 30/05/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	840,000	5,900	4.956,00	4.129,83	495,58	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 5060063 , QUANT: 180 , DT VAL: 07/06/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	180,000	3,960	712,80	593,98	71,28	0,00	12,00	0,00
40000137	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101630013 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5020159 , QUANT: 200 , DT VAL: 22/02/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,000	200,00	166,66	20,00	0,00	12,00	0,00
4203	PLASMIN 450/0,7(HIDROXIET.6%)SF 500ML ANVISA: 1031100800276 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000201095 , QUANT: 30 , DT VAL: 06/03/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	30,000	31,280	938,40	781,97	93,84	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
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 394861503
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 462,25
Remessa: 0080546184
Total aproximado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 1.878,13

CLASSIFICADO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 30/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 31/07/25

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

Damielly C. 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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:14
Código de Barras	03399939583850000001385860201012711880000006250
Descrição	HOSPDROGAS - NF 148959
Número Único do Boleto	3025072900851376147
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/08/2025 12:14:56
Valor Nominal	62,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 62,50 (Sessenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918936968190000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:24

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. 0148959 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1489 5913 1118 1406

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		152259193785431 25/07/2025 19:37:34
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	25/07/2025
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	29/08/2025	62,50						

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
62,50	7,50	0,00	0,00	62,50

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	62,50

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		0,200	0,200

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
010.0588	TRAMADOL (GEN) 50MG CAPS (A2) Marca: B RAINFARMA. MS: 1558402100017. Valid: 01-05-2026	B24E0509	30049039	500	6108	UN	100,00	0,625	62,50	62,50	7,50	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

ID BIONEXO: 398461406 - 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: 4,38 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 252802, Nr.Embarque: 256304
ID BIONEXO: 398461406 - Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25

RECEBEMOS EM 06/08/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

Daniely C de Lima
RG 8073115
Agente de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Dois 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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:15
Código de Barras	10491250559200010004700033365032511860000038611
Descrição	HOSPDROGAS - NF 149090
Número Único do Boleto	3025073007864253347
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	27/08/2025 12:15:16
Valor Nominal	386,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 386,11 (Trezentos E Oitenta E Seis Reais E Onze Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918937166040000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 15:23

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ I - 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. 0149090 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1490 9011 2516 1420

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		152259202885576 28/07/2025 15:16:24
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	28/07/2025
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	27/08/2025	386,11						

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
386,11	46,33	0,00	0,00	386,11

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	386,11

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		2,100	2,100

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
010.0585	DIMORF (MORFINA) 0,1MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029803630038. Valid: 01-11-2026	50022122	30044990	500	6108	UN	100,00	3,8611	386,11	386,11	46,33	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
ID BIONEXO: 398461406.2 - Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Sn°, 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: 27,03 |

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:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 252953, Nr.Embarque: 256474
ID BIONEXO: 398461406.2 - Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 06/08/25
Kassandra B. Silva
RG 5062105

LANÇADO NO SISTEMA EM 08/08/25

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	APJ000001005414181863891989012493000O
Data da Operação	28/08/2025 14:44
Código de Barras	00190000090145693921200050263177611870000364416
Descrição	NATAN COMERCIO - NF 68259
Número Único do Boleto	3025072903848013370
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	28/08/2025 14:44:04
Valor Nominal	3.644,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.644,16 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Quatro Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	28/08/2025
Autenticação	638919890447140000

Emitido em quinta-feira, 28 de agosto de 2025 às 16:29

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 000.068.259
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0702 7715 4700 0116 5500 1000 0682 5910 0126 3610

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	215250037703514 - 29/07/2025 14:03:14

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	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		14:02:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/08/2025	3.644,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,16

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
03	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
00005226	GLICERINA 12% 500ML SF C/SONDA CX C/24FR LT. 2513170,Val. 05/27 V.Liq.Prod.R$:11,84	30049099	0 60	5405	FR	24,00	11,8400	284,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000697	OXACILINA SODICA 500MG INJ. CX C/50FA LT. 78TK4693 Val. 10/26 V.Liq.Prod.R$:4,80	30041019	0 60	5405	FA	700,00	4,8000	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00126361-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/08/25

CLASSIFICADO TOTVS

...uciley O. de Lima
RG 9373115
...de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS E...
.../...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 3.644,16 PEDIDO N.398534499.1 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 30.07.2025

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	APJ00000011144852256388992110217800000
Data da Operação	04/08/2025 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5765
Conta	5371
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 77,65 (Setenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF214650
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	04/08/2025
Autenticação	638899212820910000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:33

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Desc.	Valor total
7896714200699	CORTICORTEN 20MG 20COMP	5	CX	32,21	83,40	77,65

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	161,05
DESCONTOS R$	83,40
VALOR A PAGAR R$	77,65
Crédito Loja	77,65

EMISSÃO NORMAL

77,65

Número: 214650 Série: 3 Emissão: 04/07/2025 10:22:40 - Via do Consumidor

214650

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

1525 0718 3286 8700 0154 6500 3000 2146 5012 9802 3952

6500

Protocolo de Autorização: 215250378302210 04/07/2025 10:22:42

Data de autorização: 04/07/2025 10:22:42

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

[redacted]

MD5: AD4CD7 0606155445741 90B959ED5B366
PV0000151230
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 83,40
Balc: 25 N.Controle:484990
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

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS EM
04-07-25

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/07/25
Danielly C. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO
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	APJ000001005414181863891386550859000O
Data da Operação	21/08/2025 15:23
Código de Barras	00191198821212133860700120094172111800000095000
Descrição	RC ZAGALLO - NF 45228
Número Único do Boleto	3025073103897786092
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	21/08/2025 15:23:09
Valor Nominal	950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 950,00 (Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	21/08/2025
Autenticação	638913865900040000

Emitido em quinta-feira, 21 de agosto de 2025 às 17:27

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 000.045.228 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0452 2813 1797 4687

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.	215250036400723 22/07/2025 10:56:17

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	22/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000	22/07/2025

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	45228	950,00	0,00	950,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2025	950,00									

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	950,00

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	950,00

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
4624	DICLOFENACO SODIO INJ. 75MG (25MG/ML) 3ML DICLOFARMA ** C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC25C036 QTD: 1.000,00 FAB: 01/04/2025 VAL: 28/02/2027	30049037	360	5102	AM	1.000,00	0,9500	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 25/07/25

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 75849 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 397643575.1 | 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

Janiely C. de Lima
RG: 8373115
Aux de Almoxarife
INDSH

24-7-25

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Dois 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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:13
Código de Barras	00191198821212953860400120094172211860000963160
Descrição	RC ZAGALLO - NF 45290
Número Único do Boleto	3025081903310577252
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/08/2025 12:13:38
Valor Nominal	9.631,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.631,60 (Nove Mil E Seiscentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918936188320000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 17:03

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 000.045.290 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0452 9017 2137 2479

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.	215250037426088 28/07/2025 11:47:16

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	28/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO	68695-000	28/07/2025

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	45290	9.631,60	0,00	9.631,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/08/2025	9.631,60									

