

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.354.035 Série 001 Folha 1 de 3			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259329969843 29/08/2025 21:59:25		CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		C.N.P.J. / C.P.F. 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/08/2025 21:59	
ENDEREÇO AV FLORIANÓPOLIS SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CE 68.695-000	
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		FONE / FAX (91) 3752-3315		UF PA	
INSCRIÇÃO ISENTO		HORA DA SAÍDA			
001 28/09/2025 3.129,62		002 13/10/2025 3.129,61		003 28/10/2025 3.129,61	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 7.836,78		VALOR DO I.C.M.S. 825,10		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO L.P.L. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.388,84	
VALOR TOTAL DA NOTA 9.388,84					
NOME / RAZÃO SOCIAL T NORTE CARGAS E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 0	
ENDEREÇO PASSAGEM AZILÂNDIA LETRA B 20		MUNICÍPIO ANANINDEUA		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 37		ESPÉCIE MARCA		PESO BRUTO 192,000	
PESO LÍQUIDO 192,000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/EN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0018354	LENÇOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	T7160387C	30/08/2030	63079010	020	6.108	PCT	20	0,00	8,7500	0,00	175,00	145,83	17,50	0,00	12,00 0,00
0018351	LENÇOL NATURAL 10CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	L3733371C	30/07/2030	48182000	020	6.108	CX	5	0,00	96,4000	0,00	482,00	401,67	48,20	0,00	12,00 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	168,2100	0,00	168,21	168,21	6,73	0,00	4,00 0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A64525	30/07/2030	30059090	020	6.108	PCT	109	0,00	5,4696	0,00	596,19	496,82	59,62	0,00	12,00 0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A59125	18/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	80	0,00	11,1504	0,00	892,03	743,36	89,20	0,00	12,00 0,00
0018083	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	407-25	30/07/2027	62101000	020	6.108	PCT	50	0,00	27,4720	0,00	1.373,60	1.144,67	137,36	0,00	12,00 0,00
0005590	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (STANDARD) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	106-25	30/06/2027	62101000	020	6.108	PCT	10	0,00	21,9920	0,00	219,92	183,27	21,99	0,00	12,00 0,00
0001444	CLOREXIDINA 05% SOL.ALCOOLICA 1LT Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M41196	30/07/2028	30049047	020	6.108	FR	50	0,00	12,2100	0,00	610,50	508,75	61,05	0,00	12,00 0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X45M C/CAPA (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	ASH16501	17/07/2027	30051090	020	6.108	RL	200	0,00	8,7900	0,00	1.758,00	1.465,00	175,80	0,00	12,00 0,00
0001331	ESPALMADO ORTOPÉDICO 20CM X 100MT C/12	16980525	08/05/2030	90711020	040	6.108	DR	12	0,00	10,5996	0,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página26 de 54



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº **000.354.035**
Série **001** Folha **2 de 3**



CHAVE DE ACESSO

5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740

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
152259329969843 29/08/2025 21:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
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	IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX																
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	052025	30/04/2029	90211020	040	6.108	CX	2	0,00	41,4500	0,00	82,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	10	0,00	6,2904	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011606	AGULHA DESC. 25X70 C/100 (22GX1) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	221028	27/10/2027	90183219	200	6.108	CX	5	0,00	8,1500	0,00	40,75	40,75	1,63	0,00	4,00	0,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAAB028 F	30/01/2030	90183219	200	6.108	CX	40	0,00	8,1300	0,00	325,20	325,20	13,01	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	6	0,00	4,6100	6,00	27,66	27,66	1,11	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	024-014	30/01/2028	90181990	200	6.108	PCT	80	0,00	10,9950	0,00	879,60	879,60	35,18	0,00	4,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG 15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG15240117 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	62,9900	0,00	251,96	209,97	25,20	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG30260138 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	99,9900	0,00	199,98	166,65	20,00	0,00	12,00	0,00
0021282	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG40270054 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	169,9000	0,00	339,80	283,17	33,98	0,00	12,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 40 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	30241051	31/10/2029	30061090	020	6.108	CX	9	0,00	86,1600	0,00	775,44	646,20	77,54	0,00	12,00	0,00



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº 000.354.035
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740

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

152259329969843 29/08/2025 21:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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 IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON				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 SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010

Valor ICMS UF destinatário R\$ 753,42 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 753,42

PEDIDO 0915426 N NOTA 0302974 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL

AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 510872211

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALFARO ARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 16/09/25

Kassandra B. Silva
RG 8082105

LANÇADO NO TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:53

Código de Barras 00190000090370675000100056218175412330000312961
Descrição SUPERMEDICA NF354035
Número Único do Boleto 3025090101599832331
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
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 13/10/2025 15:53:09
Valor Nominal 3.129,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.129,61 (Três Mil E Cento E Vinte E Nove Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959675898100000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 15:53

 SUPERMÉDICA LOGÍSTICA QVZ5B95		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 1 - Saída Nº 000.354.035 Série 001 Folha 1 de 3		 CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740 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 152259329969843 29/08/2025 21:59:25												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38												
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				C.N.P.J. / C.P.F. 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/08/2025 21:59										
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN				BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CE 68.695-000										
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91) 3752-3315		UF PA		INSCRIÇÃO ISENTO										
001		28/09/2025		3.129,62		002										
13/10/2025		3.129,61		003		28/10/2025										
3.129,61																
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										
7.836,78		825,10		0,00		0,00										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
0,00		0,00		0,00		0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DO L.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA												
9.388,84		0,00		9.388,84												
NOME / RAZÃO SOCIAL T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20				MUNICÍPIO ANANÍDIA		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 37		ESPÉCIE		MARCA		UF PA										
PESO BRUTO 192,000		PESO LÍQUIDO 192,000														
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 IPI
0018354	LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	T7160387C	30/08/2030	63079010	020	6.108	PCT	20	0,00	8,7500	0,00	175,00	145,83	17,50	0,00	12,00 0,00
0018351	LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	L3735371C	30/07/2030	48182000	020	6.108	CX	5	0,00	96,4000	0,00	482,00	401,67	48,20	0,00	12,00 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	168,2100	0,00	168,21	168,21	6,73	0,00	4,00 0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A64525	30/07/2030	30059090	020	6.108	PCT	109	0,00	5,4696	0,00	596,19	496,82	59,62	0,00	12,00 0,00
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A59125	18/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	80	0,00	11,1504	0,00	892,03	743,36	89,20	0,00	12,00 0,00
0018083	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	407-25	30/07/2027	62101000	020	6.108	PCT	50	0,00	27,4720	0,00	1.373,60	1.144,67	137,36	0,00	12,00 0,00
0005590	AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (STANDARD) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	106-25	30/06/2027	62101000	020	6.108	PCT	10	0,00	21,9920	0,00	219,92	183,27	21,99	0,00	12,00 0,00
0001444	CLOREXIDINA 05% SOL. ALCOOLICA 1LT Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M41196	30/07/2028	30049047	020	6.108	FR	50	0,00	12,2100	0,00	610,50	508,75	61,05	0,00	12,00 0,00
0006330	ESPARADRAPO 10X45M C/CAPA (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	ASH16501	17/07/2027	30051090	020	6.108	RL	200	0,00	8,7900	0,00	1.758,00	1.465,00	175,80	0,00	12,00 0,00

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página30 de 54

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		SUPERMÉDICA 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 1 - Saída Nº 000.354.035 Série 001 Folha 2 de 3													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259329969843 29/08/2025 21:59:25											
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 IPI	
	Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX																
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	052025	30/04/2029	90211020	040	6.108	CX	2	0,00	41,4500	0,00	82,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	10	0,00	6,2904	0,00	62,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011606	AGULHA DESC. 25X70 C/100 (22GX1) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	221028	27/10/2027	90183219	200	6.108	CX	5	0,00	8,1500	0,00	40,75	40,75	1,63	0,00	4,00	0,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAAB028 F	30/01/2030	90183219	200	6.108	CX	40	0,00	8,1300	0,00	325,20	325,20	13,01	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	6	0,00	4,6100	0,00	27,66	27,66	1,11	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	024-014	30/01/2028	90181990	200	6.108	PCT	80	0,00	10,9950	0,00	879,60	879,60	35,18	0,00	4,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG. 15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG15240117 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	62,9900	0,00	251,96	209,97	25,20	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG. 30X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG30260138 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	99,9900	0,00	199,98	166,65	20,00	0,00	12,00	0,00
0021282	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG. 40X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG40270054 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	169,9000	0,00	339,80	283,17	33,98	0,00	12,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 40 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	30241051	31/10/2029	30061090	020	6.108	CX	9	0,00	86,1600	0,00	775,44	646,20	77,54	0,00	12,00	0,00

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		SUPERMÉDICA 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 1 - Saída Nº 000.354.035 Série 001 Folha 3 de 3																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES				CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 3512 5302 9740																																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38																																					
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259329969843 29/08/2025 21:59:25																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>LOTE</th> <th>VALIDADE</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST/SN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>PMC</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS ICMS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td colspan="2"></td> <td>0,00</td> <td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ISSON</td> <td colspan="2"></td> <td>0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO ISSON</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0,00</td> </tr> </tbody> </table>								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 IPI		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON				0,00	VALOR DO ISSON				0,00	
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 IPI																											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON				0,00	VALOR DO ISSON				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 SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Valor ICMS UF destinatário R\$ 753,42 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 753,42 PEDIDO 0915426 N NOTA 0302974 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 510872211								RESERVADO AO FISCO <i>Ed Brício Coutinho</i> ALDO CARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 29/08/2025 RECEBEMOS EM 09/09/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 16/09/25 <i>Kassandra B. Silva</i> RG 8062105 LANÇADO NO TOTVS																																			



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:36

Código de Barras 00190000090370675000100062230172112460000067306
Descrição SUPERMEDICA NF359370
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025092902221860063
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:35:59
Valor Nominal 673,06
Encargos 16,16
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 689,22 (Seiscentos E Oitenta E Nove Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972373597110000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:55

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:51
Código de Barras 00190000090370675000100063299176812500000235581
Descrição SUPERMEICA NF360284
Número Único do Boleto 3025100102297002414
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
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 30/10/2025 16:51:51
Valor Nominal 2.355,81
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.355,81 (Dois Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974399113430000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:49



SUPERMÉDICA 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
Nº 000.360.284
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 8412 5309 3825

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

152259453765141 30/09/2025 22:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
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	IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO																
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2488716	30/03/2030	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	25,0000	0,00	25,00	25,00	1,00	0,00	4,00	0,00
0018516	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.35 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2508835C	30/04/2030	30051090	200	6.108	UND	10	0,00	3,5100	0,00	35,10	35,10	1,40	0,00	4,00	0,00
0018514	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.45 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2524545C	30/04/2030	30051090	200	6.108	UND	10	0,00	3,4800	0,00	34,80	34,80	1,39	0,00	4,00	0,00
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.75 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2487775C	28/02/2030	37079010	200	6.108	UND	10	0,00	3,5200	0,00	35,20	35,20	1,41	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG10230216 C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	45,5700	0,00	21,14	75,95	9,11	0,00	12,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG20250208 C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	87,6700	0,00	87,67	73,06	8,77	0,00	12,00	0,00
0000006	CATGUT CRM. 1-0 C/AG 50 MR 1/2 C/24 ENV. marcar TECHNOFIO	03250076	31/12/2029	30051090	020	6.108	CX	1	0,00	88,7592	0,00	88,76	73,97	8,88	0,00	12,00	0,00
0005486	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 30 CR 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	12250377	30/06/2030	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	55,8192	0,00	55,82	46,52	5,58	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2488718	30/03/2030	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	25,2400	0,00	25,24	21,03	2,52	0,00	12,00	0,00
0003195	SONDA NASOG. CURTA N.08 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	67460	31/03/2028	90183999	020	6.108	PCT	3	0,00	6,2800	0,00	18,84	15,70	1,88	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	1	0,00	6,4300	0,00	6,43	5,36	0,64	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	66968	30/01/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	10,4100	0,00	10,41	8,67	1,04	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68164	30/06/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	10,4100	0,00	20,82	17,35	2,08	0,00	12,00	0,00
0018611	TESTE BOWIE DICK PACK PCT PRONTO Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN-UP	CLBD2625	30/06/2027	94049000	020	6.108	UN	100	0,00	8,5700	0,00	857,00	714,17	85,70	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 37 de 54

		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 1 - Saída Nº 000.360.284 Série 001 Folha 3 de 3																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CHAVE DE ACESSO 5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 8412 5309 3825																																					
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259453765141 30/09/2025 22:49:58		CNPJ 06.065.614/0001-38		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>LOTE</th> <th>VALIDADE</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST/SN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>PMC</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>R.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ISSON</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO ISSON</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>								COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00		VALOR DO ISSON		0,00		0,00			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00		VALOR DO ISSON		0,00		0,00																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS 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. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatário R\$ 566,91 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 566,91 PEDIDO 0958346 N NOTA 0309382 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 514368505								RESERVADO AO FISCO <i>Eli Brito Coutinho</i> ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 8.10.25 RECEBEMOS EM <u>08.10.25</u>																																			

Lançado no TOTVS


LANÇADO NO SISTEMA
EM 15/10/25



02 Comprovantes



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:52
Código de Barras 00190000090370675000100063323174812500000249722
Descrição SUPERMEDICA NF360298
Número Único do Boleto 3025100106296847576
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
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 30/10/2025 16:52:05
Valor Nominal 2.497,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.497,22 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Sete Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974399257260000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:49



TNORTE LOGISTICA
JUG5D02

SUPERMÉDICA 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
Nº 000.360.298
Série 001 Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 9812 5309 3960

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

152259453811018 30/09/2025 23:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

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

DATA DA EMISSÃO
30/09/2025 23:31

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CE
68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX
(91) 3752-3315

UF
PA

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/10/2025	2.497,22	002	14/11/2025	2.497,23	003	29/11/2025	2.497,23											
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.			VALOR DO LC.M.S.			BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST			VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUTIVO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
6.089,75			639,15			0,00			0,00			7.491,68							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO L.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.491,68									
NOME / RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	C.N.P.J. / C.P.F.						
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA						0 - EMITENTE		0					44.374.196/0001-50						
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
PASSAGEM: AZILANDIA LE GRA B 20						ANANINDEUA						PA							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
30								192,000		192,000									

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
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Desconto de desoneracao 0 marcar KDL	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	CX	1	0,00	168,2100	0,00	168,21	168,21	6,73	0,00	4,00	0,00
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	PCT	100	0,00	3,4030	0,00	340,30	340,30	54,75	0,00	12,00	0,00
0015613	ATADURA CREPE 20CMX180MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A61325	01/06/2030	30059090	020	6.108	PCT	117	0,00	12,8196	0,00	1.499,89	1.249,91	149,99	0,00	12,00	0,00
0018083	+AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) (EQUIVALENTE 40G) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	208-25	30/08/2027	62101000	020	6.108	PCT	80	0,00	21,1100	0,00	1.688,80	1.407,33	168,88	0,00	12,00	0,00
0020421	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar LETOMED	0525	31/05/2028	30069110	020	6.108	PCT	12	0,00	5,0900	0,00	61,08	50,90	6,11	0,00	12,00	0,00
0018281	CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADULTO Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68514	30/07/2028	90183929	020	6.108	UN	100	0,00	1,0200	0,00	102,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
0018975	CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS INF C/INTRODUTOR Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	67925	30/08/2028	90183926	020	6.108	UN	50	0,00	1,2400	0,00	62,00	51,67	6,20	0,00	12,00	0,00
0010505	COLETOR PERFURO COR1 ANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	C2310631C	30/09/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	102,3000	0,00	511,50	426,25	51,15	0,00	12,00	0,00
0010505	COLETOR URINA ADL 1903 SACO 2L C/100	0925	30/09/2030	90183929	030	6.108	PCT	1	0,00	34,4400	0,00	34,44	28,70	3,44	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 40 de 54