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	9.631,60

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	9.631,60

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
6547	CEFTRIAXONA INJ. 1G IV PO S/DIL GENERICO C.P. ANVISA 1037007120154 LOTE: 96320204 QTD: 700,00 FAB: 08/05/2025 VAL: 08/05/2027	30049099	560	5102	FR	700,00	4,7800	3.346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5006	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML C.P. ANVISA 1559200010074 LOTE: RSJ QTD: 200,00 FAB: 01/08/2024 VAL: 31/07/2026	30049099	060	5102	AM	200,00	0,4100	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7219	DIMETICONA COMP. 40MG (SIMETICONA) FLATICONA C.P. ANVISA 0000001005711 LOTE: 124023 QTD: 400,00 FAB: 05/12/2024 VAL: 05/12/2026	30049059	060	5102	UN	400,00	0,1400	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS EM ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 75927 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 398534499.1 | Banco: [illegible] 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
EM 04/08/25
Damelly P. de Lima
RG: 6373115
Aux de Almoxarife
HDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
31.07.2025

705

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 000.045.290 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0452 9017 2137 2479

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.	215250037426088 28/07/2025 11:47:16

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
7066	HIDROCORTISONA INJ. 100MG S/DIL PO LIOF. GLIOCORT IV/IM C.P. ANVISA 1004101870033 LOTE: 78TD1799 QTD: 300,00 FAB: 22/05/2024 VAL: 22/05/2026	30043210	060	5102	AM	300,00	3,5000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7561	IOEXOL INJ. 300MG I/ML 50ML OMNIPAQUE C.P. ANVISA 1839600010041 LOTE: 17015433 QTD: 30,00 FAB: 11/10/2024 VAL: 30/09/2026	30063011	060	5102	FR	30,00	115,0000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6266	LOSARTANA POTASSICA COMP. 50MG GEN. C.P. ANVISA 1256802020228 LOTE: 25E45C QTD: 960,00 FAB: 01/04/2025 VAL: 11/04/2027	30049069	060	5102	UN	960,00	0,0600	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6811	METRONIDAZOL INJ. 500MG (5MG/ML) 100ML GENERICO SIST FECHADO C.P. ANVISA 1004101580019 LOTE: 74UC1316 QTD: 80,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 17/02/2027	30049066	060	5102	FR	80,00	5,2500	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3032	PENICILINA BENZ. INJ. 600.000UI S/DIL IM BEPEBEN C.P. ANVISA 1037001000033 LOTE: 2501236 QTD: 50,00 FAB: 24/06/2024 VAL: 24/06/2026	30041013	560	5102	FR	50,00	7,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7236	PROMETAZINA INJ. 50MG (25MG/ML) 2ML IM PROMETAZOL C.P. ANVISA 1134302020061 LOTE: BL-005/25 QTD: 200,00 FAB: 17/03/2025 VAL: 28/02/2027	30049079	060	5102	AM	200,00	4,1000	820,00	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	APJ000001005414181863891893515967000O
Data da Operação	27/08/2025 12:13
Código de Barras	00191198821213003860200120094172911870000259400
Descrição	RC ZAGALLO - NF 45298
Número Único do Boleto	3025081900311802930
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/08/2025 12:13:22
Valor Nominal	2.594,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.594,00 (Dois Mil E Quinhentos E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918936032080000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 17:09

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 000.045.298 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0452 9818 2342 7688

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.	215250037734146 29/07/2025 15:48:19

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	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO		68695-000	29/07/2025
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	45298	2.594,00	0,00	2.594,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/08/2025	2.594,00									

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	2.594,00

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	2.594,00

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
5185	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 250MG (50MG/ML) 5ML IV GENERICO C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-003/25 QTD: 300,00 FAB: 01/01/2025 VAL: 30/12/2026	30049099	060	5102	AM	300,00	4,9500	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1295	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML (SIMETICONA) GENERICO C.P. ANVISA 1134301330030 LOTE: 0623/25 QTD: 400,00 FAB: 01/06/2025 VAL: 30/05/2027	30049099	060	5102	FR	400,00	1,6400	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6491	ESCOPOLAMINA INJ. 20MG 1ML IV/IM/SC GEN. C.P. ANVISA 1108500430011 LOTE: HS25C009 QTD: 300,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 28/02/2027	30039099	060	5102	AM	300,00	1,3000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EL...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 75939 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 398534499.2 | 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.

LANÇADO NO SISTEMA EM 04/08/25

Daniel Lyra de Lima
RG: 5473115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eliziario Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
31.07.2025

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 000.045.298 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0452 9818 2342 7688

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.	215250037734146 29/07/2025 15:48:19

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
5567	NIFEDIPINO COMP. 20MG NEO FEDIPINA C.P. ANVISA 1558401690031 LOTE: B23L0881 QTD: 420,00 FAB: 14/11/2023 VAL: 14/11/2026	30049062	060	5102	CO	420,00	0,1500	63,00	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	APJ000000111448522563889919135390000 0
Data da Operação	04/08/2025 15:47
Código de Barras	00191198821211483860500120094172111620000175000
Descrição	RC ZAGALLO NF45050
Número Único do Boleto	3025071006456630215
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 DESENV SOCIAL E HUMANO-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/08/2025 15:47:05
Valor Nominal	1.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	04/08/2025
Autenticação	638899192259440000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:56

Identificador de autenticação: 42b09792-2ae9-4a54-b2e5-08ad4bcc4a17
N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 37 **Página** 66 de 89

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 000.045.050 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0783 9299 7600 0170 5500 1000 0450 5014 8436 3491

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.	215250033387445 04/07/2025 17:13:54

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	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, sn	BAIRRO NOVO		68695-000	04/07/2025
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	45050	1.750,00	0,00	1.750,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2025	1.750,00									

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	1.750,00

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	1.750,00

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
7066	HIDROCORTISONA INJ. 100MG S/DIL PO LIOF. GLIOCORT IV/IM C.P. ANVISA 1004101870033 LOTE: 78TD1799 QTD: 500,00 FAB: 22/05/2024 VAL: 22/05/2026	30043210	060	5102	AM	500,00	3,5000	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/07/25
Damielly O. de Lima
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 75594 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 394861503.2 | 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

7.7.25
RECEBEMOS EM 07/07/25

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	APJ000001005414181863891893515967000 0
Data da Operação	27/08/2025 12:13
Código de Barras	34191090080218250002188901680004111860000235401
Descrição	SODROGAS - NF 181470
Número Único do Boleto	3025072805817070296
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	27/08/2025 12:13:02
Valor Nominal	2.354,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.354,01 (Dois Mil E Trezentos E Cinquenta E Quatro Reais E Um Centavo)
Data da operação	27/08/2025
Autenticação	638918935823650000

Emitido em quarta-feira, 27 de agosto de 2025 às 17:10

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 181.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5225.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1814.7010.0146.0056

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
152259202559798 - 28/07/2025 13:59:00

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

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	28/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(011)3672-5136	PA		13:58:55

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	

CLASSIFICADO TOTVS

FATURA/DUPLICATAS
181470/1 - 27/08/25 - 2354,01 | 181470/2 - 11/09/25 - 2354,00

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
4.425,24	290,10	0,00	0,00	4.708,01

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	4.708,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BBT TRANSPORTES LTDA	0				04.283.508/0013-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE, 2859	GOIANIA	GO	201388456

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,0000	0,0000

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
229 30049099	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS VIT. A,E OLEO 100ML CX C / 24 FRASCOS DERMAEX NUTRIEX Lote: 0266572410 - 01/10/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	1,0000	71,7600	0,0000 0,0000 %	71,76	59,80	7,18 0,00	0,00	12,00	0,00
333 30041013	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO Lote: 2505839 - 28/08/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	520 6108	CX	1,0000	314,5000	0,0000 0,0000 %	314,50	262,07	31,45 0,00	0,00	12,00	0,00
558 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111856C - 30/09/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	300 6108	CX	10,0000	254,0000	0,0000 0,0000 %	2.540,00	2.540,00	101,60 0,00	0,00	4,00	0,00
488 30049062	CIMETIDINA 150MG CX C/100 AMP 2ML HYCIMET HYPOFARMA Lote: 24111927 - 30/11/2026 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO POR WILLIAM ID 398534499 / Endereco de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horario [illegible] as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /CONVENIO 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$ 4708,01/ ICMS Destino: R$ 570,51 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA EM 28/07/25
Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 28/07/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA
EMISSÃO: 28/07/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 4.708,01 Volume: 6 Número Pedido: 145951	NF-e Nº: 181470 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 181.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

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

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5225.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1814.7010.0146.0056

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
152259202559798 - 28/07/2025 13:59:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

79 30049079	CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO Lote: AFJA25001A - 31/12/2026 Qtde: 7.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	7,0000	12,7500	0,0000 0,0000 %	89,25	89,25	3,57 0,00	0,00	4,00	0,00
514 30039099	ADRENALINA 1MG/ML CX C / 100 AMP 1ML HYFREN HYPOFARMA Lote: 24122470 - 31/12/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	2,0000	99,0000	0,0000 0,0000 %	198,00	164,99	19,80 0,00	0,00	12,00	0,00
716 30044990	(+) IPRATROPIO BROM 0,25MG/ML SOL INA 20ML C/100 GENERICO TEUTO Lote: 2433179 - 01/01/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5 / CEST: 13.002.00	520 6108	CX	1,0000	169,0000	0,0000 0,0000 %	169,00	140,83	16,90 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: 4.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	4,0000	104,7500	0,0000 0,0000 %	419,00	349,15	41,90 0,00	0,00	12,00	0,00
3 30042099	MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111424J01974 - 30/04/2026 Qtde: 3.00 Numero da FCI: F31599A7-DFA7-489B-9809-C24E55711584 / CEST: 13.002.00	800 6108	CX	3,0000	127,5000	0,0000 0,0000 %	382,50	382,50	15,30 0,00	0,00	4,00	0,00
387 30043999	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA Lote: 24122243 - 31/12/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	4,0000	59,7500	0,0000 0,0000 %	239,00	199,16	23,90 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITADO POR WILLIAM ID 398534499 / 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. / / Destinado R$ 570,51 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

KFI - 4392

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:22
Código de Barras	00190000090370675000100042673178311890000318804
Descrição	SUPERMEDICA - NF 341388
Número Único do Boleto	3025070101244484417
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	29/08/2025 19:22:11
Valor Nominal	3.188,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.188,04 (Três Mil E Cento E Oitenta E Oito Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920921315120000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:39

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 150 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 000.341.388
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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	152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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	30/06/2025 14:32

T NORTE LOGISTICA QVZ5B95

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	30/06/2025

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	30/07/2025	9.564,13

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
7.939,78	950,43	0,00	0,00	9.564,13

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	9.564,13

CLASSIFICADO TOTVS

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
12				60,000	60,000

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
0002870	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE (DERMAEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUTRIEX	0310552505	29/05/2027	15121919	020	6.108	FR	10	0,00	2,9800	0,00	29,80	24,83	2,98	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	009HG25B	07/02/2028	30059090	020	6.108	CX	20	0,00	11,2400	0,00	224,80	187,33	22,48	0,00	12,00	0,00
0002925	LOPERAMIDA 2MG C/12 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	A05A00725	17/03/2027	30039072	020	6.108	CX	5	0,00	1,8300	0,00	9,15	7,62	0,91	0,00	12,00	0,00
0006424	PREDNISONA 20MG C/200 CPR (CRISPRED) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50023964	23/01/2028	30043210	040	6.108	CX	1	0,00	42,2400	0,00	42,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002118	AMICACINA INJ. 250MG/ML AMP 50X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	9070172	31/12/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	189,5000	0,00	189,50	157,92	18,95	0,00	12,00	0,00
0012770	AMIODARONA 200MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	M414724	31/10/2026	30049054	200	6.108	CX	2	0,00	14,6700	0,00	29,34	29,34	1,17	0,00	4,00	0,00
0003780	AZITROMICINA SUSP. 600MG 15ML S/DIL C/50 AZITROPHAR | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	252263	31/05/2027	30042029	020	6.108	CX	1	0,00	374,5000	0,00	374,50	312,08	37,45	0,00	12,00	0,00
0015634	CARVEDILOL 3,125MG C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4M5371	30/09/2026	30049069	520	6.108	CX	10	0,00	3,2970	0,00	32,97	27,47	3,30	0,00	12,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25021848	31/01/2027	30042059	020	6.108	CX	2	0,00	485,0000	0,00	970,00	808,33	97,00	0,00	12,00	0,00
0017567	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML | Desconto de	P07825A	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	86,0000	0,00	86,00	71,67	8,60	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE 10/07/25

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 000.341.388
Série 001 Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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
152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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

Kassandra B. Silva
RG 4004205
10.07.25

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
	desoneracao 0 | marcar FARMARIN																
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040574	30/04/2027	30033929	020	6.108	CX	60	0,00	51,5000	0,00	3.090,00	2.575,00	309,00	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	25	0,00	26,9400	0,00	673,50	561,25	67,35	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040320	30/04/2027	30039086	020	6.108	CX	15	0,00	69,0000	0,00	1.035,00	862,50	103,50	0,00	12,00	0,00
0010201	GLICERINA 12% P/GLISTER 500ML C/20 (CLISTEROL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	8679 25	10/04/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	188,0000	0,00	188,00	156,67	18,80	0,00	12,00	0,00
0001428	GLICOSE 25% 200X10ML AMP. PLAST. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	LFZ	28/02/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	98,0000	0,00	98,00	81,67	9,80	0,00	12,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROTRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0032476	14/04/2027	30049029	520	6.108	CX	1	0,00	259,0000	0,00	259,00	215,83	25,90	0,00	12,00	0,00
0012965	METILDOPA 500MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4O0652	31/12/2026	30049035	520	6.108	CX	2	0,00	32,3790	0,00	64,76	53,97	6,48	0,00	12,00	0,00
0013316	NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML C/03 AMP (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	24041183	30/04/2026	30049099	020	6.108	CX	17	0,00	2,9700	0,00	50,49	42,07	5,05	0,00	12,00	0,00
0013354	NIFEDIPINO 20MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NEO QUIMICA	B24H2434 B24G2405 07/27	26/08/2027	30049062	520	6.108	CX	10	0,00	2,7000	0,00	27,00	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
0002053	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (OMOPREL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BELFAR	055159	12/05/2027	30049069	520	6.108	CX	15	0,00	4,7320	0,00	70,98	59,15	7,10	0,00	12,00	0,00
0002077	PENICILINA POT. 5.000.000 UI S/DIL C/50 (ARICILINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25060500	31/05/2028	30041014	020	6.108	CX	1	0,00	572,5000	0,00	572,50	477,08	57,25	0,00	12,00	0,00
0009847	VASOPRESSINA INJ. 20U/ML C/10X1ML (ENCRISE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAB	41202164	30/04/2027	30043999	520	6.108	CX	4	0,00	279,9000	0,00	1.119,60	933,00	111,96	0,00	12,00	0,00
0002609	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040527	30/04/2027	30045090	020	6.108	CX	1	0,00	79,0000	0,00	79,00	65,83	7,90	0,00	12,00	0,00
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040135	30/04/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	124,0000	0,00	248,00	206,67	24,80	0,00	12,00	0,00