Dois notas oneras



SUPERMÉDICA 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
Nº 000.360.298
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 9812 5309 3960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259453811018 30/09/2025 23:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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 UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0017583	FRALDA DESC GERIATRICA (P) C/08 UND Desconto de desoneracao 0 marcar KISSES	46583	30/07/2028	96190000	020	6.108	PCT	2	0,00	13,8400	0,00	27,68	23,07	2,77	0,00	12,00	0,00
0022218	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/120 Desconto de desoneracao 0 marcar FRASCO LIFE	0142	30/07/2027	39269030	020	6.108	CX	3	0,00	105,2400	0,00	315,72	263,10	31,57	0,00	12,00	0,00
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	062025	02/05/2025	90211020	040	6.108	CX	5	0,00	41,4500	0,00	207,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004854	ATADURA GESSADA 15CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	072025	01/06/2029	90211020	040	6.108	CX	2	0,00	55,7100	0,00	111,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	15	0,00	6,2904	0,00	94,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G! 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAA028 F	30/01/2030	90183219	200	6.108	CX	40	0,00	8,1300	0,00	325,20	325,20	15,01	0,00	4,00	0,00
0005873	CATETER UMBILICAL N.50 FR PVC Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	108968AD	30/06/2028	90183929	200	6.108	UN	2	0,00	4,5200	0,00	9,04	9,04	0,36	0,00	4,00	0,00
	Desconto de desoneracao 0 marcar COPERTINA							10									
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20240310	30/03/2029	90189095	200	6.108	CX	2	0,00	34,1500	0,00	68,30	68,30	2,73	0,00	4,00	0,00
0017571	LAMINA BISTURI N.15 C/100 ACO CARBONO Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCLKAB003 E	30/08/2029	90189029	200	6.108	CX	1	0,00	27,1800	0,00	27,18	27,18	1,09	0,00	4,00	0,00
0000001	ALGODAO 0-0 PRETO S/AG.15X45 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	04250119	31/01/2030	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	49,4592	0,00	49,46	41,22	4,95	0,00	12,00	0,00
0020794	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.25X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG25260108 C	30/08/2028	48115129	020	6.108	UN	5	0,00	105,6500	0,00	633,90	528,25	63,39	0,00	12,00	0,00
0004734	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.02 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2407090	24/10/2029	90183929	200	6.108	UN	5	0,00	2,4500	0,00	12,25	12,25	0,49	0,00	4,00	0,00
0013463	COBERTURA OBITO CINZA 90X220CM C/25 (GG) Desconto de desoneracao 0 marcar PLAST JUREMA	9135	31/01/2035	39232190	020	6.108	PCT	1	0,00	339,9400	0,00	339,94	283,28	33,99	0,00	12,00	0,00
0007504	DRENO PENROSE N.04 EST. C/1 Desconto de desoneracao 0 marcar WALTEX	EA31725	31/07/2027	90183921	020	6.108	UN	5	0,00	3,4500	0,00	17,25	14,37	1,72	0,00	12,00	0,00
	Desconto de desoneracao 0 marcar WALTEX							2	0,00	67,0750	0,00	134,05	134,05	5,36	0,00	4,00	0,00

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 41 de 54

 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 1 - Saída Nº 000.360.298 Série 001 Folha 3 de 3													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CHAVE DE ACESSO 5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3602 9812 5309 3960											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259453811018 30/09/2025 23:32:56											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
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
0000407	Desconto de desoneração 0 marcar CLEAN UP																
	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.12 C/20 Desconto de desoneração 0 marcar EMBRAMED	25080940721	22/07/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	21,4000	0,00	42,80	35,67	4,28	0,00	12,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS 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. Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Valor ICMS UF destinatário R\$ 587,12 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 587,12 PEDIDO 0958348 N NOTA 0309396 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 514368505		RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 8.10.25 RECEBEMOS EM 08/10/25															

Langado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 15/10/25

[Handwritten signature]

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638950036196310000
Data da Operação 02/10/2025 12:08

Código de Barras 34191090080038647742616618230003112220000330000
Descrição TAUROVITA NF3248
Número Único do Boleto 3025090303652819799
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 02/10/2025 12:8:13
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 02/10/2025
Autenticação 638950036943760000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 09:09

RECEBEMOS DE TAUVITA 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\$ 3.300,00) [três mil e trezentos reais]		NF-e N. 3.248 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

tauvita TAUVITA 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 N. 3.248 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0032 4816 3101 4343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 21525004449923 02/09/2025 10:03:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156210231	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
HOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65
ENDERECO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX (91) 3752-3315	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:03:18

FATURA/DUPLICATA	
30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1 Venc. = 02/10/2025 Valor = 3300	

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.050,00	VALOR DO ICMS 246,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.300,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		0 - Emitente	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDERECO SEM SEM ENDEREÇO N.		MUNICÍPIO Tailandia	INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO
QUANTIDADE 12,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 106,3380 Kg	PESO LÍQUIDO 103,3250 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
1414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:08/11/2026 :Lote: 0410725-203	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	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:07/01/2027 :Lote: 0118225-209	29159060	000	5102	LT	50	17,00	0,00	0,00	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 24/04/2027 :Lote: PQ2M05-25AL	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		VALOR DO ISSQN 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMINAR DE RECEITA ACUMULADA ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 510872211.1 Endereço 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 -			
RESERVADO AO FISCO 17/09/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 4.09.25 Kassandra B Silva 0662105			

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 44 de 54



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação	03/10/2025 16:54
Código de Barras	34191090080038837742616618230003912230000390000
Descrição	TAUROVITA NF3260
Número Único do Boleto	3025090404682053185
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	03/10/2025 16:54:21
Valor Nominal	3.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.900,00 (Três Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	03/10/2025
Autenticação	638951072619090000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:25

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 REGTAD> - (R\$ 3.900,00) (três mil e novecentos reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 3.260 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 N. 3.260 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0032 6014 3117 1750 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250044713270 03/09/2025 11:03:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156210231	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNFJ 10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	812 CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 03-09-2025
ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:03:13

FATURA/DUPLICATA	
30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1 Venc. = 03/10/2025 Valor = 3900	

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.900,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.900,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO SEM SEM ENDEREÇO N.	MUNICÍPIO Tailandia	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 14,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 100,4890 Kg	PESO LÍQUIDO 84,8890 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1015	LINHA DE SANGUE ARTERIAL PARA HEMODIALISE BLU080E Val:03/02/2028 : Lote: 2501150186	90189099	040	5102	UN	312	6,25	0,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016	LINHA DE SANGUE VENOSAL PARA HEMODIALISE BLU081E Val:04/02/2028 : Lote: 2501150187	90189099	040	5102	UN	312	6,25	0,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLÍMITE DE RECEITA ACUMULADA I ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 511364797.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianopolis, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hqt@indsh.org.br			
Lançado no Sistema RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 4.09.2025 RECEBEMOS 04/09/25 Kassandra B. Silva RG 8062105			

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 46 de 54



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818638967427218320000
Data da Operação 22/10/2025 15:12
Código de Barras 34191090080039868742616618230003112420000475200
Descrição TAUROVITA NF3326
Número Único do Boleto 3025092301076573714
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 22/10/2025 15:12:29
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 22/10/2025
Autenticação 638967427497180000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:19

RECEBEMOS DE TAUVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 9.504,00) (nove mil e quinhentos e quatro reais)		NF-e N. 3.326 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

tauroVita

TAUVITA 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



CHAVE DE ACESSO
1525 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0033 2619 3376 6737

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.326
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048181716 22/09/2025 10:43:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156210231	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CEPJ 10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 22-09-2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N		UF PA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22-09-2025
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX (91) 3752-3315	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:43:01

FATURA/DUPPLICATA	
30/60 - ITAU CORRENTE Parcela = 1 Venc. = 22/10/2025 Valor = 4752 Parcela = 2 Venc. = 21/11/2025 Valor = 4752	

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO PRET. 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	1 - Dest/Rem
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 9,00	ESPECIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO 60,3890 Kg	PESO LÍQUIDO 48,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA
1530	HEMODIALISADOR 2.0 B-20H AF (NACIONAL) Val:05/05/2028 :Lote: 2503101715	84212911	240	5102	UN	216	44,00	0,00	0,00	9.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIME RECEITA ACUMULADA ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99	

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 48 de 54

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:36
Código de Barras 34191090080040023742616618230003712440000185000
Descrição TAUROVITA NF3335
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3025092500140465208
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10661826000155
Razão Social TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:36:17
Valor Nominal 1.850,00
Encargos 38,86
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.888,86 (Um Mil E Oitocentos E Oitenta E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972373776150000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:56

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 REGTAD> - (R\$ 1.850,00) (um mil e oitocentos e cinquenta reais)		NF-e N. 3.335 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 N. 3.335 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 6618 2600 0236 5500 3000 0033 3514 2523 6031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048681265 24/09/2025 13:34:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156210231	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 812 ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N MUNICÍPIO Tailandia	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 68.695-000 DATA DA EMISSÃO 24-09-2025 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24-09-2025 HORA DA SAÍDA 13:34:47

FATURA/DUPLICATA	
30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1 Venc.= 24/10/2025 Valor = 1850	

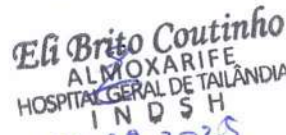
CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.850,00	351,50	0,00	0,00	1.850,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	INSTR. DE ENTREGA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				111,0000 Kg	106,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI
1009	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:04/02/2027 : Lote: 0121025-230	29159060	000	5102	LT	50	17,00	0,00	0,00	850,00	850,00	161,50	0,00
1011	DIAL 5000 BB C/ 5L Val:10/05/2026 :Lote: 0315025-205	29159060	000	5102	LT	50	20,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	190,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/10/25
Damilly O de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXERCÍCIO DE SUBLÍMITE DE RECEITA ACUMULADA Doc: 2527/2025-0		RECEBEMOS EM  Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 25.09.2025	

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 41

Página 50 de 54

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001114485225638961371993460000
Data da Operação	15/10/2025 15:51
Código de Barras	00390701070701700000600036100006412350000118496
Descrição	TOP MASRCAS NF2847
Número Único do Boleto	3025091602940256304
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03143915000144
Razão Social	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/10/2025 15:51:17
Valor Nominal	1.184,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.184,96 (Um Mil E Cento E Oitenta E Quatro Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	15/10/2025
Autenticação	638961402780650000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 14:42

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638954483027280000
Data da Operação 07/10/2025 15:41

Código de Barras 34191570070008583746649968620002612270000194800
Descrição TRIMED NF41781
Número Único do Boleto 3025090907779452403
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04252742000165
Razão Social E. R. TRINDADE 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 07/10/2025 15:41:32
Valor Nominal 1.948,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.948,00 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação 07/10/2025
Autenticação 638954484926200000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 10:42

Recebemos de E. R. TRINDETE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Avenida Florianópolis, S/N - Bairro Novo - Tailandia/PA		Data de Emissão 09/09/2025	NFe N° 0000041781
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 1.948,00	Série 001

 TRIMED E. R. TRINDETE LTDA - TRIMED Rua Sao Francisco, 1104 - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000041781 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 1525 0904 2527 4200 0165 5500 1000 0417 8115 2816 2531 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 215250045721367 - 09/09/2025 - 08:11:21 CNPJ/CPF 04.252.742/0001-65
Natureza de Operação Venda a prazo			
Inscrição Estadual 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tributária		

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 09/09/2025
Nome/Razão Social INDSH - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		Bairro/Distrito Bairro Novo	CEP 68695-000
Endereço Avenida Florianópolis, S/N -		UF PA	Inscrição Estadual
Município Tailandia	Fone 91 3752 3121		
			Data Saída/Entrada 09/09/2025
			Hora Saída/Entrada 08:06:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	07/10/2025	1.948,00												

Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos								
0,00	0,00	0,00	0,00	632,80	1.948,00								
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,00							

Transportador / Volumes Transportados													
Razão Social JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF						
Endereço AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17		Município Tailandia		UF PA	Inscrição Estadual								
Quantidade 2	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,000	Peso Líquido 0,000								

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox dos Trib.
1119	Colchao Espuma Cx. de Ovo 190x80x7cm D28 Ortobom	90183929	041	5102	Uni	16,0000	64,0000	0,00	1.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	332,29
PGLA1MR40R	Poliglactina 1 c/ag. 4,0cm MR 70cm c/36 Bioline LT:202519726 VL:12/03/2030	30061090	041	5102	Cx	2,0000	432,0000	0,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	280,37
566	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Mercosul CPL LT:80895 VL:02/2028	90183219	041	5102	Uni	20,0000	1,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	7,16
2466	Sonda Aspiracao Traqueal n. 14 Foyomed LT:FY2403127 VL:17/06/2029	90183921	000	5102	Uni	20,0000	1,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	6,49
2019	Sonda Nasogastrica Longa n. 12 Biobase LT:5897 VL:09/2027	90183929	041	5102	Uni	20,0000	1,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	6,49

Dados Adicionais			
Informações Complementares Trib Aprox. R\$ 262,68 Fed - R\$ 370,12 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF PEDIDO 511814422.1 / PEDIDO 488117461.1		Informações Adicionais do Fisco RECEBEMOS EM 10.09.25	

Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Nº do Protocolo: 2025/3666221 Anexo/Sequencial: 41

Página 54 de 54



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: 7723f69b51858b344c40ea38aad20aa12376af4e419290254295f4a5d6c62faa

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: 2c4db73d2bb1e72dbfe9b35cd7ece31434689eddeba25a5bc12de90354345fe7



Identificador de autenticação: 2f64f584-4fd4-401d-affe-03564712dba8

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - OUTUBRO/2025
--------------	------------------------------------

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

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 1 de 119

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:33
Código de Barras 42297048060002415681200003382124712460000542999
Descrição ALTAMED NF51729
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número do Boleto 3025100706435749293
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:33:08
Valor Nominal 5.429,99
Encargos 7,22
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.437,21 (Cinco Mil E Quatrocentos E Trinta E Sete Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972371893270000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:40

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 51729 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 AltaMed Distribuidora	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 Nº. 51729 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0517 2911 9723 2100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250049129840 26/09/2025 11:34:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 26/09/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	HORA DE SAÍDA 11:34
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	26/10/25	5.429,99	422-2	10/11/25	5.429,97	422-3	25/11/25	5.429,97	422-4	10/12/25	5.429,97

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	21.719,90
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	21.719,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 187	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 187	PESO BRUTO 4.394,00	PESO LÍQUIDO 4.394,00	

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
167	BENZILPENICILINA BENZ. 1 200 000UI PO IM CX/50FA QTD. 1.00 FA N.LT. 2505842 DATA FAB.: 12/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 (BEPEN) CX C/1FA ONU 1 - - 15° A 30°C	30042059	000	5403	FA	50	1 CX/50FA	6,55	327,50	327,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	BUPIVACAÍNA CLR+GLICOSE 5+80MG/ML 4 ML CX C/50AM QTD. 3.00 AM N.LT. 24112415 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30039071	000	5403	AM	150	3 CX C/50AM	3,32	166,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1L SF CX/16FR QTD. 32.00 FR N.LT. 74UF2873 DATA FAB.: 26/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	512	32 CX/16FR	8,75	140,00	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434	COMPLEXO B 2ML IM (HYPLEX B) CX/100AM QTD. 1.00 AM N.LT. 24111985 DATA FAB.: 23/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039019	000	5403	AM	100	1 CX/100AM	1,20	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 600.00 GL N.LT. FD25G247 DATA FAB.: 08/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	600	600 GL	25,00	25,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2245	HIDROX ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA CX C/50FR QTD. 1.00 FR N.LT. 24G0274 DATA FAB.: 15/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 HIDROXIDO DE ALUMINIO+ HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA 37+40+5MG/ML 100ML CEREJA (SILUSGEL) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	50	1 CX C/50FR	4,75	237,50	237,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
804	IMUNOGLOBULINA HUMANA 150MCG/ML 2ML IV CX/1UN QTD. 2.00 UN N.LT. P100788719 DATA FAB.: 23/01/2025 DATA VAL.: 22/01/2028 (RHOPHYLAC ANTI-D) (T2 A 8C) ONU 4 - - 2° A 8°C	30021590	200	5403	UN	2	2 CX/1UN	343,00	343,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2135	METOCLOPRAMIDA CLR 5MG/ML 2ML IV/IM CX C/100AM QTD. 1.00 AM N.LT. 12502025 DATA FAB.: 29/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 (METOCLOSANTISA) ONU 1 - - 15° A 30°C	30039051	000	5403	AM	100	1 CX C/100A	0,79	78,90	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2612	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS CEREJA GEN CX/200FR QTD. 1.00 FR	30049099	000	5403	FR	200	1 CX/200FR	1,46	292,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 513873846 TRANSAÇÃO WINTHOR: 16021 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 422-30/45/60/75 Nº. DE PED. 500375 - NÚM. GARREG. 0 VENDEDOR: FELIANE ROSARIO	LAÇADO NO SISTEMA EM 08/10/25	RECEBEMOS EM 29/09/25 Kassandra B. Silva
--	---	---

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 51729 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		CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0517 2911 9723 2100
	Nº. 51729 SÉRIE 1			FL 2 of 2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250049129840 26/09/2025 11:34:50		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 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 L.T. 25F0400 DATA FAB.: 25/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C															

FIM DOS PRODUTOS

104-0		10491.24173 43000.100040 00000.258145 9 12400000201225			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento:						
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE						
Beneficiário: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT - 21.581.445/0001-82 ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67.146-263					Agência/Cód. Beneficiário: 4251/1241743-2	
Data Emissão: 21/08/2025	Nr. do Documento: 50725	Aceite: A	Data Processamento: 21/08/2025	Nosso Número: 14000000000002581-5		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): - JUROS: 0% a.m. após 20/10/2025. - MULTA: 2,00% após 20/10/2025. - PROTESTAR APOS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO. Atenção : Os Representantes não estão autorizados a receberem em nome da empresa.						
Nº MAPA: 0		Cod.RCA:5	Nome.RCA: ELAINE ROSARIO			
Nº Nota: 50725		Nº Prestação:	Total de Parcelas:2			
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 - Cód: 752 Endereço: AV FLORIANOPOLIS - Numero: S/N - Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: TAILANDIA - PA CEP: 68695000						
Carteira: RG	Espécie Moeda.: R\$	Espécie Doc.: DM	Data Vencimento: 20/10/2025	(=) Valor do Documento: R\$2.012,25	(=) Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		

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

NF-e
Nº. 50725
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 Nº. 50725 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0821 5814 4500 0182 5500 1000 0507 2519 5157 4811 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250042142169 21/08/2025 10:38:57	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/08/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 10:38

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	20/09/25	2.012,25	104-2	20/10/25	2.012,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.024,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.024,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 322,01	PESO LÍQUIDO 322,01

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
112	AMPICILINA SDC 1G PO INJ IV/IM (CILINON) CX C/100FA QTD. 1.00 FA N.LT. 25050064 DATA FAB: 24/04/2025 DATA VAL: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BDSD116A-905D-4AB8-890F-AEEF9A3F7B27 ONU 1 - 15° A 30°C	30041011	000	5403	FA	100	1 CX C/100F	5,91	591,00	591,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	BUPIVACAÍNA CLR+EPINEFRINA HEMITARTARATO CX C/10FA QTD. 2.00 FA N.LT. 50017688 DATA FAB: 07/08/2024 DATA VAL: 28/02/2028 5MG+9,1MCG 20ML IV (NEOCAÍNA 0 5%) PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1EDA6D3F-8C5C-4653-A67E-E20C7FCD0745 ONU 1 - 15° A 30°C	30049061	000	5403	FA	20	2 CX C/10FA	24,70	247,00	494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218	BUPIVACAÍNA CLR+GLICOSE 5+80MG/ML 4 ML CX C/50AM QTD. 4.00 AM N.LT. 24112415 DATA FAB: 30/11/2024 DATA VAL: 30/11/2028 GEN ONU 1 - 15° A 30°C	30039071	000	5403	AM	200	4 CX C/50AM	3,06	153,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00
4034	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM QTD. 4.00 AM N.LT. 2530723 DATA FAB: 29/03/2025 DATA VAL: 30/03/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 418ABEAD-1891-43C0-AA5B-07D36799C477 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	800	4 CX C/200A	0,23	46,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	GLICOSE 5% 250ML SF CX C/48FR QTD. 5.00 FR N.LT. 74UF2482 DATA FAB: 13/08/2025 DATA VAL: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DE2AE028-A706-4A5C-AD18-5F71B19DED8F ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	240	5 CX C/48FR	5,68	272,64	1.363,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2122	LIDOCAÍNA CLR 20MG/ML 20ML S/V GEN CX/25FA QTD. 2.00 FA N.LT. 25030808 DATA FAB: 20/03/2025 DATA VAL: 30/03/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30039053	000	5403	FA	50	2 CX/25F	4,69	117,25	234,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/30CP QTD. 2.00 CP N.LT. 30001263 DATA FAB: 30/09/2024 DATA VAL: 30/09/2028 ONU 1 - 15° A 30°C	30039049	000	5403	CP	60	2 CX C/30CP	0,13	3,90	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1439	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG/ML 2ML INJ IM GEN CX C/25AM QTD. 8.00 AM N.LT. 73UC1450 DATA FAB: 24/03/2025 DATA VAL: 24/03/2028 ONU 1 - 15° A 30°C	84291190	000	5403	UN	200	8 CX C/25AM	2,69	67,25	538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 402599420 TRANSAÇÃO WINTHOR: 14207 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30/60 NR. PEDIDO: 5003176 NUM. CARREG.: 0 VENDEDORES: ELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO realizar a ressalva na nota fiscal. Devoluções: Somente no ato da entrega Reclamações: Em até 48 horas.
---	--

Identificador de autenticação: 2b51966a-becc-434f-a59a-358d06e92055

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 6 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638963116366340000
Data da Operação 17/10/2025 15:28

Código de Barras 03399461543790000000336450901016112370000900023
Descrição ALTAMED NF50998
Número Único do Boleto 3025090302657147631
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 17/10/2025 15:28:06
Valor Nominal 9.000,23
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 9.000,23 (Nove Mil Réais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação 17/10/2025
Autenticação 638963116872260000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 16:18

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

NF-e

Nº. 50998

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

Nº. 50998

SÉRIE 1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0509 9811 1215 1340

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250044437358

02/09/2025 09:22:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

02/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11-3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:22

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	02/10/25	9.000,23	033-2	17/10/25	9.000,23	033-3	01/11/25	9.000,23	033-4	16/11/25	9.000,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	36.000,92		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	36.000,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26			26	5.548,69	5.548,69

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
218	BUPIVACAÍNA CLR+GLICOSE 5+80MG/ML 4 ML CX C/50AM QTD. 3.00 AM N.L.T. 24112415 DATA FAB. 30/11/2024 DATA VAL. 30/11/2026 GEN ONU 1 - 15° A 30°C	30039071	000	5403	AM	150	3 CX C/50AM	3,32	166,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	BUTILBR. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML GEN CX/100AM QTD. 2.00 AM N.L.T. HC25C013 DATA FAB. 14/03/2025 DATA VAL. 29/02/2027 4+500MG/ML 5ML GEN ONU 1 - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	200	2 CX/100 AM	1,52	152,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/30FR QTD. 116.00 FR N.L.T. 74UF3426 DATA FAB. 14/05/2025 DATA VAL. 30/05/2027 PERC PARC.FCI: 0 - N. FCI. BFB7B3B4D-7913-46D4-8EA9-50FD548DA5BD ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	3480	116 CX/30FR	5,07	152,10	17.643,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1.44 5L GL QTD. 20.00 GL N.L.T. FD25F203 DATA FAB. 10/09/2025 DATA VAL. 30/05/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	20	20 GL	25,00	25,00	500,00	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.L.T. FD25F208 DATA FAB. 11/09/2025 DATA VAL. 30/05/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	480	480 GL	25,00	25,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/30CP QTD. 1.00 CP N.L.T. 30001263 DATA FAB. 30/09/2024 DATA VAL. 30/09/2026 ONU 1 - 15° A 30°C	30039049	000	5403	CP	30	1 CX C/30CP	0,14	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1051	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXACILIL) CX C/50FA QTD. 14.00 FA N.L.T. 78UE1811 DATA FAB. 12/05/2025 DATA VAL. 12/05/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30041019	000	5403	FA	700	14 CX C/50FA	4,68	234,00	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) CX C/12CA QTD. 38.00 CA N.L.T. B24K1263 DATA FAB. 30/10/2024 DATA VAL. 30/10/2026 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	CA	456	38 CX C/12CA	2,27	27,24	1.035,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3026	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G 1G PO CX/4EV QTD. 25.00 EV N.L.T. B25C0950 DATA FAB. 15/03/2025 DATA VAL. 30/03/2027 (FLOMICIN) PERC PARC.FCI: 0 - N. FCI. C2FC4F8F-D6A4-4603-8EAD-A86437CDC496	30049099	000	5403	EV	100	25 CX/4EV	2,20	8,80	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 488887459
TRANSAÇÃO WINTHOR: 14756
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB. 033-30/45/60/75

RECEBEMOS EM

03/09/25

RESERVADO AO FISCAL

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16/09/25

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Kassandra B Silva Página 8 de 119

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e Nº. 50998 SÉRIE 1
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
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		CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0509 9811 1215 1340
	Nº. 50998 SÉRIE 1			FL 2 of 2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250044437358 02/09/2025 09:22:40		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 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
2554	ONU 1 - - 15° A 30°C VANCOMICINA CLR 500MG 10ML IV (NOVAMIN) CX C/50FA QTD. 2.00 FA N.LT. 78UA0342 DATA FAB.: 31/01/2025 DATA VAL.: 31/01/2027 VANCOMICINA ONU 1 - - 15° A 30°C	30042071	000	5403	FA	100	2 CX C/50FA	5,20	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638950036196310000
Data da Operação	02/10/2025 12:08
Código de Barras	03399461543790000000336449501018112220000900023
Descrição	ALTAMED NF50998
Número Único do Boleto	3025090306656948807
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	02/10/2025 12:8:51
Valor Nominal	9.000,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 9.000,23 (Nove Mil Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação	02/10/2025
Autenticação	638950037315840000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 09:11

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

NF-e
Nº. 50998
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 Nº. 50998 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0509 9811 1215 1340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250044437358 02/09/2025 09:22:40
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 02/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:22

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	02/10/25	9.000,23	033-2	17/10/25	9.000,23	033-3	01/11/25	9.000,23	033-4	16/11/25	9.000,23

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		36.000,92			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		36.000,92	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE	MARCA CLASSIFICADO TOTVS	NUMERAÇÃO 26	PESO BRUTO 5.548,69	PESO LÍQUIDO 5.548,69

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
218	BUPIVACAÍNA CLR+GLICOSE 5+80MG/ML 4 ML CX C/50AM QTD. 3.00 AM N.LT. 24112415 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30039071	000	5403	AM	150	3 CX C/50AM	3,32	166,00	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	BUTILBR. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML GEN CX/100AM QTD. 2.00 AM N.LT. HC25C013 DATA FAB.: 14/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 4+500MG/ML 5ML GEN ONU 1 - - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	200	2 CX/100 AM	1,52	152,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SF CX/30FR QTD. 116.00 FR N.LT. 74UF2426 DATA FAB.: 14/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC. PARC. FCI: 0 - N. FCI: BFTB3840-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	3480	116 CX/30FR	5,07	152,10	17.643,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 20.00 GL N.LT. FD25F203 DATA FAB.: 10/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	20	20 GL	25,00	25,00	500,00	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. FD25F208 DATA FAB.: 11/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	480	480 GL	25,00	25,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2484	METFORMINA CLR 500MG GEN CX C/30CP QTD. 1.00 CP N.LT. 30001293 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039049	000	5403	CP	30	1 CX C/30CP	0,14	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1061	OXACILINA SDC 500MG PO IM/IV (OXACILIL) CX C/50FA QTD. 14.00 FA N.LT. 78UE1911 DATA FAB.: 12/05/2025 DATA VAL.: 12/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	000	5403	FA	700	14 CX C/50FA	4,68	234,00	3.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG (FLOMICIN) CX C/12CA QTD. 38.00 CA N.LT. B2AK1296 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	CA	456	38 CX C/12CA	2,27	27,24	1.035,12	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: C2FC4F8F-D6A4-4603-8EAD-A88437CDC496	30049099	000	5403	EV	100	25 CX/4EV	2,20	8,80	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECEBEMOS EM 03/09/25
RESERVADO AO SISTEMA
LAÇADO NO SISTEMA
EM 16/09/25

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 119

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 50998 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 Nº. 50998 SÉRIE 1	1 FL 2 of 2	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250044437358 02/09/2025 09:22:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 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
2554	ONU 1 - - 15° A 30°C VANCOMICINA CLR 500MG 10ML IV (NOVAMIN) CX C/50FA QTD. 2.00 FA N.LT. 78UA0342 DATA FAB.: 31/01/2025 DATA VAL.: 31/01/2027 VANCOMICINA ONU 1 - - 15° A 30°C	30042071	000	5403	FA	100	2CX C/50FA	5,20	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:26

Código de Barras 00190000090309303600600135867174912250000256800
Descrição ALTAMED NF51139
Número Único do Boleto 3025090803771204024
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 06/10/2025 16:26:45
Valor Nominal 2.568,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.568,00 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação 06/10/2025
Autenticação 638953648053440000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:47

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

NF-e
Nº. 51139
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

Nº. 51139
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0511 3911 6923 3605

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250045213444

05/09/2025 14:19:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

05/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11-3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.568,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.568,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	LOGRADOURO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		1			9 - Sem Frete			PA	
					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
					1		21,52		21,52

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
502	DOBUTAMINA CLR 12,5MG/ML 20ML IV GEN CX/10AM QTD. 5,00 AM N.LT. 25061424 DATA FAB.: 03/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	50	5 CX/10A	7,36	73,60	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2121	LEVOBUPIVACAÍNA CLR+EPINEFRINA HEMIT. CX/10FA QTD. 4,00 FA N.LT. 50022385 DATA FAB.: 02/12/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 5MG+9,1MCG/ML 20ML (NOVABUP 0,5%) (T15 A 25°C) ONU 2 - - 15° A 25°C	30049069	000	5403	FA	40	4 CX/10F	55,00	550,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 511902171.1
TRANSAÇÃO WINTHOR: 14977
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:001-30 DIAS
NR. PEDIDO: 5003447 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:SELAINE ROSARIO

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

EM 16/09/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

8.9.25

Identificador de autenticação: 2b519c6a-bece-434f-a59a-358d06e19205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 4 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:25

Código de Barras 00190000090309303600600135865178512250000226445
Descrição ALTAMED NF51140
Número Único do Boleto 3025090801771042446
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 06/10/2025 16:25:26
Valor Nominal 2.264,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.264,45 (Dois Mil E Duzentos E Sessenta E Quatro Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação 06/10/2025
Autenticação 638953647270600000

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

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

NF-e
Nº. 51140
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 Nº. 51140 SÉRIE 1 FL 1 of 1		
	CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0511 4017 6704 2243		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250045213445 05/09/2025 14:19:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:19

FATURA

R\$ 2.264,45 Venc: 05.10.2025 1/2

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.528,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.528,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 16	PESO BRUTO 192,91	PESO LÍQUIDO 192,91

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
28	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/50AM QTD. 2.00 AM N.LT. 25051162 DATA FAB.: 05/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 CX C/50AM. ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	100	2 CX C/50AM	5,28	264,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM QTD. 3.00 AM N.LT. 2530727 DATA FAB.: 29/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	600	3 CX C/200A	0,24	48,10	144,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	DIPIRONA SDC MONO 500MG/ML 2ML IV/IM GEN CX/100M QTD. 12.00 AM N.LT. 24112375 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - 15° A 30°C	30039079	000	5403	AM	1200	12 CX/100M	0,79	79,00	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2121	LEVOBUPIVACAINA CLR+EPINEFRINA HEMIT. CX/10FA QTD. 1.00 FA N.LT. 50022385 DATA FAB.: 02/12/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 5MG+9.1MG/ML 20ML (NOVABUPI 0.5%) (T15 A 25°C)	30049069	000	5403	FA	10	1 CX/10FA	55,00	550,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUCAO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX/30FR QTD. 6.00 FR N.LT. 74UB0740 DATA FAB.: 13/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	180	6 CX/30FR	7,13	213,90	1.283,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1272	SOLUCAO RINGER SIMPLES 500ML SF IV CX C/30FR QTD. 4.00 FR N.LT. 74UC1257 DATA FAB.: 20/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	120	4 CX C/30FR	8,96	268,80	1.075,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS														