3ª Parcela RA 3.188.04 Venc: 30.08.2025

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 000.341.388
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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	152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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

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 Isencao do ICMS conforme Convenio 09/2007
Valor ICMS UF destinatario R$ 668,87 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 668,87
PEDIDO 0882001 N NOTA 0289975 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 394861503

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 10/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

RECEBEMOS EM

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	APJ00000100541418186389112586372400000
Data da Operação	18/08/2025 14:59
Código de Barras	00190000090370675000100042672170511740000318804
Descrição	SUPERMEDICA - NF 341388
Número Único do Boleto	3025070102243919913
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	18/08/2025 14:59:51
Valor Nominal	3.188,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.188,04 (Três Mil E Cento E Oitenta E Oito Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	18/08/2025
Autenticação	638911259924600000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:15

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 000.341.388
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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	152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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	30/06/2025 14:32

T NORTE LOGISTICA QVZ5B95

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	30/06/2025

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

001	30/07/2025	9.564,13

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
7.939,78	950,43	0,00	0,00	9.564,13

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	9.564,13

CLASSIFICADO TOTVS

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
12				60,000	60,000

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
0092870	+ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE (DERMAEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUTRIEX	0310552505	29/05/2027	15121919	020	6.108	FR	10	0,00	2,9800	0,00	29,80	24,83	2,98	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	009HG25B	07/02/2028	30059090	020	6.108	CX	20	0,00	11,2400	0,00	224,80	187,33	22,48	0,00	12,00	0,00
0002925	LOPERAMIDA 2MG C/12 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GLOBO	A05A00725	17/03/2027	30039072	020	6.108	CX	5	0,00	1,8300	0,00	9,15	7,62	0,91	0,00	12,00	0,00
0006424	PREDNISONA 20MG C/200 CPR (CRISPRED) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50023964	23/01/2028	30043210	040	6.108	CX	1	0,00	42,2400	0,00	42,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002118	AMICACINA INJ. 250MG/ML AMP 50X2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	9070172	31/12/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	189,5000	0,00	189,50	157,92	18,95	0,00	12,00	0,00
0012770	AMIODARONA 200MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZYDUS	M414724	31/10/2026	30049054	200	6.108	CX	2	0,00	14,6700	0,00	29,34	29,34	1,17	0,00	4,00	0,00
0003780	AZITROMICINA SUSP. 600MG 15ML S/DIL C/50 AZITROPHAR | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	252263	31/05/2027	30042029	020	6.108	CX	1	0,00	374,5000	0,00	374,50	312,08	37,45	0,00	12,00	0,00
0015634	CARVEDILOL 3,125MG C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4M5371	30/09/2026	30049069	520	6.108	CX	10	0,00	3,2970	0,00	32,97	27,47	3,30	0,00	12,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |	25021848	31/01/2027	30042059	020	6.108	CX	2	0,00	485,0000	0,00	970,00	808,33	97,00	0,00	12,00	0,00
0001667	CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML | Desconto de	P07825A	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	86,0000	0,00	86,00	71,67	8,60	0,00	12,00	0,00

2-Parcela RM 3.188,04
Venc: 15.08.2025

RECEBEMOS EM 10/07/25

Kassandra B. Silva 10.07.25

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 000.341.388
Série 001 Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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	152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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
	desoneracao 0 | marcar FARMARIN																
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040574	30/04/2027	30033929	020	6.108	CX	60	0,00	51,5000	0,00	3.090,00	2.575,00	309,00	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	25	0,00	26,9400	0,00	673,50	561,25	67,35	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040320	30/04/2027	30039086	020	6.108	CX	15	0,00	69,0000	0,00	1.035,00	862,50	103,50	0,00	12,00	0,00
0010201	GLICERINA 12% P/GLISTER 500ML C/20 (CLISTEROL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	8679 25	10/04/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	188,0000	0,00	188,00	156,67	18,80	0,00	12,00	0,00
0001428	GLICOSE 25% 200X10ML AMP. PLAST. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	LFZ	28/02/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	98,0000	0,00	98,00	81,67	9,80	0,00	12,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROTRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0032476	14/04/2027	30049029	520	6.108	CX	1	0,00	259,0000	0,00	259,00	215,83	25,90	0,00	12,00	0,00
0012965	METILDOPA 500MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4O0652	31/12/2026	30049035	520	6.108	CX	2	0,00	32,3790	0,00	64,76	53,97	6,48	0,00	12,00	0,00
0013316	NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML C/03 AMP (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	24041183	30/04/2026	30049099	020	6.108	CX	17	0,00	2,9700	0,00	50,49	42,07	5,05	0,00	12,00	0,00
0013354	NIFEDIPINO 20MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NEO QUIMICA	B24H2434 B24G2405 07/27	26/08/2027	30049062	520	6.108	CX	10	0,00	2,7000	0,00	27,00	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
0002053	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (OMOPREL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BELFAR	055159	12/05/2027	30049069	520	6.108	CX	15	0,00	4,7320	0,00	70,98	59,15	7,10	0,00	12,00	0,00
0002077	PENICILINA POT. 5.000.000 UI S/DIL C/50 (ARICILINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	25060500	31/05/2028	30041014	020	6.108	CX	1	0,00	572,5000	0,00	572,50	477,08	57,25	0,00	12,00	0,00
0009847	VASOPRESSINA INJ. 20U/ML C/10X1ML (ENCRISE) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAB	41202164	30/04/2027	30043999	520	6.108	CX	4	0,00	279,9000	0,00	1.119,60	933,00	111,96	0,00	12,00	0,00
0002609	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040527	30/04/2027	30045090	020	6.108	CX	1	0,00	79,0000	0,00	79,00	65,83	7,90	0,00	12,00	0,00
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040135	30/04/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	124,0000	0,00	248,00	206,67	24,80	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 000.341.388
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3413 8812 5289 9754

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
152259095389009 30/06/2025 14:33:11

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

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 09/2007
Valor ICMS UF destinatario R$ 668,87 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 668,87
PEDIDO 0882001 N NOTA 0289975 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 394861503