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 511836740.1 TRANSACAO WINTHOR: 14978 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60	Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205 Nº do Protocolo: 2025/3666221 Anexo/Sequencial: 40	RESERVADO AO FISCO EM 16/09/25 Eli Brito Coutinho ADM. FISC. HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Kassandra B. Silva PÁGINA 6 de 119
---	---	--

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638955346369410000
Data da Operação 08/10/2025 15:38
Código de Barras 42297048060002415681200003158524612280000160000
Descrição ALTAMED NF51177
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto 3025090903787215587
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/10/2025 15:38:10
Valor Nominal 1.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.600,00 (Um Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação 08/10/2025
Autenticação 638955346906900000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 10:44

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 51177
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 AltaMed Distribuidora	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 Nº. 51177 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0511 7711 8719 9210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250045590543 08/09/2025 15:04:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 08/09/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:04	

FATURA Venc: 08.10.2025 R\$ 1.600,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.200,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 14,40	PESO LÍQUIDO 13,20		

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	ALIO ICMS	ALIO IPI
1647	TILOCOLCHICOSIDEIO 2MG/ML 2ML INJ GEN CX C/3AM QTD. 200.00 AM N LT. 25082090 DATA FAB.: 05/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30041019	000	5403	AM	600	200 CX C/3AM	5,33	16,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
CLASSIFICADO TOTVS															

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSACAO WINHOR: 15052 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB. 422-30/60 NR. PEDIDO: 5003470 NUM. CARREG.: O VENDEDOR: SELAINE ROSARIO		RECEBEMOS EM 10/09/25 Kassandra B. Silva	
Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205		EM 16/09/25 Kassandra B. Silva	
Nº do Protocolo: 2025/3666221		Anexo/Sequencial: 40	
		Páginas de 119	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:53

Código de Barras 00190000090309303600600136015179212320000113352
Descrição ALTAMED NF51308
Número Único do Boleto 3025092305090361684
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 13/10/2025 15:53:55
Valor Nominal 1.133,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.133,52 (Um Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959676361270000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 15:59

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 51308 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 Nº. 51308 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0513 0811 9624 1863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250046491112 12/09/2025 10:03:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 12/09/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	HORA DE SAÍDA 10:03
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA					
Nº 001-1	Venc. 12/10/25	Valor 2.324,62	Nº 001-2	Venc. 11/11/25	Valor 2.324,62

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00		4.649,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.649,24		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 21	PESO BRUTO 410,93	PESO LÍQUIDO 410,93		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
371	CLINDAMICINA FFT 150MG/ML 4ML IM CX/50AM QTD. 4.00 AM N LT. 24111999 DATA FAB.: 16/01/2025 DATA VAL.: 30/11/2026 (HYCLIN) ONU 1 - - 15° A 30°C	30032029	000	5403	AM	200	4 CX/50AM	3,08	154,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/30CP QTD. 4.00 CP N LT. 2508156 DATA FAB.: 10/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043220	000	5403	CP	120	4 CX C/30CP	0,22	6,73	26,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
765	GLICOSE 10% 500ML SF CX C/30FR QTD. 12.00 FR N LT. 74TM5783 DATA FAB.: 08/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	360	12 CX C/30FR	6,62	198,52	2.382,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	GLICOSE 5% 250ML SF CX/40FR QTD. 7.00 FR N LT. 2514423 DATA FAB.: 26/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	280	7 CX/40FR	5,43	217,30	1.521,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	SERINGA DESC. 01ML C/AG LS 13X0,45MM CX C/500UN QTD. 1.00 UN N LT. 2351C4 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183111	060	5405	UN	500	1 CX C/500U	0,21	103,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

Venc: 12.10.2025
A pagar R\$ 1.133,55
TOTS

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSAÇÃO WINTHOR: 15284 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 001-30/60 NR. PEDIDO: 5003539 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO William S. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH RECEBEMOS 16/09/25
--	---

104-0		10491.24173 43000.100040 00000.288050 1 12380000238220			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento:						
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE						
Beneficiário: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT - 21.581.445/0001-82 ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67.146-263					Agência/Cód. Beneficiário: 4251/1241743-2	
Data Emissão: 18/09/2025	Nr. do Documento: 51483	Aceite: A	Data Processamento: 18/09/2025	Nosso Número: 14000000000002880-6		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): - JUROS: 0% a.m. após 18/10/2025. - MULTA: 2,00% após 18/10/2025. - PROTESTAR APOS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO. Atenção : Os Representantes não estão autorizados a receberem em nome da empresa.						
Nº MAPA: 0		Cod.RCA:5	Nome.RCA: ELAINE ROSARIO			
Nº Nota: 51483		Nº Prestação:	Total de Parcelas:1			
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65 - Cód: 752 Endereço: AV FLORIANOPOLIS - Numero: S/N - Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: TAILANDIA - PA CEP: 68695000						
Carteira: RG	Espécie Moeda.: R\$	Espécie Doc.: DM	Data Vencimento: 18/10/2025	(=) Valor do Documento: R\$2.382,20	(=) Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador CAIXA05400200UT25 1077444442.382,20R\$ 057103020		

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 51483
DATA DE REGISTRO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 AltaMed Distribuidora	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 Nº. 51483 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0514 8312 1401 4517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250047609706 18/09/2025 13:42:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	18/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:42

FATURA		
Nº 104-1	Venc. 18/10/25	Valor 2.382,20

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	0,00	2.382,20
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	2.382,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
12			12	615,60	615,60	

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
764	GLICOSE 5% 500ML SF CX C/30FR QTD. 12.00 FR N.L.T. 74UC1331 DATA FAB.: 24/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	360	12 CX C/30FR	6,62	198,52	2.382,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

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

DADOS ADICIONAIS		RECEBEMOS EM		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSAÇÃO WINTHOR: 15567 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5003615 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO		23/09/25		EM 23/09/25	
		Kassandra B Silva		Kassandra B Silva	
		R000062105		R000062105	

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638950036196310000
Data da Operação 02/10/2025 12:09

Código de Barras 34191090080001278742018540060003912220000658000
Descrição DIALISE NF10760
Número Único do Boleto 3025090206621752777
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11407854000103
Razão Social DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/10/2025 12:9:29
Valor Nominal 6.580,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.580,00 (Seis Mil E Quinhentos E Oitenta Reais)
Data da operação 02/10/2025
Autenticação 638950037701140000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 09:18

FACEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 6.580,00 seis mil e quinhentos e oitenta reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 10.760 SÉRIE 3

Diálise

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
2925 0911 4078 5400 0103 5500 3000 0107 6011 5512 8977
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 10.760
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129251873968724 02/09/2025 09:27:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07104413	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 158543173	CNPJ 11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		812 23.453.830/0007-65	02-09-2025
ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	Bairro/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02-09-2025
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX (91) 3752-3315	UF PA	HORA DA SAÍDA 09:27:32

FATURA/DUPLICATA	
30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1 Venc. = 02/10/2025 Valor = 6580	

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.580,00	VALOR DO ICMS 263,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.580,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.580,00

TRANSPORTE/A/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TAM LINHAS AEREAS SA	TIPO DE CONTÊINER 0-Emitente/CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.012.862/0032-66
ENDEREÇO Pc GAGO COUTINHO N. s/n	MUNICÍPIO Salvador	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 54978250		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,0800 Kg	PESO LÍQUIDO 0,9800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTA	
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ICMS	IPI	
4	TAUROLCK - HEP 500 5ML (CX) Val: 28/02/2028 :Lote: 50207B	30021400	100	6108	AP CX	20	59,00	0,00	0,00	1.180,00	1.180,00	47,20	0,00	4,00	0,00	
1	TAUROLCK - U25.000 (AMP 5ML) Val: 30/10/2027 :Lote: T2441	30021400	100	6108	AF CX	4	270,00	0,00	0,00	5.400,00	5.400,00	216,00		4,00		

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bônexo Pedido: 488887459.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n - Bairro Novo, C - Hospital Geral De Tailandia - 68635-000 - TAILANDIA - Para - PA Hospital Geral de Tailandia Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - compras.hgt@indsh.org.br Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$997,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 25 de 119



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638973285471650000
Data da Operação	29/10/2025 09:56
Código de Barras	34191090080001336742018540060003412490000822500
Descrição	DIALISE NF11058
Número Único do Boleto	3025092907217714021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/10/2025 09:56:13
Valor Nominal	8.225,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 8.225,00 (Oito Mil E Duzentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	29/10/2025
Autenticação	638973285738080000

Emitido em quarta-feira, 29 de outubro de 2025 às 14:38

Dialise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 11.058

SÉRIE 3

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2925 0911 4078 5400 0103 5500 3000 0110 5811 5498 4673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 07104413	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 158543173	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129250572317115 29/09/2025 08:38:09
CNPJ 11.407.854/0001-03			

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		812	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 29-09-2025
ENDEREÇO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	Bairro/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29-09-2025	
MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:38:07	

30/60 - ITAU CORRENTE		Parcela = 1 Venc. = 29/10/2025 Valor = 8225 Parcela = 2 Venc. = 28/11/2025 Valor = 8225	
-----------------------	--	---	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.450,00		VALOR DO ICMS 658,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.450,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.450,00

RAZÃO SOCIAL TAM LINHAS AEREAS SA		0-Emitente/CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.012.862/0032-66
ENDEREÇO Pc GAGO COUTINHO N. s/n		MUNICÍPIO Salvador	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 54978250		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,0500 Kg	PESO LÍQUIDO 2,7500 Kg	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPY
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:31/01/2028 :Lote: 50720E	30021400	100	6108	FR	50	59,00	0,00	0,00	2.950,00	2.950,00	118,00		4,00	
1	TAUROLOCK - U25.000 (AMP 5ML) Val: 30/10/2027 :Lote: T2441	30021400	100	6108	AP CX	50	270,00	0,00	0,00	13.500,00	13.500,00	540,00		4,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS E

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA 87/2015 Bionexo Pedido: 513873846.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Hospital Geral de Tailandia Contato: William Dos Santos Figueiredo - (91)99397-6043 - Comprado em hgt@indsh.org.br Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$2467,50 + IPI R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.		LANÇADO NO SISTEMA EM 18/10/25 Daniel de Lima RG 977115 AUX DE ALMOXARIFE INDSH		ED Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 02.10.25	
---	--	---	--	---	--

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 21/10/2025	
Beneficiário DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA Rua Tapajós 67113535 - Ananindeua - PA					Agência/Código beneficiário 3860-1 / 120063-1	
					Nosso número 29281360000002544	
Data do documento 26/09/2025		Nº documento 9896-1		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/09/2025
Uso do banco		Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM R\$ PROTESTO COM 8 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NÃO QUITA ESTE BOLETO Após vencimento cobrar juros de R\$ 4,94 ao dia					(-) Valor do Documento 1.648,25	
					(-) Descontos / Abatimentos 0,00	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILANDIA AV. FLORIANOPOLIS 68695000 - TAILANDIA - PA						
Cód. Baixa						

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



00190.00009 02928.136007 00002.544179 6 12410000164825



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:39

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\$ 59,97 (Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF62927

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972375823730000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:53

RECEBEMOS EM
23.09/25

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Descto	VI Liq
7896004776279	PREGABALINA 75MG CX 30 CAP(GER)				
1	UN	93,43	93,43	-73,44	19,99
7896004776279	PREGABALINA 75MG CX 30 CAP(GER)				
1	UN	93,43	93,43	-73,44	19,99
7896004776279	PREGABALINA 75MG CX 30 CAP(GER)				
1	UN	93,43	93,43	-73,44	19,99

Qtde. total de itens 3
Valor Total R\$ 280,29
Valor Frete R\$ 0,00
Desconto(s) R\$ -220,32
VALOR A PAGAR R\$ 59,97

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 59,97
Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0829 2710 2963 2592

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 82927 Série 007 23/09/2025 14:41
Protocolo de autorização: 215 2505504548 00
Data de autorização: 23/09/2025 14:41



CUO da Venda: 013113
PU0000116090 Atendente: 158
Caixa: 1 Operador: 9
Trib aprox: R\$8,07 Federal, R\$11,39 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222852
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$220,32 (78,60%)

Westley Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29.09/25

Kassandra B Silva
00008062105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:30

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\$ 81,83 (Oitenta e Um Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF71871

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 06/10/2025
Autenticação 638953650064540000

Emitido em quarta-feira, 15 de outubro de 2025 às 16:52

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV BELEN. 41, CENTRO - Taubaté

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Descto	VI Lin
7896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP(GER)				
1	UN	27,92	27,92	-20,63	7,29
7896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP(GER)				
1	UN	27,92	27,92	-20,63	7,29
7896004708959	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP(GER)				
1	UN	27,92	27,92	-20,63	7,29
7899547528619	IBUPROFENO 600MG CX 30 COMP REV				
3	UN	32,46	97,38	-52,41	44,97
7899547528619	IBUPROFENO 600MG CX 30 COMP REV				
1	UN	32,46	32,46	-17,47	14,99
Qtde. total de itens					5
Valor Total R\$					213,60
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-131,77
VALOR A PAGAR R\$					81,83
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Outros					81,83
Troca R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0718 7111 1020 0928

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 71871 Série 007 04/09/2025 16:44
Protocolo de autorização: 215 2505110803 65
Data de autorização: 04/09/2025 16:44

CLASSIFICADO
TOTVS



COO da Venda: 012036
PUN000106784 Atendente: 124
Caixa: 1 Operador: 15
Trib aprox: R\$11,01 Federal, R\$15,55 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPI/empresometro.com.br A60104
Credenciário: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$131,77 (61,69%)

RECEBEMOS EM
04/09/25

William J. Figueiredo
COMPRADOR
RETENÇÃO

04-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 04/09/25

Kassandra B Silva
RG 000121115

Lançado no TOTVS

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 67,50 (Sessenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF76867

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959673466850000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:32

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Liq
896094921429	BUSCOPAN 10MG CX BL/AL 20 DRG(HYP)				
1	UN	25,27	25,27	-2,77	22,50
896094921429	BUSCOPAN 10MG CX BL/AL 20 DRG(HYP)				
1	UN	25,27	25,27	-2,77	22,50
896094921429	BUSCOPAN 10MG CX BL/AL 20 DRG(HYP)				
1	UN	25,27	25,27	-2,77	22,50

Id. total de itens 3
valor Total R\$ 75,81
valor Frete R\$ 0,00
desconto(s) R\$ -8,31
VALOR A PAGAR R\$ 67,50

ORNA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
atras 67,50
regra R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.safa.pa.gov.br/nfca/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0768 6718 4610 2961

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 76867 Série 09/12/09/2025 16:11
Protocolo de autorização: 215 105263448 46
Data de autorização: 12/09/2025 16:11



COD da Venda: 020513
PU0000110922 Atendente: 90
Caixa: 2 Operador: 140
trib aprox: R\$9,08 Federal, R\$12,03 Estadual e R\$0,00 Municipal
onle: 16PT/expressmetro.com.br A601D4
Credenciário: CREDIARTO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-1-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$8,31 (10,96%)

Kassandra B Silva
RC 800870

RECEBEMOS EM
12,09/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 16,09/25

Kassandra B Silva
RC 800870

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638961371993460000
Data da Operação 15/10/2025 15:52

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\$ 14,99 (Quatorze Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF78237

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 15/10/2025
Autenticação 638961403729110000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:37

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Descto	VI Liq
7898049790586	VERTIZAN 10MG CX 50 COMP(VIT)				
1	UN	16,31	16,31	-1,32	14,99

Qtde. total de itens 1
Valor Total R\$ 16,31
Valor Frete R\$ 0,00
Desconto(s) R\$ -1,32
VALOR A PAGAR R\$ 14,99

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Outros 14,99
Troco R\$ 0,00

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0782 3715 9335 3420

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 78237 Série 007 15/09/2025 10:44
Protocolo de autorização: 215 2505335457 72
Data de autorização: 15/09/2025 10:44



COO da Venda: 020094
PV000012038 Atendente: 90
Caixa: 2 Operador: 152
Trib aprox: R\$2,32 Federal, R\$2,85 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$1,32 (8,09%)

RECEBEMOS EM
15/09/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
NET/INDSH

15.9.25
LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/09/25

Kassandra B Silva
RG 8062145

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000169170
CPF/CNPJ...: 07404760000103
NOME.....: DROGARIA JLF FARMA VIDA
FINALIDADE: 100-Depósito Judicial