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 10/07/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

RECEBEMOS EM

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	APJ000001005414181863892092017743000 0
Data da Operação	29/08/2025 19:22
Código de Barras	00190000090370675000100049271174311890000854345
Descrição	SUPERMEDICA - NF 347788
Número Único do Boleto	3025080100923181040
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	29/08/2025 19:22:42
Valor Nominal	8.543,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.543,45 (Oito Mil E Quinhentos E Quarenta E Três Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920921625200000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:40

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 000.347.788
Série 001
Folha 1 de 4

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8812 5296 5423

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	152259214773613 31/07/2025 13:46:36

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	31/07/2025 13:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	31/07/2025

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

001	30/08/2025	8.543,45	002	14/09/2025	8.543,46	003	29/09/2025	8.543,46											

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
23.846,00	1.572,73	0,00	0,00	25.630,37

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	25.630,37

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
64				634,000	634,000

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
0018354	LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	T7160370C	30/07/2030	63079010	020	6.108	PCT	60	0,00	8,7500	0,00	525,00	437,50	52,50	0,00	12,00	0,00
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	80829	30/04/2029	90213980	040	6.108	PCT	1	0,00	15,1300	0,00	15,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KDL	20241205	31/12/2029	90183219	200	6.108	CX	1	0,00	170,8000	0,00	170,80	170,80	6,83	0,00	4,00	0,00
0000252	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SAGAAB024C	30/12/2029	90183219	200	6.108	CX	180	0,00	7,9900	0,00	1.438,20	1.438,20	57,53	0,00	4,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A57525	17/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	84	0,00	5,0388	0,00	423,26	352,72	42,33	0,00	12,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A57625	16/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	22	0,00	8,6388	0,00	190,05	158,37	19,00	0,00	12,00	0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A49125	10/05/2030	30059090	020	6.108	PCT	62	0,00	8,6388	0,00	535,61	446,34	53,56	0,00	12,00	0,00
0004424	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (SOFT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	106-25	30/06/2027	62101000	520	6.108	PCT	40	0,00	14,5300	0,00	581,20	484,33	58,12	0,00	12,00	0,00
0020421	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marca LETOMED	0525	31/05/2028	30069110	020	6.108	PCT	10	0,00	5,0800	0,00	50,80	42,33	5,08	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPER 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto	A64025	30/07/2030	30059090	020	6.108	PCT	20	0,00	58,6000	0,00	1.172,00	976,67	117,20	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 000.347.788
Série 001
Folha 2 de 4

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8812 5296 5423

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
152259214773613 31/07/2025 13:46:36

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 ANAPOLIS																
0001444	CLOREXIDINA 05% SOL.ALCOOLICA 1LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M40823	30/05/2028	30049047	020	6.108	FR	120	0,00	11,9900	0,00	1.438,80	1.199,00	143,88	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	C2310614C	30/07/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	98,4000	0,00	492,00	410,00	49,20	0,00	12,00	0,00
0018568	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/150 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMEDICA	2404253801	30/04/2027	90211020	020	6.108	CX	1	0,00	137,2050	0,00	137,21	114,34	13,72	0,00	12,00	0,00
0019884	LUVA CIR. EST. N.75 C/PO SENSICARE | Desconto de desoneracao 0 | marcar BECARE	160225	28/02/2030	40151200	200	6.108	PAR	600	0,00	1,2899	0,00	773,94	773,94	30,96	0,00	4,00	0,00
0020217	SOLUCAO LIMPADORA COM PHMB 01% 350ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	030CS25B	30/04/2027	30069110	020	6.108	CX	5	0,00	42,7100	0,00	213,55	177,96	21,36	0,00	12,00	0,00
0000730	TELA EM POLIPROPILENO 10X10CM | Desconto de desoneracao 0 | marcar VENKURI	T3557401001	31/03/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	22,2000	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010589	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	120285A01	31/01/2030	90183926	200	6.108	CX	13	0,00	81,0200	0,00	1.053,26	1.053,26	42,13	0,00	4,00	0,00
0000562	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar NUGARD	11022501	25/02/2030	40151200	200	6.108	CX	200	0,00	20,9900	0,00	4.198,00	4.198,00	167,92	0,00	4,00	0,00
0000733	AP.PRESSAO F/VELCRO ADL | Desconto de desoneracao 0 | marcar PREMIUM	352401	30/07/2034	90189069	200	6.108	CX	5	0,00	68,3500	0,00	341,75	341,75	13,67	0,00	4,00	0,00
0017243	CURATIVO FILME TRANSP. 06X07CM C/50 (LISO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	15G24	31/07/2029	30051020	200	6.108	CX	6	0,00	40,0500	0,00	240,30	240,30	9,61	0,00	4,00	0,00
0011727	CURATIVO FILME TRANSP. 85X115CM C/50 (VERSAO IV) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA	902241881C	30/11/2027	30051020	200	6.108	CX	16	0,00	97,5000	0,00	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	240318	17/03/2031	82121020	200	6.108	PCT	4	0,00	4,5300	0,00	18,12	18,12	0,72	0,00	4,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240220	28/02/2029	90189095	200	6.108	CX	2	0,00	34,7800	0,00	69,56	69,56	2,78	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	024-012	31/12/2027	90181990	200	6.108	PCT	80	0,00	12,0200	0,00	961,60	961,60	38,46	0,00	4,00	0,00
[illegible]	[illegible] Desconto de desoneracao 0 |	[illegible]	[illegible]	90189090	100	6.108	CX	4	0,00	28,5408	0,00	114,16	114,16	4,57	0,00	4,00	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 000.347.788
Série 001
Folha 3 de 4

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8812 5296 5423

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
152259214773613 31/07/2025 13:46:36

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
	marcar TECHNOFIO																
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO OK	240813	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	6	0,00	27,8583	0,00	167,15	167,15	6,69	0,00	4,00	0,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 30 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO OK	240821	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	27,7608	0,00	27,76	27,76	1,11	0,00	4,00	0,00
0021282	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL OK	LG40270050C	30/07/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	170,1000	0,00	340,20	283,50	34,02	0,00	12,00	0,00
0012407	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.02 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar GOODCOME	20240708	31/07/2029	90183929	620	6.108	UN	2	0,00	2,4200	0,00	4,84	4,03	0,48	0,00	12,00	0,00
0010754	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 50 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	01250006	31/12/2029	30061090	200	6.108	CX	2	0,00	87,7512	0,00	175,50	175,50	7,02	0,00	4,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 40 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	28240993	30/09/2029	30061090	020	6.108	CX	5	0,00	88,6512	0,00	443,26	369,38	44,33	0,00	12,00	0,00
0020006	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/50 PGC | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SEMPAB033C	31/01/2030	90189010	200	6.108	PCT	100	0,00	45,3900	0,00	4.539,00	4.539,00	181,56	0,00	4,00	0,00
0012405	ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (M) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	24120611	06/12/2026	90189099	020	6.108	UN	30	0,00	1,4300	0,00	42,90	35,75	4,29	0,00	12,00	0,00
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX	FC239/25-D	16/06/2027	48114110	020	6.108	RL	100	0,00	3,9300	0,00	393,00	327,50	39,30	0,00	12,00	0,00
0010071	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML (FORMALDEIDO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDALABOR	041.07/25	08/07/2026	30069110	020	6.108	LIT	12	0,00	7,5400	0,00	90,48	75,40	9,05	0,00	12,00	0,00
0017987	INTEGRADOR QUIM. VAPOR CLASSE 5 C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CLEAN UP	CLIT1925	05/05/2027	38229000	200	6.108	PCT	4	0,00	65,2000	0,00	260,80	260,80	10,43	0,00	4,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67896	30/05/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	6,4600	0,00	6,46	5,38	0,65	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	64146	31/03/2027	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	6,4600	0,00	25,84	21,53	2,58	0,00	12,00	0,00
0003199	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67202	28/02/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,8600	0,00	11,72	9,77	1,17	0,00	12,00	0,00
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67266	28/02/2028	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	6,2900	0,00	25,16	20,97	2,52	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 000.347.788
Série 001
Folha 4 de 4