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 412
VALOR R\$.....: 96,47

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
DROGARIA JLF	79740	20/10/2025	12,74
DROGARIA JLF	79427	20/10/2025	12,74
DROGARIA JLF	80796	20/10/2025	70,99
TOTAL			96,47

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.769/0001-03
AV BELEN, 41, CENTRO - Teresopolis

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtde	UN	U1 Unit	U1 Total	Oscto	U1 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

Consulta pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0907 4047 6009 0103 6500 7000 0797 4017 1473 7859

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 79740 Série 007 17/09/2025 19:30
Protocolo de autorização: 215 2505389926 42
Data de autorização: 17/09/2025 19:30



COO da Venda: 012415
PU0000113292 Atendente: 75
Caixa: 4 Operador: 9
Trib aprox: R\$1,71 Federal, R\$2,42 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A60104
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$1,41 (9,96%)

RECEBEMOS EM
17/09/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

17/09/25

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20/09/25

Kassandra B. Silva
R08/062105

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	VI Unit	VI Total	Dcto	VI Liq
7897316001154	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/nfca/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0794 2713 4370 6359

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 79427 Série 007 17/09/2025 11:19
Protocolo de autorização: 215 2505378435 80
Data de autorização: 17/09/2025 11:19



COO da Venda: 012294
PU0000113062 Atendente: 124
Caixa: 4 Operador: 9
Trib aprox: R\$1,71 Federal, R\$2,42 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A60104
Credciario: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$1,41 (9,96%)

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

17-09-25

RECEBEMOS EM
17/09/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/09/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.404.760/0001-03
AV. BELEN, 41, CENTRO - Taubaté

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	Desc	VI Liq
7896006298342	UN	124,21	124,21	-53,22	70,99
1	UN	124,21	124,21	-53,22	70,99
Qtde. total de itens					1
Valor Total R\$					124,21
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-53,22
VALOR A PAGAR R\$					70,99
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Outros					70,99
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0907 4047 6000 0103 6500 7000 0807 9611 9323 1853

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 80796 Série 007 19/09/2025 17:15
Protocolo de autorização: 215 2505426367 75
Data de autorização: 19/09/2025 17:15



William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
RECEBEMOS EM
19.09.25

COD da Venda: 012665
PU0000114248 Atendente: 90
Caixa: 4 Operador: 9
Trib aprox: R\$9,55 Federal, R\$13,49 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A60104
Credenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Você economizou R\$53,22 (42,85%)

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/09/25

Kassandra B Silva
RSC/INDSH

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:55

Código de Barras 00190000090247782100920250631171912310000213685
Descrição F CARDOSO NF166727
Número Único do Boleto 3025090901788667799
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
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 13/10/2025 15:55:03
Valor Nominal 2.136,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.136,85 (Dois Mil E Cento E Trinta E Seis Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959677038800000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 16:01

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.166.727 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0804 9499 0500 0163 5500 1000 1667 2710 0464 0328 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250043338200 - 27/08/2025 15:54:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 27/08/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/08/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:54:40

FATURA

Número: 166727	Valor Original: 4.271,85	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 4.271,85
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.271,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 4.271,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00003761	AGUA BI-DESTILADA 250ML SIST FECHADO 1510122 LOTE:74TMS964 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-11-2026	30049099	5 60	5403	FR	48	5,50	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038282	SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML LOTE:25032605 FAB: 01-03-2025 / VAL: 31-03-2027	30059090	0 60	5403	UN	5	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004291	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECHADO 151001 LOTE:74UE2161 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-04-2027	30049099	5 60	5403	FR	510	5,28	2.692,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012088	SORO GLICOSADO 05% 500ML SIST FECHADO 1510023 LOTE:74UA0317 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-12-2026	30049099	5 60	5403	FR	150	6,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040914	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL BRANCO PCT C 100 LOTE:177 FAB: 22-04-2025 / VAL: 01-04-2027	63079010	0 40	5102	UN	1500	0,0767	115,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/09/2025, Valor: 2.135,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 11/10/2025, Valor: 2.136,85 PEDIDO BIONEKO 488117461 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	LANÇADO NO SISTEMA RESERVADO AO FISCO EM 04/09/25 Kassandra B Silva R08062145	RECEBEMOS EM 29.08.25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH
---	--	---



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:33
Código de Barras 00190000090247782100916751811171412460000284200
Descrição F CARDOSO NF167518
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025092606186493752
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:33:24
Valor Nominal 2.842,00
Encargos 11,36
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.853,36 (Dois Mil E Oitocentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972372051800000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:41

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.167.518 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1675 1810 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 VENDA DE MERCADORIA ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250049170074 - 26/09/2025 14:31:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 26/09/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0			BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA			FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:30:53	

FATURA

Número: 167518	Valor Original: 5.684,40	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.684,40
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.684,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.684,40			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B			MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022024	BIBAG 650G V10, BICARBONATO SÓDIO BS F00002784 LOTE:G6JD2302 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2028	30049099	5 60	5403	FR	300	18,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037068	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG ML XPE 120ML 2 MG SML LOTE:25G0078 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	30049099	0 60	5403	FR	48	5,30	254,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038082	NIFEDIPINO 10 MG COMP NEO FEDIPINA ** LOTE:B25E0044 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-05-2028	30049062	5 60	5403	CO	90	0,10	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008337	NIFEDIPINO 20 MG COMP NEO FEDIPINA PROIBIDA VEND LOTE:B25C2717 FAB: 01-03-2025 / VAL: 01-03-2028	30049062	5 60	5403	CO	210	0,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/10/2025, Valor: 2.842,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 10/11/2025, Valor: 2.842,40 BIONEKO 513873846 1		RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO ER N 147 13 Cod Vend : 0201		RECEBEMOS EM 29/09/25 Kassandra B Silva RG: 00002705

EM 02/10/25
[Assinatura]



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:32
Código de Barras 03399881989470000076688996301011612460000048000
Descrição F E F NF177002
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3025092902233069242
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:32:24
Valor Nominal 480,00
Encargos 2,40
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 482,40 (Quatrocentos E Oitenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972371456190000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:38



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 177002

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1770 0213 4673 6912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

215250049217622 26/09/2025 16:45:30

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

26/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:45:29

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097442541	480,00	0,00	480,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2025	480,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	480,00		
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	480,00	
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		480,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE				14.498.358/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		TAILANDIA		PA	153520388	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME			2,000	1,880	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 L 2506301 V 28.02.2027 Q 8.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 39,61.	30049039	5/60	5405	UN	8,0000	60,0000		480,00				0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 514298686.1. Num. pedido cliente: 514298686.1. Ordem devenda: 996250. Remessa: 8003546035. Documento de transporte: 0010699849.

RECEBEMOS EM

29.09.25

Kassandra B Silva

R6 0002705

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM

02/10/25

Kassandra B Silva

R6 0002705

Lançado no TOTVS

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

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:36
Código de Barras 03399881989470000075892804301015512440000558130
Descrição F E F DISTR NF175908
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número único do Boleto 3025091504917241636
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:36:51
Valor Nominal 5.581,30
Encargos 55,81
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.637,11 (Cinco Mil E Seiscentos E Trinta E Sete Reais E Onze Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972374122230000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:58

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 175908 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1759 0817 4937 8139 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CMT - Código do Regime 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08
--	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DE EMISSÃO 12/09/2025	ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN MUNICÍPIO TAILANDIA UF PA PAÍS Brasil FONE/FAX (91)3752-1299 INSCRIÇÃO ESTADUAL	BAIRRO BAIRRO NOVO CEP 68.695-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/09/2025 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:59:52
---	---	--

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097393473	16.913,04	0,00	16.913,04

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2025	5.581,30	002	24/10/2025	5.581,30	003	07/11/2025	5.750,44

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	16.913,04		
VALOR TROCO			

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	0,00	0,00	16.913,04	
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		16.913,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FABRIL POR CONTA				PA	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA				PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56,390	PESO LÍQUIDO 53,014		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000019 00484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP I. 2503620 V 31.07.2026 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711730022. PMC:716.27. Valor St Pg. Ant: 39,49.	30049099	5/60	5405	UN	4,0000	130,0000		520,00				0,00		0,00
0000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ G/ 50 AMP X 2 ML I. 2506755 V 28.02.2027 Q 6.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 28,14.	30049045	5/60	5405	UN	6,0000	55,0000		330,00				0,00		0,00
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA I. 2449095 V 31.12.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 25,58.	30049029	5/60	5405	UN	2,0000	155,0000		310,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 48887459. Num. pedido cliente: 48887459. Ordem de venda: 985319. Remessa: 8003497457. Documento de transporte: 0010694479.	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO NO SISTEMA EM 10/09/25 CLASSIFICADO TOTVS Kassandra B Silva RG 8062105	ELI BRITO-COUTINHO ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 16-9-25 RECEBEMOS EM 16/09/25
--	--------------------	---	--

Lançado no TOTVS

EMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
ODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 175908	
RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 16.913,04	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 12/09/2025	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 175908 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1759 0817 4937 8139 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CFT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250046663675 12/09/2025 22:00:02 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT
00000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AB12231A V 31.05.2026 Q 12.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1883000760128. PMC: 848.21. Valor St Pg. Ant: 128,74.	30049099	7/60	5405	UN	12,0000	129,0000		1.548,00			0,00	0,00
00000000000019 01898	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AA12311A V 30.06.2026 Q 6.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1883000760063. PMC: 352.44. Valor St Pg. Ant: 59,42.	30049099	7/60	5405	UN	6,0000	120,0000		720,00			0,00	0,00
00000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 I. 2529185 V 31.07.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049712200019. PMC: 13,34. Valor St Pg. Ant: 6,83.	30049067	5/60	5405	UN	12,0000	7,9200		95,04			0,00	0,00
00000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 I. 2520931 V 30.04.2027 Q 3.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711950206. Valor St Pg. Ant: 93,80.	30049069	5/60	5405	UN	3,0000	400,0000		1.200,00			0,00	0,00
00000000000019 00565	OXITON 50U/ML INJ X 50 AMP I. 2503261A V 31.01.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 108,93.	30043922	5/60	5405	UN	12,0000	135,0000		1.620,00			0,00	0,00
00000000000019 01082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA I. PT0425121A V 30.04.2027 Q 50.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049714320070. Valor St Pg. Ant: 582,75.	30041019	2/60	5405	UN	50,0000	155,0000		7.750,00			0,00	0,00
00000000000019 01240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ I. 2524491 V 31.05.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 215,96.	30042099	0/60	5405	UN	12,0000	235,0000		2.820,00			0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

BANCO SANTANDER | 033-7 | 03399.88198 94700.000741 64363.101011 3 12410000402875

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER					Vencimento 21/10/2025	
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84					Agência / Código Cedente 2228-4/8819947	
Data do Doc. 26/08/2025		No. do documento 000174202-1//002		Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 26/08/2025
Nosso Número 0000074643631						
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.028,75	
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO NOVO - TAILANDIA 68695-000 CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65						

Recebimento através do cheque no. _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Recibo Sacado
Autenticação Mecânica

 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 Nº 174202 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 1525 0810 8541 6500 0508 5500 1000 1742 0217 2467 6721 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250043139574 26/08/2025 18:02:41		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08																																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN MUNICÍPIO TAILANDIA UF PA PAÍS Brasil FONE/FAX (91)3752-1299 CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DE EMISSÃO 26/08/2025 CEP 68.695-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/08/2025 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:02:37																																																																																					
FATURA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO FATURA</th> <th>VALOR ORIGINAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR LIQUIDO</th> </tr> <tr> <td>0097328857</td> <td>8.057,50</td> <td>0,00</td> <td>8.057,50</td> </tr> </table>						NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	0097328857	8.057,50	0,00	8.057,50																																																																								
NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO																																																																																		
0097328857	8.057,50	0,00	8.057,50																																																																																		
DUPLICATA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>23/09/2025</td> <td>4.028,75</td> <td>002</td> <td>21/10/2025</td> <td>4.028,75</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	23/09/2025	4.028,75	002	21/10/2025	4.028,75																																																																	
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																																																																													
001	23/09/2025	4.028,75	002	21/10/2025	4.028,75																																																																																
FORMA DE PAGAMENTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>Boleto Bancário</td> <td>8.057,50</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">VALOR TROCO</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR	Boleto Bancário	8.057,50			VALOR TROCO																																																																							
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR																																																																																		
Boleto Bancário	8.057,50																																																																																				
VALOR TROCO																																																																																					
CÁLCULO IMPOSTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>8.057,50</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</th> <th>VALOR TOTAL DO IPI</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <th colspan="4">VLR APROX DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>8.057,50</td> </tr> </table>						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	8.057,50	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA					8.057,50																																																		
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	8.057,50																																																																																	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI																																																																																	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																	
				8.057,50																																																																																	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>FRETE POR CONTA</th> <th>CÓDIGO ANTT</th> <th>UF</th> <th>CNPJ</th> </tr> <tr> <td>JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA</td> <td>REMETENTE</td> <td></td> <td>PA</td> <td>14.498.358/0001-09</td> </tr> <tr> <th>ENDEREÇO</th> <th>MUNICÍPIO</th> <th>UF</th> <th>INSCRIÇÃO ESTADUAL</th> <th></th> </tr> <tr> <td>AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N</td> <td>TAILANDIA</td> <td>PA</td> <td>153520388</td> <td></td> </tr> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPECIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PESO BRUTO</th> </tr> <tr> <td>8</td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td></td> <td>51,050</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <th>PESO LIQUIDO</th> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>35,012</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ	JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE		PA	14.498.358/0001-09	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388		QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	8	VOLUME			51,050					PESO LIQUIDO					35,012																																								
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ																																																																																	
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE		PA	14.498.358/0001-09																																																																																	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																		
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388																																																																																		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO																																																																																	
8	VOLUME			51,050																																																																																	
				PESO LIQUIDO																																																																																	
				35,012																																																																																	
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIG/ST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VLR UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>V TRIB</th> <th>BC ICMS</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> <tr> <td>00000000000001900795</td> <td>UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 L 2409926 V 31.03.2026 Q 3.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 10,10.</td> <td>30049064</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>3.0000</td> <td>47,5000</td> <td></td> <td>142,50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>00000000000001901185</td> <td>UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L 2516927 V 30.04.2027 Q 29.000. L 2527676 V 30.06.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 167,56.</td> <td>30049069</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>32.0000</td> <td>62,5000</td> <td></td> <td>2.000,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>00000000000001900934</td> <td>DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX10ML P344/98-B1 L 2443494 V 30.11.2026 Q 16.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040124. Valor St Pg. Ant: 198,06.</td> <td>30049069</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>16.0000</td> <td>165,0000</td> <td></td> <td>2.640,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>00000000000001900933</td> <td>DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1</td> <td>30049069</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>5.0000</td> <td>75,0000</td> <td></td> <td>375,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	00000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 L 2409926 V 31.03.2026 Q 3.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 10,10.	30049064	5/60	5405	UN	3.0000	47,5000		142,50				0,00		0,00	00000000000001901185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L 2516927 V 30.04.2027 Q 29.000. L 2527676 V 30.06.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 167,56.	30049069	5/60	5405	UN	32.0000	62,5000		2.000,00				0,00		0,00	00000000000001900934	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX10ML P344/98-B1 L 2443494 V 30.11.2026 Q 16.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040124. Valor St Pg. Ant: 198,06.	30049069	5/60	5405	UN	16.0000	165,0000		2.640,00				0,00		0,00	00000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1	30049069	5/60	5405	UN	5.0000	75,0000		375,00				0,00		0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI																																																																						
00000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 L 2409926 V 31.03.2026 Q 3.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 10,10.	30049064	5/60	5405	UN	3.0000	47,5000		142,50				0,00		0,00																																																																						
00000000000001901185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L 2516927 V 30.04.2027 Q 29.000. L 2527676 V 30.06.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 167,56.	30049069	5/60	5405	UN	32.0000	62,5000		2.000,00				0,00		0,00																																																																						
00000000000001900934	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX10ML P344/98-B1 L 2443494 V 30.11.2026 Q 16.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040124. Valor St Pg. Ant: 198,06.	30049069	5/60	5405	UN	16.0000	165,0000		2.640,00				0,00		0,00																																																																						
00000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1	30049069	5/60	5405	UN	5.0000	75,0000		375,00				0,00		0,00																																																																						
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 447722460.1. Ordem de venda: 978664. Remessa: 8003430992. Documento de transporte: 0010687593.																																																																																					