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8812 5296 5423

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	152259214773613 31/07/2025 13:46:36

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
0006196	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAB022 B	31/10/2029	90189010	020	6.108	CX	50	0,00	42,8000	0,00	2.140,00	1.783,33	214,00	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 Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 3.066,31 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 3.066,31
PEDIDO 0897273 N NOTA 0296542 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 398850943

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 12/08/[illegible]

Kassandra B. Silva
RG [illegible]

Antonio José
RECEBEMOS EM
09.08.2025

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:22
Código de Barras	00190000090370675000100049274178711890000810346
Descrição	SUPERMEDICA - NF 347789
Número Único do Boleto	3025080105924272024
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	29/08/2025 19:22:27
Valor Nominal	8.103,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.103,46 (Oito Mil E Cento E Três Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920921476750000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:39

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 000.347.789
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8912 5296 5439

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	152259214773997 31/07/2025 13:46:48

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	31/07/2025 13:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000	31/07/2025

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

001	30/08/2025	8.103,46	002	14/09/2025	8.103,45	003	29/09/2025	8.103,45									

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
20.579,59	2.315,48	0,00	0,00	24.310,36

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	24.310,36

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	[0]				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				80,000	80,000

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
0005507	DIGOXINA 025MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARLAB	251590	31/03/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	7,0200	0,00	7,02	5,85	0,70	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	009HG25B	07/02/2028	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	11,2400	0,00	112,40	93,67	11,24	0,00	12,00	0,00
0020089	IBUPROFENO 600MG C/20 CPR (ALGY-FLANDERIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITAMEDIC	30004530	06/06/2027	30049029	020	6.108	CX	8	0,00	3,3100	0,00	26,48	22,07	2,65	0,00	12,00	0,00
0000743	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARMASCIENCE	2425771	31/12/2026	30049039	020	6.108	CX	30	0,00	14,4800	0,00	434,40	362,00	43,44	0,00	12,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	U045/25	31/10/2026	30049099	020	6.108	CX	12	0,00	827,4800	0,00	9.929,76	8.274,80	992,98	0,00	12,00	0,00
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DC25B028	31/01/2027	30049099	200	6.108	CX	23	0,00	83,7300	0,00	1.925,79	1.925,79	77,03	0,00	4,00	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	7	0,00	440,9000	0,00	3.086,30	2.571,92	308,63	0,00	12,00	0,00
0020589	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2505533	27/02/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	15,3500	0,00	15,35	12,79	1,53	0,00	12,00	0,00
0015634	CARVEDILOL 3125MG C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |	4M5371	30/09/2026	30049069	520	6.108	CX	7	0,00	4,1910	0,00	29,34	24,45	2,93	0,00	12,00	0,00
[illegible]	CEFAZOLINA SODICA 1 G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) |	BZLID2501	28/02/2027	30042059	020	6.108	CX	10	0,00	233,9500	0,00	2.339,50	1.949,58	233,95	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 000.347.789
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8912 5296 5439

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
152259214773997 31/07/2025 13:46:48

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 EUGIA	1A															
0010076	DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 100ML C/50 (POLARADEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0031482	19/02/2027	30049069	520	6.108	CX	1	0,00	221,0000	0,00	221,00	184,17	22,10	0,00	12,00	0,00
0006033	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040537	30/04/2027	30049069	020	6.108	CX	30	0,00	59,2400	0,00	1.777,20	1.481,00	177,72	0,00	12,00	0,00
0001512	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4V8282	18/06/2027	30043220	020	6.108	CX	10	0,00	5,6910	0,00	56,91	47,42	5,69	0,00	12,00	0,00
0020886	FLUCONAZOL 150MG C/100 CPS (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OB0961	31/03/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	53,0300	0,00	53,03	44,19	5,30	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040322	30/04/2027	30039086	020	6.108	CX	8	0,00	69,0000	0,00	552,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
0000483	GENTAMICINA 80MG/2ML C/100 (HYTAMICINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25020187	28/02/2027	30032061	020	6.108	CX	1	0,00	94,9000	0,00	94,90	79,08	9,49	0,00	12,00	0,00
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50027193	16/10/2026	30049039	020	6.108	CX	2	0,00	348,8900	0,00	697,78	581,48	69,78	0,00	12,00	0,00
0012965	METILDOPA 500MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4U8332	09/05/2027	30049035	520	6.108	CX	4	0,00	32,3700	0,00	129,48	107,90	12,95	0,00	12,00	0,00
0000486	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/50 AMP 4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25040313	30/04/2027	30039079	020	6.108	CX	20	0,00	55,8200	0,00	1.116,40	930,33	111,64	0,00	12,00	0,00
0020756	PIPERACILINATAZOBAC. 2G250MG S/DIL C/10 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EUGIA	PL0225001A	31/01/2027	30041019	020	6.108	CX	4	0,00	164,6700	0,00	658,68	548,90	65,87	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	50027355	23/04/2027	30049075	020	6.108	CX	6	0,00	174,4400	0,00	1.046,64	872,20	104,66	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 000.347.789
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 8912 5296 5439

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
152259214773997 31/07/2025 13:46:48

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

CÁLCULO 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$ 1.855,80 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.855,80
PEDIDO 0896372 N NOTA 0296543 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 398534499PEDIDO 398534499

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11/08/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 12/08/25

Kassandra B Silva
RG 3062105

Daniella G. de Lima
RG: 97[illegible]3115
Aux de Almoxarife

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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:22
Código de Barras	00190000090370675000100049277171611890000005350
Descrição	SUPERMEDICA - NF 347790
Número Único do Boleto	3025080102923867158
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	29/08/2025 19:22:57
Valor Nominal	53,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 53,50 (Cinquenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/08/2025
Autenticação	638920921775450000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:40

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 000.347.790
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0706 0656 1400 0138 5500 1000 3477 9012 5296 5448

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
152259214778256 31/07/2025 13:46:56

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	31/07/2025 13:46
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CE**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO NOVO	68.695-000		31/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA DA SAIDA**
TAILANDIA	(91) 3752-3315	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO FAT / DUPL

001	30/08/2025	53,50																	

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
53,50	2,14	0,00	0,00	53,50

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	53,50

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.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA			GO	107706890
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				1,000	1,000

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
0019081	LAMINA BISTURI N.23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCLKAB003 1	30/08/2029	90189029	200	6.108	CX	2	0,00	26,7500	0,00	53,50	53,50	2,14	0,00	4,00	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.