NF-e emitida pelo Cobj-NFE - <http://www.cobj-nfe.br>

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 174202	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	8.057,50
		DATA DE EMISSÃO:	26/08/2025
		SÉRIE	1

 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 174202 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0810 8541 6500 0508 5500 1000 1742 0217 2467 6721 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250043139574 26/08/2025 18:02:41	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SU	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI		ICMS	IPI
0000000000001900912	I. 2523565 V 31.05.2027 Q 5.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANvisa: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 27,15.															
	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML	30049095	7/60	5405	UN	40,0000	42,5000		1.700,00				0,00			0,00
	I. A0H0700A V 30.11.2026 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANvisa: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 128,74.															
0000000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	60,0000		1.200,00				0,00			0,00
	I. 2506301 V 28.02.2027 Q 20,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANvisa: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 99,03.															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

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

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 54 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:12

Código de Barras 03399881989470000075868273701018812300000121500
Descrição F E F DISTR NF175587
Número Único do Boleto 3025091105850380796
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 10/10/2025 15:12:47
Valor Nominal 1.215,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.215,00 (Um Mil E Duzentos E Quinze Reais)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957059675620000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 13:58

 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 175587 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1755 8719 4374 3396 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250046130580 10/09/2025 16:47:46 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN MUNICÍPIO TAILANDIA UF PA PAIS Brasil FONE/FAX (91)3752-1299		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 BAIRRO BAIRRO NOVO CEP 68.695-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 10/09/2025 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/09/2025 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:47:43	
FATURA					
NUMERO FATURA 0097383591		VALOR ORIGINAL 1.215,00		DESCONTO 0,00	
				VALOR LIQUIDO 1.215,00	
DUPLICATA					
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2025	1.215,00			
FORMA DE PAGAMENTO					
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário		VALOR 1.215,00		FORMA PAGAMENTO VALOR	
VALOR TROCO					
CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
				VLR APROX DOS TRIBUTOS 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.215,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PA CNPJ 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
1					1,800
					PESO LIQUIDO 1,620
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID
0000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP	30043922	5/60	5405	UN
	L 2503261A V 31.01.2027 Q 9.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 81.70.				
					QTD 9,0000
					VLR UNIT 135,0000
					VLR TOTAL 1.215,00
					V TRIB
					BC ICMS
					VLR ICMS
					VLR IPI 0,00
					ALÍQUOTAS ICMS IPI 0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 512219883.1. Num. pedido cliente: 512219883.1. Ordem de venda: 985546. Remessa: 8003484395. Documento de transporte: 0010693258.

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16/09/25

Kassandra B Silva

RG 800105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL CHAL DE TAILANDIA
INDSH

11.09.25
RECEBEMOS L
11.09/25

CLASSIFICADO
TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:12

Código de Barras 03399881989470000075892802701018112300000558130
Descrição F E F DISTR NF175908
Número Único do Boleto 3025091502916390177
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 10/10/2025 15:12:31
Valor Nominal 5.581,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.581,30 (Cinco Mil E Quinhentos E Oitenta E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957059516820000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 13:58

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 Nº 175908 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1759 0817 4937 8139 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250046663675 12/09/2025 22:00:02
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 12/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO BAIRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA PAIS Brasil	FONE/FAX (91)3752-1299	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 21:59:52	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097393473	16.913,04	0,00	16.913,04

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2025	5.581,30	002	24/10/2025	5.581,30	003	07/11/2025	5.750,44

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	16.913,04		
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		16.913,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		16.913,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		MUNICÍPIO TAILANDIA				PA	14.498.358/0001-09
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
11	VOLUME			56,390	53,014				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CT-OP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 00484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP I. 2503620 V 31.07.2026 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711730022. PMC:716,27. Valor St Pg. Ant: 39,49.	30049099	5/60	5405	UN	4,0000	130,0000		520,00				0,00	0,00
0000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML I. 2506755 V 28.02.2027 Q 6,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 28,14.	30049045	5/60	5405	UN	6,0000	55,0000		330,00				0,00	0,00
0000000000019 01681	ARTHRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA I. 2449095 V 31.12.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 25,58.	30049029	5/60	5405	UN	2,0000	155,0000		310,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 488887459. Num. pedido cliente: 488887459. Ordem de venda: 985319. Remessa: 8003497457. Documento de transporte: 0010694479.	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/09/25 CLASSIFICADO TOTVS Kassandra B Silva RG 8062105 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 16-9-25 RECEBEMOS EM 16/09/25

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

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 16.913,04

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2025

NF-e
Nº 175908
SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 175908

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1759 0817 4937 8139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250046663675 12/09/2025 22:00:02

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AB12231A V 31.05.2026 Q 12.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848,21. Valor St Pg. Ant: 128,74.	30049099	7/60	5405	UN	12,0000	129,0000		1.548,00				0,00	0,00
00000000000019 01898	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AA12311A V 30.06.2026 Q 6.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760063. PMC:352,44. Valor St Pg. Ant: 59,42.	30049099	7/60	5405	UN	6,0000	120,0000		720,00				0,00	0,00
00000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3- F03DCDA7C049 I. 2529185 V 31.07.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,34. Valor St Pg. Ant: 6,83.	30049067	5/60	5405	UN	12,0000	7,9200		95,04				0,00	0,00
00000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3- 1814E0351D37 I. 2520931 V 30.04.2027 Q 3,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 93,80.	30049069	5/60	5405	UN	3,0000	400,0000		1.200,00				0,00	0,00
00000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP I. 2503261A V 31.01.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 108,93.	30043922	5/60	5405	UN	12,0000	135,0000		1.620,00				0,00	0,00
00000000000019 01082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA I. PT0425121A V 30.04.2027 Q 50,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714320070. Valor St Pg. Ant: 582,75.	30041019	2/60	5405	UN	50,0000	155,0000		7.750,00				0,00	0,00
00000000000019 01240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ I. 2524491 V 31.05.2027 Q 12.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 215,96.	30042099	0/60	5405	UN	12,0000	235,0000		2.820,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 9 de 119


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação	28/10/2025 08:32
Código de Barras	03399881989470000076692689301015112460000685674
Descrição	F E F DISTR NF177022
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número do Boleto	3025092900233240992
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/10/2025 08:32:48
Valor Nominal	6.856,74
Encargos	34,28
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 6.891,02 (Seis Mil E Oitocentos E Noventa E Um Reais E Dois Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972371691410000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:39



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 177022

SÉRIE 1

FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1770 2216 7091 2391

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

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250049268476 26/09/2025 20:07:04

RT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

26/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

20:06:59

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097440937	20.778,00	0,00	20.778,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2025	6.856,74	002	25/11/2025	6.856,74	003	25/12/2025	7.064,52

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	20.778,00		

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	20.778,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS
				20.778,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE			PA	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18	VOLUME			91,224	79,294

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
00000000000019 01002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L. 2420903 V 31.05.2026 Q 150.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049701880021. PMC:30.10. Valor St Pg. Ant: 76,00.	30043999	5/60	5405	UN	150,0000	3,9000		585,00				0,00		0,00
00000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L. 2506755 V 28.02.2027 Q 10.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 46,91.	30049045	5/60	5405	UN	10,0000	55,0000		550,00				0,00		0,00
00000000000019 01022	BUPSTESIC C/ VASO INJ X 20 ML SAFETY PA L. 2437204 V 31.03.2026 Q 10.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049702070023. Valor St Pg. Ant: 66,02.	30049061	5/60	5405	UN	10,0000	93,0000		930,00				0,00		0,00
00000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP	30049029	5/60	5405	UN	1,0000	50,0000		50,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado
no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE
ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 513873846.1.
Num. pedido cliente: 513873846.1. Ordem devenda: 996226. Remessa: 8003545419.
Documento de transporte: 0010700038.

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 02/10/2025

RECEBEMOS EM
30.09.25

Kassandra B Silva
R000002105

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 20.776,00
DATA DE EMISSÃO: 26/09/2025

NF-e
Nº 177022
SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 177022

SÉRIE 1

FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1770 2216 7091 2391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250049268476 26/09/2025 20:07:04

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IF
	L. 2445812 V 30.11.2026 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 4.29.														
00000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA	30049029	5/60	5405	UN	2,0000	155,0000		310,00				0,00	0,00	
	L. 2449095 V 31.12.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934.31. Valor St Pg. Ant: 25.58.														
00000000000019 00185	CLOR DOPAMINA5MG/ML INJ X50AMP	30049039	5/60	5405	UN	1,0000	150,0000		150,00				0,00	0,00	
	L. 2533609 V 31.08.2027 Q 1.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711980010. Valor St Pg. Ant: 11.64.														
00000000000019 01898	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD	30049099	7/60	5405	UN	2,0000	115,0000		230,00				0,00	0,00	
	L. AA12311A V 30.06.2026 Q 2.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760063. PMC:352.44. Valor St Pg. Ant: 19.81.														
00000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD	30049099	7/60	5405	UN	15,0000	130,0000		1.950,00				0,00	0,00	
	L. AB12231A V 31.05.2026 Q 15.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848.21. Valor St Pg. Ant: 160.92.														
00000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L. 2529185 V 31.07.2027 Q 25.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13.34. Valor St Pg. Ant: 14.24.	30049067	5/60	5405	UN	25,0000	7,9200		198,00				0,00	0,00	
00000000000019 00524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L. 2534555 V 31.07.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:536.59. Valor St Pg. Ant: 29.09.	30043290	5/60	5405	UN	3,0000	135,0000		405,00				0,00	0,00	
00000000000019 00522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA NFCI: B6EF187C-EE58-4F80-B21A-8C0E8C739176 L. 2442128 V 31.10.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200124. PMC:1.231.92. Valor St Pg. Ant: 37.24.	30043290	5/60	5405	UN	2,0000	240,0000		480,00				0,00	0,00	
00000000000019 01219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L. B5H0366A V 31.10.2026 Q 10.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 33.84.	30049099	2/60	5405	UN	10,0000	45,0000		450,00				0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
30.09/25

Kassandra B Silva

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 2 de 119

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 177022 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 20.778,00	DATA DE EMISSÃO: 26/09/2025

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 177022 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1770 2216 7091 2391 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250049268476 26/09/2025 20:07:04 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSII	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLRTUNIT	DESC	VLRTOTAL	VTRIB	BC/ICMS	VLRTICMS	VLRTIFI	ICMS	IFI	
00000000000019 00990	UNIPRAZDL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3- 1814E0351D37 L 2520931 V 30.04.2027 Q 12,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 375.19	30049069	5/60	5405	UN	12,0000	400,0000		4.800,00					0,00	0,00	
00000000000019 00565	OXITON SUI/ML INJ X 50 AMP L 2503261A V 31.01.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 90.78.	30043922	5/60	5405	UN	10,0000	135,0000		1.350,00					0,00	0,00	
00000000000019 01082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0425121A V 30.04.2027 Q 30,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714320070. Valor St Pg. Ant: 349.65.	30041019	2/60	5405	UN	30,0000	170,0000		5.100,00					0,00	0,00	
00000000000019 01240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2519270 V 30.04.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 71.99.	30042099	0/60	5405	UN	4,0000	235,0000		940,00					0,00	0,00	
00000000000019 00937	VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA L 2448054 V 31.12.2026 Q 7,000. L 2530497 V 31.07.2027 Q 3,000. SIMILARPOSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702420024. Valor St Pg. Ant: 172.94.	30042071	3/60	5405	UN	10,0000	230,0000		2.300,00					0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

RECEBEMOS EM
30.09/25

Página 3 de 119



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:49
Código de Barras 03399881989470000077420955901010612500000203000
Descrição F E F DISTR NF177390
Número Único do Boleto 3025100706437735278
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/10/2025 16:49:20
Valor Nominal 2.030,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.030,00 (Dois Mil E Trinta Reais)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974397605360000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:39

 F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 177390 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1773 9013 0552 9776 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA																																																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.				PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250050046801 30/09/2025 23:14:10																																																																																					
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 10.854.165/0005-08																																																																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN MUNICÍPIO TAILANDIA UF PA PAIS Brasil FONE/FAX (91)3752-1299 INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DE EMISSÃO 30/09/2025 BAIRRO BAIRRO NOVO CEP 68.695-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/09/2025 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23:14:04																																																																																					
FATURA <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO FATURA</th> <th>VALOR ORIGINAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR LIQUIDO</th> </tr> <tr> <td>0097458997</td> <td>2.030,00</td> <td>0,00</td> <td>2.030,00</td> </tr> </table>						NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	0097458997	2.030,00	0,00	2.030,00																																																																												
NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO																																																																																						
0097458997	2.030,00	0,00	2.030,00																																																																																						
DUPLICATA <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NUMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>30/10/2025</td> <td>2.030,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	30/10/2025	2.030,00																																																																								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR																																																																																	
001	30/10/2025	2.030,00																																																																																							
FORMA DE PAGAMENTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FORMA PAGAMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>Boleto Bancario</td> <td>2.030,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">VALOR TROCO</td> </tr> </table>						FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR	Boleto Bancario	2.030,00			VALOR TROCO																																																																											
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR																																																																																						
Boleto Bancario	2.030,00																																																																																								
VALOR TROCO																																																																																									
CÁLCULO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>2.030,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td>VLR APROX DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>2.030,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.030,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00								VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	2.030,00																																																						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.030,00																																																																																
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00																																																																																
							VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	2.030,00																																																																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA</td> <td>FRETE POR CONTA REMETENTE</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ 14.498.358/0001-09</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N</td> <td>MUNICÍPIO TAILANDIA</td> <td>UF PA</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 2</td> <td>ESPECIE VOLUME</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO 6,859</td> <td>PESO LIQUIDO 6,057</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 14.498.358/0001-09	ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388			QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,859	PESO LIQUIDO 6,057																																																																		
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 14.498.358/0001-09																																																																																				
ENDEREÇO AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388																																																																																						
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,859	PESO LIQUIDO 6,057																																																																																				
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIG/ST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VLR UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>V TRIB</th> <th>BC ICMS</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0000000000001900795</td> <td>UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 I. 2409926 V 31.03.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 6.73.</td> <td>30049064</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>2,0000</td> <td>47,5000</td> <td></td> <td>95,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0000000000001900933</td> <td>DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 I. 2528113 V 31.07.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 5.43.</td> <td>30049069</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>1,0000</td> <td>75,0000</td> <td></td> <td>75,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0000000000001901017</td> <td>VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML I. 2505303 V 28.02.2027 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 46.40.</td> <td>30049099</td> <td>8/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>2,0000</td> <td>330,0000</td> <td></td> <td>660,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>0000000000001900127</td> <td>CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96</td> <td>30049039</td> <td>5/60</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>20,0000</td> <td>60,0000</td> <td></td> <td>1.200,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>										CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	0000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 I. 2409926 V 31.03.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 6.73.	30049064	5/60	5405	UN	2,0000	47,5000		95,00				0,00		0,00	0000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 I. 2528113 V 31.07.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 5.43.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	75,0000		75,00				0,00		0,00	0000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML I. 2505303 V 28.02.2027 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 46.40.	30049099	8/60	5405	UN	2,0000	330,0000		660,00				0,00		0,00	0000000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	60,0000		1.200,00				0,00		0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																										
0000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1 I. 2409926 V 31.03.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 6.73.	30049064	5/60	5405	UN	2,0000	47,5000		95,00				0,00		0,00																																																																										
0000000000001900933	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX3ML P344/98-B1 I. 2528113 V 31.07.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 5.43.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	75,0000		75,00				0,00		0,00																																																																										
0000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML I. 2505303 V 28.02.2027 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714200016. Valor St Pg. Ant: 46.40.	30049099	8/60	5405	UN	2,0000	330,0000		660,00				0,00		0,00																																																																										
0000000000001900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	60,0000		1.200,00				0,00		0,00																																																																										
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributário Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 514740040.1. Num. pedido cliente: 514740040.1. Ordem devenda: 997523. Remessa: 8003557256. Documento de transporte: 0010701959.						RESERVADO AO FISCO Lançado no TOTVS <i>Elis Brito Coutinho</i> ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 2.10.2025 RECEBEMOS EM 02.10/25																																																																																			