Valor ICMS UF destinatario R$ 8,03 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 8,03
PEDIDO 0898541 N NOTA 0296544 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 398850943.2

RESERVADO AO FISCO

Antonio José
RECEBEMOS EM
09.08.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 12/08/25
Kassandra B Silva
RG 0002405

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 37

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 8f785c0dcb8ec47ba7ceea0c3c97660a7e0b6c8966fb3eac880b2f85d8161926

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: 0ea6a830e92aa3294c6decb545761e1c05b38cbedead3f8abe3270abaa296823

Identificador de autenticação: 42b09792-2ae9-4a54-b2e5-08ad4bcc4a17
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.03	GASES MEDICINAIS - AGOSTO/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	APJ000001005414181863891125863724000O
Data da Operação	18/08/2025 14:58
Código de Barras	23792373044201113056693027236707811770003952397
Descrição	WHITE MARTINS - NF 26
Número Único do Boleto	3025072106666208844
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	18/08/2025 14:58:38
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	18/08/2025
Autenticação	638911259193480000

Emitido em segunda-feira, 18 de agosto de 2025 às 17:26

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. **26**
SÉRIE **672**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5979 5500 1323 5567 2000 0000 2618 6909 5788

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.	215250036103107 2025-07-19T19:11:21-03:00

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			19.07.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		19.07.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	19:10:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26		39.523,97	001	16/08/2025	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		KPL7974	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

CLASSIFICADO TOTVS

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: 1367, VIAGEM: 954284 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: 2519700749. na 33pol ND 125pol descarregado 92pol MCT Amilton . .	Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EI
22/07/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 23/07/25

Damielly O. de Lima
RG: 5572765
Aux de Almoxarife
INDSH

J1729

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	Nº 26 - SÉRIE 672

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	APJ000000111448522563889654274252000O
Data da Operação	01/08/2025 14:11
Código de Barras	23792373044201113037618027236704711600000020640
Descrição	WHITE MARTINS NF1984
Número Único do Boleto	3025070402343040392
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	01/08/2025 14:11:33
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	01/08/2025
Autenticação	638896542950210000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:44

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. 1984
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5979 5500 1323 5562 8000 0019 8415 5029 9330

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.	215250033279033 2025-07-04T10:25:42-03:00

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			04.07.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		04.07.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	10:24:57

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1984		206,40	001	01/08/2025	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: 940652 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: 2515800320 Cilindro: 036966006 - Item: 40000563 Lote: 2433700664 Cilindro: 039065797.	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 11/07/25

RECEBEMOS EM 04/07/25

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 1984 - SÉRIE 628

Daniella C. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

Daniella C. 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	APJ000001005414181863890615690444000O
Data da Operação	12/08/2025 17:15
Código de Barras	23792373044201113055884027236706111730000010320
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2013
Número Único do Boleto	3025071807629229727
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	12/08/2025 17:15:20
Valor Nominal	103,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 103,20 (Cento E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/08/2025
Autenticação	638906157204870000

Emitido em quarta-feira, 13 de agosto de 2025 às 14:59

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. 2013
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5979 5500 1323 5562 8000 0020 1318 9597 0820

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.	215250035729646 2025-07-17T17:26:39-03:00

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			17.07.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		17.07.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	17:24:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2013		103,20	001	14/08/2025	103,20						

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
103,20	19,61	0,00	0,00	0,00	99,01
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	103,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E 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			11,750	11,750

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	1,000	99,01	99,01	103,20	0,00	0,00	19,61	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: 952010 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: 2515800320 Cilindro: 042079736. .	RECEBEMOS EM 18/07/25 Kassandra B Silva RG 8002[illegible]05

LANÇADO NO SISTEMA 18/07/25

CLASSIFICADO 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 2013 - SÉRIE 628

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	APJ000001005414181863891475870263000O
Data da Operação	22/08/2025 16:11
Código de Barras	23792373044201113063282027236700411810000020640
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2022
Número Único do Boleto	3025072802818254112
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	22/08/2025 16:11:41
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	22/08/2025
Autenticação	638914759020730000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:03

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. **2022**
SÉRIE **628**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5979 5500 1323 5562 8000 0020 2219 3335 4867

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.	215250037216460 2025-07-25T22:34:49-03:00

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			25.07.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		25.07.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	21:50:33

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2022		206,40	001	22/08/2025	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 E 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: 958955 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: 2518300465 Cilindro: 042073149 - Item: 40000563 Lote: 2519400148 Cilindro: 041312281. .	Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 29/07/25
Damielly G. de Lima
RG 6373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 28/07/25
Damielly G. de Lima
RG 6373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2022 - SÉRIE 628
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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	APJ000001005414181863891475870263000O
Data da Operação	22/08/2025 16:11
Código de Barras	23792373044201113063281027236702711810000006652
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2024
Número Único do Boleto	3025072803817496934
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	22/08/2025 16:11:27
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	22/08/2025
Autenticação	638914758881120000

Emitido em segunda-feira, 25 de agosto de 2025 às 11:03

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. 2024
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5979 5500 1323 5562 8000 0020 2412 8500 1932

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	215250037211803 2025-07-25T22:01:37-03:00

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			25.07.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		25.07.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	22:01:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2024		66,52	001	22/08/2025	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 E 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			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 958955 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: 2520000331 Cilindro: 041308987. .	Lançado no TOTVS RECEBEMOS EM

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/07/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

25/07/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
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 2024 - 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	APJ000001005414181863892092017743000O
Data da Operação	29/08/2025 19:21
Código de Barras	23792373044201113069969027236707311880000020640
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2035
Número Único do Boleto	3025080107941072019
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	29/08/2025 19:21:26
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	29/08/2025
Autenticação	638920920867200000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 09:37

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. 2035
SÉRIE 628
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 5979 5500 1323 5562 8000 0020 3519 0866 4523

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.	215250038502012 2025-08-01T13:42:45-03:00

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			01.08.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS	0	SN	BAIRRO NOVO		01.08.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		9137521299	PA	68695-000	13:41:58

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2035		206,40	001	29/08/2025	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 E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		NSF6013	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

CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 964956 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: 2521000806 Cilindro: 041327159 - Item: 40000563 Lote: 2521000806 Cilindro: 042077783. .