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

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 119

RECEBEMOS DE F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

2.030,00

DATA DE EMISSÃO:

30/09/2025

NF-e
Nº 177390
SÉRIE 1

F&F

LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 177390

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 1525 0910 8541 6500 0508 5500 1000 1773 9013 0552 9776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

215250050046801 30/09/2025 23:14:10

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	L 2514293 V 30.04.2027 Q 20.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.LANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 85,33.													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 6 de 119

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:40

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\$ 51,99 (Cinquenta e Um Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF215274

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972376302580000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:55

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

Lançado no TOTVS

NÃO É DOCUMENTO FISCAL



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. Unit.	M. Unit.	Dere.	M. Total
7897230305134	RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS70,300G	1 UND	51,99	0,00	51,99
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					51,99
FORMA DE PAGAMENTO					
Crédito Loja					51,99

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

15250918 32868700 0154 6500 3000 2152 7410 2244 2707



☒ CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 215274 Série: 3 - 24/09/2025 10:48:56

Nº do Consumidor

Protocolo Autorização: 215250552066612

Data autorização: 24/09/2025 10:48:58

PV0000000482 / Vend: 21 - GABRIEL

Balc: 63 N. Controle 493090

CLIENTES:

Cliente 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

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

AV. FLORIANÓPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel 91 37523315

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TELEVENDAS

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

linx

RECEBEMOS EM

24.09/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

24.09.25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/09/25

Kassiana B. Silva
RG 8062108

CLASSIFICADO
TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:34
Código de Barras 00190000090158383500200239794175512460001476900
Descrição HALEXISTAR NF447276
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025100100303713869
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01571702000198
Razão Social HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
Nome Fantasia HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:34:09
Valor Nominal 14.769,00
Encargos 59,08
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 14.828,08 (Quatorze Mil E Oitocentos E Vinte E Oito Reais E Oito Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972372497750000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:44

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

 Nº 000447276 - FL 1/1
 SÉRIE 002

 CHAVE DE ACESSO
 5225.0901.5717.0200.0198.5500.2000.4472.7617.7831.8090

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 152259436546584 26.09.2025 16:21:18

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10001621-9

 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
 155890379

 CNPJ
 01.571.702/0001-98

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

 CNPJ/CPF
 23.453.830/0007-65

 DATA DA EMISSÃO
 26.09.2025

 ENDEREÇO
 AV FLORIANOPOLIS S/N

 BAIRRO/DISTRITO
 BAIRRO NOVO

 CEP
 68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

 MUNICÍPIO
 TAILANDIA

 FONE/FAX
 (91) 3752-3315

 UF
 PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
447276-2/ 1	26.10.2025	14.769,00			0,00			0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS			BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
12.307,02			1.476,84			14.769,00		
VALOR DO ICMS			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00			0,00			14.769,00		
VALOR DO FRETE			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS					
0,00			0,00					

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

 RAZÃO SOCIAL
 VITORIA PROVEDORA LOGISTICA

 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

 UF
 RS

 CNPJ/CPF
 03.094.114/0001-36

 ENDEREÇO
 AV PLINIO SN

 MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

 UF
 RS

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 962742732

 QUANTIDADE
 64

 ESPÉCIE
 CX

 MARCA
 HI

 MOD. FRETE
 0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

879,070

PESO LÍQUIDO

767,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4124	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 1031100111675 Qtd. Caixas: 35 LOTE: 0000207055, QUANT: 3.500, DT VAL: 19/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.500,000	3,030	10.605,00	8.837,15	1.060,46	0,00	12,00	0,00
4130	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 250 ML ANVISA: 1031100111683 Qtd. Caixas: 12 LOTE: 0000206410, QUANT: 600, DT VAL: 28/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	600,000	3,200	1.920,00	1.599,94	191,99	0,00	12,00	0,00
40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML ANVISA: 1031101770109 Qtd. Caixas: 12 LOTE: 0000206854, QUANT: 360, DT VAL: 10/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	360,000	4,400	1.584,00	1.319,95	158,39	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 Qtd. Caixas: 5 LOTE: 0000206397, QUANT: 150, DT VAL: 28/08/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	150,000	4,400	660,00	549,98	66,00	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. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero
 ID 514258261 Acordo Corporativo Rede
 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2 000
 Valor ICMS para a UF de destino: 1.033,83
 Remessa: 0080556843
 Tot.: aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 4.105,74

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 20 de 119

 CLASSIFICADO
 TOTVS

 LANÇADO NO SISTEMA
 EM 13/10/25

RESERVADO AO FISCO

 RECEBEMOS EM
 07.10.25
 Kassandra B. Silva
 R000062105



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638973285471650000
Data da Operação 29/10/2025 09:58

Código de Barras 00190000090158383500200239987175112490000177000
Descrição HALEXISTAR NF447460
Número Único do Boleto 3025100104304419247
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01571702000198
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 29/10/2025 09:58:35
Valor Nominal 1.770,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.770,00 (Um Mil E Setecentos E Setenta Reais)
Data da operação 29/10/2025
Autenticação 638973287161850000

Emitido em quarta-feira, 29 de outubro de 2025 às 14:40

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
DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000447460 - FL 1/1
SÉRIE 002CHAVE DE ACESSO
5225.0901.5717.0200.0198.5500.2000.4474.6014.0262.8965Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152259447513431 29.09.2025 16:16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379CNPJ
01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65DATA DA EMISSÃO
29.09.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	
447460-2/ 1	29.10.2025	1.770,00			0,00			0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS		1.474,94	VALOR DO ICMS		177,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	
						VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.770,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.770,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITORIA PROVEDORA LOGISTICA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

03.094.114/0001-36

ENDEREÇO

AV PLINIO SN

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

962742732

QUANTIDADE
11ESPÉCIE
CXMARCA
HIMOD. FRETE
0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
168,000PESO LÍQUIDO
153,000

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
40000390	GLICOSE 5% SF 250 ML ANVISA: 1031101770087 Qtde. Caixas: 6 LOTE: 0000206930, QUANT: 300, DT VAL: 13/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	300,000	3,700	1.110,00	924,96	111,00	0,00	12,00	0,00
4181	RINGER SIMPLIS SF 500 ML ANVISA: 1031100090554 Qtde. Caixas: 5 LOTE: 0000206902, QUANT: 150, DT VAL: 14/09/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	150,000	4,400	660,00	549,98	66,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero
 ID 514258261 Acordo Corporativo Rede
 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2 000
 valor icms para a uf de destino: 123,90
 Remessa: 0080557121
 To tal aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 492,0 6

Lançado no sistema

LANÇADO NO SISTEMA

EM 13/10/25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

 13.10.25
 Kassandra B Silva
 RG 8062101

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 2 de 119

► Reemissão de Comprovante

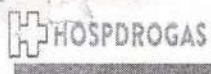
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:13

Código de Barras 03399939583850000001386831401012812300000171528
Descrição HOSPDROGAS NF153877
Número Único do Boleto 3025091207878610336
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
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 10/10/2025 15:13:25
Valor Nominal 1.715,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.715,28 (Um Mil E Setecentos E Quinze Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957060060580000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 14:02



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. 0153877 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1538 7711 1360 7521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259374086800 10/09/2025 14:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

158772253

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

10/09/2025

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	* VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/10/2025	1.715,28						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.715,28	205,83	0,00	0,00	1.715,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,28

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		6,000		6,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0605	RHOPHYLAC (IMUNOGLOBULINA ANTI-RH O D) 150MCG/ML (2 A 8 GRAUS Marca: CSL B EHRRING MS: 1015101210012. Valid: 05-12-2027	P10078750 2	30021239	500	6108	UN	5,00	343,0555	1.715,28	1.715,28	205,83	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO

LANÇADO NO TOTS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 512219883.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 120,07|

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

Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento

Nr.Pedido: 259173, Nr.Embarque: 262478

ID BIONEXO: 512219883.1 ----- Endereço de Entrega:

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

RESERVADO AO FISCO

Ed Brito Coutinho
PLANEJAMENTO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
RECEBEMOS EM
24/09/2025

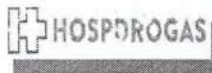
► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638963116366340000
Data da Operação	17/10/2025 15:28
Código de Barras	10491250559200010004700035987023912370000272033
Descrição	HOSPDROGAS NF153131
Número Único do Boleto	3025090304664565595
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
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	17/10/2025 15:28:35
Valor Nominal	2.720,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.720,33 (Dois Mil E Setecentos E Vinte Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	17/10/2025
Autenticação	638963117161060000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 16:19



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0153131 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1531 3113 7058 1940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259344296444 02/09/2025 21:49:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 158772253	CNPJ 08.774.906/0001-75			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 02/09/2025
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/10/2025	2.720,33						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.720,33		VALOR DO ICMS 326,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.720,33	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.720,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD			MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 63,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDRUGAS	NÚMERO		PESO BRUTO 194,000	PESO LÍQUIDO 194,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
022.0334	ALGY FLANDERIL (IBUPROFENO) 600MG CP R. Marca: VITAMEDIC. MS: 1039200650069. Val id: 30-05-2027	30004198	30049029	500	6108	UN	500,00	0,1805	90,25	90,25	10,83	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL. Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-04-2027	045103	30049069	000	6108	UN	504,00	0,125	63,00	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-02-2027	2530433	30049099	500	6108	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200240463. Valid: 23-02-2027	2530449	30049099	500	6108	UN	10.000,00	0,19	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF /SONDA. Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 30-07-2027	2514112	30049099	000	6108	UN	24,00	7,6388	183,33	183,33	22,00	0,00	12,00	0,00
051.0010	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BU CAL 250ML. Marca: VIC PHARMA. MS: 25351411382201881. Valid: 30-11-2026	C10174	33069000	000	6108	UN	15,00	6,9166	103,75	103,75	12,45	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEJO: 488887459.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrugas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 190,42 |

ATENÇÃO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGÊNCIA E/OU AVÁRIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VET. DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr. Pedido: 258225, Nr. Embarque: 261525
ID BIONEJO: 488887459.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LAÇADO NO SISTEMA

16.09.25

Kassandra B Silva

11.09.25

RECEBEMOS EM

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 6 de 119



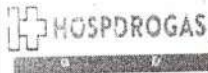
▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:35
Código de Barras 10491250559200010004700038240529812460000429412
Descrição HOSPDROGAS NF0155637
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número do Boleto 3025092906224831460
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08774906000175
Razão Social HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:34:58
Valor Nominal 4.294,12
Encargos 28,34
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.322,46 (Quatro Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972372986090000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:49



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0155637 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1556 3710 7670 3251

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259435264993 26/09/2025 11:24:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
26/09/2025

ENDEREÇO

AV FORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

9137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2025	4.294,12	002	10/11/2025	4.294,12	003	25/11/2025	4.295,42	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
12.883,66		1.488,44		0,00		0,00		12.883,66			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		12.883,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

139,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERO

PESO BRUTO

426,050

PESO LÍQUIDO

426,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0025	ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV A MP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870058 0061 Valid: 01-10-2026	24101757	30039079	000	6108	UN	1.000,00	1,06	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00	0,00
021.0361	NISTATINA (GEN) 25000UI/G CREME VAGINA L 60GR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558405470 036 Valid: 01-04-2026	B24D0478	30049099	500	6108	UN	7,00	8,4861	59,40	59,40	7,13	0,00	12,00	0,00
022.0002	DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML Marca: FARMACE. MS: 1108500160039. Valid: 01-11-2026	DC24M09 7	30039047	100	6108	UN	1.000,00	0,72	720,00	720,00	28,80	0,00	4,00	0,00
022.0479	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G (GEN) BISNAGA 10G Marca: ALTEFAR. MS: 1057100820025. Valid: 30-12-2025	123079	30042079	000	6108	UN	50,00	0,97	48,50	48,50	5,82	0,00	12,00	0,00
022.0534	CONTRASTE OMNIPAQUE (IOEXOL) 300MG/ML INJ FR 50ML Marca: GE HEALTHCARE. MS: 1839600010041. Valid: 30-12-2026	17090667	30063011	000	6108	UN	10,00	106,9444	1.069,44	1.069,44	128,33	0,00	12,00	0,00
022.0815	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G PO INJ IM/IV FR 100 Marca: BLAU. MS: 1163700930078. Valid: 30-07-2027	25080782	30042059	500	6108	UN	900,00	5,00	4.500,00	4.500,00	540,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEÇO: 513873846.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 959,46 |

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 ACEITAR E RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante: 003645 - Larissa da Silva Nascimento

Nr.Pedido: 261451, Nr.Embarque: 264633

ID BIONEÇO: 513873846.1 ----- Endereço de Entrega:

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

RESERVADO AO FISCO

RG 987315
Ass. de A. M. S. R. F.

RECEBEMOS EM

07/10/25

Kassandra B. Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 13/10/25

LANÇADO NO TOTVS

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 8 de 119



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. 0155637 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0908 7749 0600 0175 5500 3000 1556 3710 7670 3251

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

152259435264993 26/09/2025 11:24:49

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
158772253

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 30-07-2026	2432143	30049099	500	6108	UN	6.200,00	0,155	961,00	961,00	115,32	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 30-07-2026	2432239	30049099	500	6108	UN	13.800,00	0,155	2.139,00	2.139,00	256,68	0,00	12,00	0,00
023.0014	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML Marca: FAR MARIN. MS: 1168800350066. Valid: 28-02-2026	P05524A	30049099	500	6108	UN	2.600,00	0,155	403,00	403,00	48,36	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-02-2027	2530497	30049099	500	6108	UN	4.000,00	0,46	1.840,00	1.840,00	220,80	0,00	12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200070071. Valid: 30-06-2027	2531462	30049099	500	6108	UN	200,00	0,4166	83,32	83,32	10,00	0,00	12,00	0,00



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:32
Código de Barras 23792364059000000316197000816005112460000103254
Descrição MM LOBATO NF182618
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025092602196249909
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05109384000107
Razão Social M M LOBATO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Nome Fantasia M M LOBATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:32:08
Valor Nominal 1.032,54
Encargos 6,20
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.038,74 (Um Mil E Trinta E Oito Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972371292550000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:37



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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 182618
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 1093 8400 0107 5500 1000 1826 1811 4214 9173

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

215250049163896

26/09/2025 14:08:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.113.051-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05109384000107

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/09/2025

LOGRADOURO

AV FLORIANOPOLIS

NÚMERO

S/N

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

Telefone/Fax

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:08

FATURA

Nº 1
Cod Cob 237
Venc 26/10/25
Valor 1.032,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRIMITOS	1.032,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IFI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.032,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA	9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	PA	CNPJ/CPF	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	1	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	1	PESO BRUTO	1,46	PESO LÍQUIDO	1,39

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4654	DEXAMETASONA CREME 1MG/G - DEXAMETASONA - BG C/ 10 G - LT. 251252 VAL.: 31/03/2027	30043999	060	5405	CX	10	2,20	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238	ESPIRONOLACTONA 25MG - ESPIRONOLACTONA - CX C/ 30 CP - LT. 2503014 VAL.: 30/04/2027	30043220	060	5405	CX	14	10,85	151,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	NEPRESOL 20MG/ML 1ML - HIDRALAZINA - CX C/50 AM - LT. 50021637 VAL.: 30/05/2026	30049039	060	5405	CX	2	389,00	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4518	NOVOPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL - CX C/56 CP - LT. A01C01625 VAL.: 21/06/2027	30039079	560	5405	CX	18	4,48	80,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
CLASSIFICADO TOTVS													
Lancado no TOTVS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:43001579
COD. COB.:237-PRAZO:30 DIAS

RECEBEMOS EM

29.09.25

Kassandra B Silva
RC 8062105

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

Danielly O. de Lima

ALFA OESTE

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 119



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638973285471650000
Data da Operação 29/10/2025 09:57

Código de Barras 00190000090145693921200050733179512460000375300
Descrição NATAN NF68900
Número Único do Boleto 3025092601191868678
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02771547000116
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 29/10/2025 09:56:58
Valor Nominal 3.753,00
Encargos 37,53
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.790,53 (Três Mil E Setecentos E Noventa Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Data da operação 29/10/2025
Autenticação 638973286190880000