RESERVADO AO FISCO

08.08.25

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/08/25

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Kassandra B Silva RG 8062105

RECEBEMOS EM

Danielle C. de Lima RG 9973115 Agente de Almoxarife INMETRO

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 2035 - SÉRIE 628

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3359939

Anexo/Sequencial: 36

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: 22/09/2025 14:42:30

Aut. Assinatura: 216a980ab17a05652747daeb0b6b99e515c11e8c3b709c276e18925d3a450664

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

Em: 22/09/2025 14:47:21

Aut. Assinatura: 438c7f2ad8e212c838e1be75febde30236f47e75d3b49671031204d897ad3941

Identificador de autenticação: 68de3ec1-6d8f-4619-858f-2ed0082d2423

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	**MATERIAIS DIVERSOS – AGOSTO/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 TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388965427425200000
Data da Operação	01/08/2025 14:20

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	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 515,69 (Quinhentos e Quinze Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF16522,15287
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	01/08/2025
Autenticação	638896548335380000

Emitido em sexta-feira, 1 de agosto de 2025 às 14:41

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
AMAZONAS ATACADO	16522	01/08/2025	384,00
AMAZONAS ATACADO	15287	01/08/2025	131,69
TOTAL			**515,69**

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 7896006414063 PAPEL HIG. ECONOCLEAN	
5,000UN x 76,80 T19	384,00
QTDE. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	384,00
VALOR A PAGAR R$	384,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	384,00

Numero: 16522 Serie: 109
Emissao: 01/07/2025 15:29:40 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
1525 0759 7065 0500 0119 6510
9000 0165 2211 0917 0766
Protocolo de Autorizacao: 215250372097463
01/07/2025 15:29:39

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor: NAO INFORMADO
NFCE-e numero: 16522 Serie: 109
Data: 01/07/2025 15:29:40
Protocolo: 215250372097463
Data de autorizacao: 01/07/2025
15:29:39

ECF: 109 LJ:0001 01/07/2025 15:29:40 COO: 017076
TRIB. FED. 51,65 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 72,96 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 124,61 (32,45%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: ERICA VIEIRA

William S. Figueiredo
COMPRADOR
INDUSH
01-07-25

RECEBEMOS EM
/ /

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/07/25
Daniele M. de Lima
Aux. de Almoxarifado
INDUSH

incluir planilha

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 25, GB
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#|COD|DESCRICAO|QTD|UN|VL UN|VL TOTAL
001 170 PE SALGADO SUINO KG
6,785KG x 14,99 T19 131,69

QTDE. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 131,69
VALOR A PAGAR R$ 131,69

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO 131,69

Numero: 15287 Serie: 110
Emissao: 01/07/2025 10:16:39 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
1525 0759 7065 0500 0119 6511
0000 0152 8711 1015 8318
Protocolo de Autorizacao: 215250371299551
01/07/2025 10:16:39

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS EM
01-07-25

ECF: 110 LJ:0001 01/07/2025 10:17:06 COO: 015031
TRIB. FED. 17,71 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 25,02 (19,00%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: KELYANE RIBEIRO

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Daniel D. de Lima
Aux. de Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/07/25

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 TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388992110217800000
Data da Operação	04/08/2025 16:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1527
Conta	521914
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 224,90 (Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Noventa Centavos)
Descrição	AMAZONAS ATACADO NF16767
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	04/08/2025
Autenticação	638899213637470000

Emitido em terça-feira, 5 de agosto de 2025 às 10:44

Identificador de autenticação: 8fa38c87-6289-4e25-bf89-191ad9a4859a
N° do Protocolo: 2025/3359939 **Anexo/Sequencial:** 35 **Página:** 6 de 31

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	7896006413967	PAPEL TOALHA INTERF. E				
	10,000UN x		23,49	T19		234,90
Desconto 10,00					Valor liquido	224,90

QTDE. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R$	224,90
VALOR A PAGAR R$	224,90
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CRED. ROTATIVO	224,90

Numero: 16767 Serie: 109
Emissao: 03/07/2025 08:13:19 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
1525 0759 7065 0500 0119 6510
9000 0167 6711 0917 3296
Protocolo de Autorizacao: 215250375703054

03/07/2025 08:13:19

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Consumidor: NAO INFORMADO
NFCE-e numero: 16767 Serie: 109
Data: 03/07/2025 08:13:19
Protocolo: 215250375703054
Data de autorizacao: 03/07/2025
08:13:19

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS EM
03/07/25

CCF: 109 LJ:0001 03/07/2025 08:13:20 COO: 017329
TRIB. FED. 33,35 (14,83%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 42,73 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 76,08 (33,83%) FONTE: IBPT
MERCADAO AMAZONAS
OPERADOR: DAIANE GOMES

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Daniella O. de Lima
RG 0373115
Aux de Almoxarife
LANÇADO NO SISTEMA
17/07/25

JJ412

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	APJ000001005414181863890252926377000O
Data da Operação	08/08/2025 12:31
Código de Barras	23792195009519000000004000725400111670000199740
Descrição	CLENA PACK NF13093
Número Único do Boleto	3025070904429056249
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	08/08/2025 12:31:06
Valor Nominal	1.997,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.997,40 (Um Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	08/08/2025
Autenticação	638902530673350000

Emitido em sexta-feira, 8 de agosto de 2025 às 15:39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMÁ - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013093 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 1665 5100 0105 5500 1000 0130 9310 0124 8243

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	215250034153683 09/07/2025 12:12:12

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	09/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	09/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		12:12:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	559	1.997,40	0,00	1.997,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2025	1.997,40									

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	1.997,40

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	1.997,40

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
33					

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
351	DETERGENTE NEUTRO CONCENTRADO GOLD 5LT	34025000	0500	5405	BB	15,00	35,40	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
603	SUPORTE PLAST P/ FIBRA ABRAS BT/LT	39269090	0102	5102	UN	3,00	13,80	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
802	SABONETE LIQ GOLD ERVA DOCE REFIL800ML	34012090	0500	5405	UN	150,00	9,50	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

LANÇADO NO SISTEMA EM 16/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

==> PEDIDO VIA BIONEXO: 396508365.1(PARCIAL) - VENC.: 08/08/2025
==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Daniele O. de Lima
Aux. de Almoxarifado
HGDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H
10.7.25

10%

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	APJ000001005414181863890509083988000O
Data da Operação	11/08/2025 11:40
Código de Barras	23792195009519200000806000725405311690000086470
Descrição	CLEAN E PACK - NF 13100
Número Único do Boleto	3025071100476656169
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	11/08/2025 11:40:07
Valor Nominal	864,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 864,70 (Oitocentos E Sessenta E Quatro Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	11/08/2025
Autenticação	638905092083000000

Emitido em segunda-feira, 11 de agosto de 2025 às 15:45

IDENTIFICAÇÃO DO E .NTE

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 000013100 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 1665 5100 0105 5500 1000 0131 0010 0134 8198

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	215250034609171 11/07/2025 11:18:14

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	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. FLORIANOPOIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		11:18:21

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	576	864,70	0,00	864,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	864,70									

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	864,70

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	864,70

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
2					

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
865	SACO P/LIXO 200L M6 PRETO C/100	39232110	0102	5102	PC	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927	MOP PO ALGODAO NATUR. 60CMX15CM NOBRE	96039000	0102	5102	UN	5,00	33,30	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSPARENTE - NOBRE	96039000	0102	5102	UN	20,00	4,91	98,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 396508365.1(FINAL) - VENC.: 10/08/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VALOR APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	RECEBEMOS EM ___/___/___ LANÇADO NO SISTEMA EM 15/07/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INSS H 14.7.25 Daniella D. de Lima Aux. de Almoxarife INSS H

1895