Emitido em quarta-feira, 29 de outubro de 2025 às 14:39

 NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.068.900 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 1525 0902 7715 4700 0116 5500 1000 0689 0010 0127 0088		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ 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	26/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	26/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA	11:07:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	26/10/2025	3.753,00	002	25/11/2025	3.753,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		7.506,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.506,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001238	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5 ML IV CX C/100AM LT. BD-01625M/4L 04/27 V.Liq.Prod.R\$4,68	30049099	5 60	5405	AM *	700,00 *	4,6800	3.276,00	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\$4,70	30041019	0 60	5405	FA *	900,00 *	4,7000	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2049669
Venda: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127008-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000676

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago: antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76
e 26/04/10
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:2x R\$ 3.753,00
FEDIDO N.513673846.1
LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4810 / AUT. 0010003 / AUT

RECEBIDO

29.09.25

Kassandra B Silva

LANÇADO NO SISTEMA

29.10.25

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:26

Código de Barras 23795593019000001000008008550603912250000380000
Descrição NOVA MEDICA NF16812
Número Único do Boleto 3025090803760114464
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 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/10/2025 16:26:26
Valor Nominal 3.800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.800,00 (Três Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação 06/10/2025
Autenticação 638953647870010000

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

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 16812
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

Identificação do Emitente
NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE
TV HAROLDO VELOSO - 202 - TAPANA -
BELEM - PA - 66821030

Telefone: (91)3347-8469
Fax:
E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 16812
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0919 7695 7500 0100 5500 1000 0168 1212 3312 2151

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250045165948 05/09/2025 10:47:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.440.338-5	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11 3675-0637	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:11

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	05/10/25	3.800,00	2	04/11/25	3.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				7.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QVG6053	UF PA	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 400	PESO BRUTO 2.488,33	PESO LÍQUIDO 2.465,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1857	CONCENTRADO PÔ BICAR 650G V10 BIBAG *12 N L.T. G6JC1301 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/03/2028	30049099	040	5102	UN	200	19,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	CONCENTRADO PÔ BICAR 900G BIBAG 12 N L.T. F5ML06150 DATA FAB.: 17/06/2025 DATA VAL.: 10/11/2026	30049099	040	5102	UN	200	19,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. PEDIDO CLIENTE:
NF PORTAL BIONEXO OC 488887459.1
COD. COB.: 2237 - PRAZO: 30/60 DIAS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16/09/25

Elis Briz Contínio
ALTA ARIZ
HOSPITAL DE TAILANDIA
INDSH

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 119



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:31
Código de Barras 23795593019000001000020008550608712460000682500
Descrição NOVA MEDICA NF16827
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 3025100201327795086
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19769575000100
Razão Social NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODU
Nome Fantasia NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:31:53
Valor Nominal 6.825,00
Encargos 141,06
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.966,06 (Seis Mil E Novecentos E Sessenta E Seis Reais E Seis Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972371135650000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:36

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 16827
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nova Médica

Identificação do Emitente
NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE
TV HAROLD VELOSO - 202 - TAPANA -
BELEM - PA - 66821030

Telefone: (91)3347-8469

Fax:

E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 16827
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0919 7695 7500 0100 5500 1000 0168 2712 6234 4844

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250049014974

25/09/2025 19:09:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.440.338-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

25/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLES

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11 3675-0637

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:09

FATURA

Nº

1

Venc.

26/10/25

Valor

6.825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.825,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.825,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

SZJ0D91

UF

PA

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

30

PESO BRUTO

4.095,00

PESO LÍQUIDO

4.060,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1164	CONCENTRADO PO BICAR 900G BIBAG V10 N.LT. F5ML08150 DATA FAB: 17/06/2025 DATA VAL: 10/11/2026	30049099	040	5102	UN	350	19,50	6.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CLASSIFICADO
TOTS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. PEDIDO CLIENTE:
NF PORTAL BIONEXO OC 513873846
COD. COB. 2237 - PRAZO 30 DIAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

29.09.25

Kassandra B Silva

2025/09/25

EM

02/10/25

Carla de Lima

2025/10/02

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000

Data da Operação 10/10/2025 15:04

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\$ 11,32 (Onze Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF215136

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

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

Data da operação 10/10/2025

Autenticação 638957054463710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:08

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

10/09/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDAH

10-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/09/25

Kassandra B Silva
RG 8062103

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	Valor unit.	Desc.	Valor total
Qtde	Un			
7897316801154	ATROPINA 1% COLÍRIO 5ML			
1	UND	14,15	2,83	11,32
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				14,15
DESCONTOS R\$				2,83
VALOR A PAGAR R\$				11,32
Crédito Loja				11,32

EMIÇÃO NORMAL

Número: 215136 Série: 3 Emissão: 09/09/2025 16:45:28 - Via
do Consumidor

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

5290918 32868700 0154 6600 3000 2151 3612 4053 3023

Protocolo de Autorização: 215250521922451 09/09/2025
16:45:47

Data de autorização: 09/09/2025 16:45:47

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4CD7080615544574190B959ED5B356
PVD000000356 / Vend. 52 - YURE

VOCE ECONOMIZOU R\$ 2,83

Bal: 54 N.Controle: 491619

CLIENTE:

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

AGRAÇAMOS A PREFERENCIA

TELEVENDAS

CLASSIFICADO
TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638961371993460000
Data da Operação 15/10/2025 15:52

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\$ 35,98 (Trinta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF215189

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 15/10/2025
Autenticação 638961403540410000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:36

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

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	Desco	Valortotal
7896004115279		PREGABALINA 75MG 30CAPS GERMED		
		GEN PSI		
2	UND	112,79	189,60	35,98
QTDE. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL, R\$				225,68
DESCONTOS R\$				189,60
VALOR A PAGAR R\$				35,98
Crédito Loja				35,98

EMISSION NORMAL

Número: 215189 Série: 3 Emissão: 15/09/2025 08:40:35 - Via
do Consumidor

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

15250918 32868700 01546500 3000 2151 8919 5226 1003

Protocolo de Autorização: 215250533235137 15/09/2025
08:40:38

Data de autorização: 15/09/2025 08:40:38

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



MD5: AD4C07050616544574190B959ED5B395
PV0000000406 / Vend. 23 - LAERCIO
VOCE ECONOMIZOU R\$ 189,60
Balc: 1 N. Controle: 492087
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: 9137523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

RECEBEMOS EM

15/09/25

William S. F. Almeida
GERENTE
HGVINDSH

15-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/09/25

Kassandra B. Silva
RG: 000270

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638950036196310000
Data da Operação 02/10/2025 12:10

Código de Barras 00191198821214513860300120094172612220000156300
Descrição RC ZAGALLO NF45605
Número Único do Boleto 3025092407115554615
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 83929976000170
Razão Social R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/10/2025 12:10:45
Valor Nominal 1.563,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.563,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Três Reais)
Data da operação 02/10/2025
Autenticação 638950038456320000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 09:20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 R. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA C/GO: CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRA - CEP: 66640-390 - BELEM - PA TEL: (91) 3279-5353 NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.045.605 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 1525 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0456 0513 2893 2012 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 215250044612652 02/09/2025 13:48:13	
VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 83.929.976/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151850682					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Razão Social		23.453.830/0007-65		02/09/2025	
INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH					
Endereço		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV. FLORIANOPOLIS, sn		BAIRRO NOVO		68695-000	
Município		UF		DATA SAÍDA / ENTREGA	
TAIANDIA		PA		02/09/2025	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
		(91) 3752-3121			

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	45605	1.563,00	0,00	1.563,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2025	1.563,00									

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.563,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.563,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social		0 - REMETENTE						PA			
Veículo		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
		BELEM		PA							
Quantidade		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1											

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
28	AMIODARONA INJ. 50MG/ML 3ML SOL IV GEN C.P. ANVISA 1004102080019 LOTE: 78TH3762 QTD: 100,00 FAB: 27/08/2024 VAL: 27/08/2026	30049054	060	5102	AM	100,00	2,9800	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	IOEXOL INJ. 500MG/10ML 50ML OMNIPaque C.P. ANVISA 1835600010041 LOTE: 17015433 QTD: 11,00 FAB: 11/10/2024 VAL: 30/09/2026	30063011	060	5102	FR	11,00	115,0000	1.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 76309 - OUT. HOSPITAL GERAL DE TAIANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 488887459.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferir as partes segurança jurídica e facilitar a conclusão do negócio, durante o período em que 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 16/09/25 Kassandra B. Silva R.F. 000.045.605	
		Eli Brito Coutinho ALVARO CARIFE HOSPITAL GERAL DE TAIANDIA INDSH 8.09.25 RECEBEMOS EM 08.09.25	

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:11

Código de Barras 00191198821214713860100120094172512300000316090
Descrição RC ZAGALLO NF45672
Número Único do Boleto 3025092407115554622
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 10/10/2025 15:11:57
Valor Nominal 3.160,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.160,90 (Três Mil E Cento E Sessenta Reais E Noventa Centavos)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957059182440000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 13:57

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-390 - BELEM - PA TEL: (91)3279-5353		Nº 000.045.672 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 1525 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0456 7216 8333 5258	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250046101445 10/09/2025 15:24:36		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151850682		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 83.929.976/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0007-65		10/09/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, sn		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/09/2025	
FONE / FAX (91)3752-3121		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	45672	3.160,90	0,00	3.160,90

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	10/10/2025	3.160,90									

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		3.160,90	
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		3.160,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (CLIENTE)		0 - REMETENTE						PA			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO BELEM		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
5250	CEFALOTINA INJ. 1G IM-IV S/DIL GENERICO C.P. ANVISA 1556200560010 LOTE: 111857C QTD: 250,00 FAB: 15/10/2024 VAL: 30/09/2026	30042051	060	5102	AM	250,00	5,2500	1.312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2702	GLICOSE INJ. 50% 10ML IV C.P. ANVISA 1517000010024 LOTE: 5010110 QTD: 1.000,00 FAB: 11/01/2025 VAL: 11/01/2027	30049099	060	5102	AM	1.000,00	0,6100	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3403	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% 250ML S/PVC SIST. FECHADO C.P. ANVISA 1004100980099 LOTE: 74UC1030 QTD: 288,00 FAB: 01/03/2025 VAL: 05/02/2027	30049099	060	5102	FR	288,00	4,3000	1.238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		CLASSIFICADO TOTVS		LANÇADO NO SISTEMA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 76410 - Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 512490783.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de conferência 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.		16/09/25 Kassandra B Silva R00000210	
		Eli Brito Coutinho ALM. MARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 11.09.25 RECEBEMOS E			

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 119


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação	28/10/2025 08:34
Código de Barras	00191198821215653860000120094172712460000407720
Descrição	RC ZAGALLO NF45848
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto	3025101605654837721
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/10/2025 08:34:39
Valor Nominal	4.077,20
Encargos	13,58
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.090,78 (Quatro Mil E Noventa Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972372805980000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:48

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC. ADIQ./REC. TERC.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.045.848 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1525 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0458 4813 8550 7978

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250049183787 26/09/2025 15:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, sn

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

45848

8.154,40

0,00

8.154,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/10/2025	4.077,20	002	10/11/2025	4.077,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.154,40	
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	8.154,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VEÍCULO IDENTIFICADO		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	
36							

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	IPÍ
2863	CIMETIDINA INJ. 300MG (150MG/ML) 2ML IM-IV GEN. C.P. ANVISA 1037002850030 LOTE: 2659189 QTD: 120,00 FAB: 01/02/2025 VAL: 01/02/2027	30049062	060	5102	AM	120,00	1,1000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5101	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML IM-IV GEN. C.P. ANVISA 1037002870120 LOTE: 5198810 QTD: 2.520,00 FAB: 01/07/2024 VAL: 01/07/2026	30043999	060	5102	AM	2.520,00	0,8500	2.142,00	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: HS25C015 QTD: 900,00 FAB: 01/04/2025 VAL: 28/02/2027	30039099	060	5102	AM	900,00	1,3000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: B5 - 30 - 45 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 76645 - Agr: 76640-76635-

Obs: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 513873846.

1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1 Seus dados pessoais foram coletados de

acordo com o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Informamos que

estes dados estão armazenados em um banco de dados pertencente à RIFARMED com a finalidade de

seus dados não serão compartilhados e você poderá exercer os

seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221 Anexo/Sequencial: 40

RESERVADO AO FISCO

ECEBEMOS EM

20/09/25

Kassandra B Silva

RG: 8042105

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

83.929.976/0001-70

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.045.848 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1525 0983 9299 7600 0170 5500 1000 0458 4813 8550 7978

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

215250049183787 26/09/2025 15:10:50

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5307	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% 1000ML SIST. FECHADO C.P. ANVISA 1068300690201 LOTE: PR439N7 QTD: 512,00 FAB: 04/08/2025 VAL: 31/07/2027	30049099	560	5102	FR	512,00	9,2000	4.710,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 0028/89016-8	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			Nosso Número 109/00022485-2		
Vencimento 18/10/2025	N. do Documento 182222/2NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 2.739,20		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



Banco Itaú S.A.

341-7

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/10/2025
Beneficiário SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA / CNPJ: 09.615.457/0001-85					Agência / Código Beneficiário 0028/89016-8
Data do Documento 03/09/2025	No. do Documento 182222/2NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/09/2025	Nosso Número 109/00022485-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.739,20
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 41,64 COBRAR MULTA DE R\$ 164,35 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Endereço: AVENIDA FLORIANÓPOLIS, nº 0 CEP: 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA				Cod. Interno: 00001695 CNPJ: 23.453.830/0007-65	
Pagador / Avalista:					

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

BANCO ITAÚ S.A. 03/09/2025 1177777777 2.739,20R\$ 0571CX022

FAVOR ATENTAR AO ENDEREÇO DE ENTREGA
E HORARIO DE RECEBIMENTO NO RODAPE



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 Goiânia - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 182.222

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1822.2210.0148.6660

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

15225934608864 - 03/09/2025 13:13:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

03/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE / FAX

(011)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:13:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, s/n

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO

Tailândia

UF

PA

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

182222/1 - 03/10/25 - 2739,20 | 182222/2 - 18/10/25 - 2739,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.311,83

VALOR DO ICMS

279,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.478,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BBT TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ/CPF

04.283.508/0013-39

ENDEREÇO

AV PERIMETRAL NORTE, 2859

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201388456

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
662 30041011	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 FR/AMP GENERICO EUGIA PHARMA Lote: A10125002A - 31/12/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	2,0000	229,5000	0,0000 0,0000%	459,00	459,00	18,36 0,00	0,00	4,00	0,00
558 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111902C - 31/03/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	300 6108	CX	4,0000	254,0000	0,0000 0,0000%	1.016,00	1.016,00	40,64 0,00	0,00	4,00	0,00
518 30042059	CEFTAZIDIMA 1G CX / 25 FR KEFADIM ABL Lote: 112065C - 31/12/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 6AD3CC3B-193A-4401-A7EA-B18EE597E11	300 6108	CX	4,0000	437,2500	0,0000 0,0000%	1.749,00	1.749,00	69,96 0,00	0,00	4,00	0,00
650 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2G+0,25G CX C/ 10 FRASCOS GENERICO EUGIA Lote: PL0225002A - 31/01/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	8,0000	156,9000	0,0000 0,0000%	1.255,20	1.255,20	50,21 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 48888745 / 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 /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\$ 5478,40/ ICMS Destino: R\$ 741,82 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

16.09/2025

BBT TRANSPORTES

Kassandra B Silva

RG 8062105

LAÇADO NO SISTEMA

03/09/2025

09/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

KFI - 4392

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 00 de 119

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA EMISSÃO: 03/09/2025		DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		NF-e
			Total NF: 5.478,40		Volume: 4
			Número Pedido: 148549		Nº: 182222 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 Goiânia - GO Fone: (62)3282-6525			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1		CONTROLE FISCO 
			1 - SAÍDA Nº 182.222 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CHAVE DE ACESSO 5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1822.2210.0148.6660
					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 152259346088864 - 03/09/2025 13:13:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 09.615.457/0001-85	
564 30049039	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL Lote: 3703381 - 30/01/2027 Qtde: 80.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	80,0000	12,4900
				0,0000 0,0000 %	999,20
					832,63
					99,92 0,00
					0,00
					12,00
					0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 48888745 / Endereço de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horário.: Das 07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /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\$ 5478,40/ ICMS Destino: R\$ 741,82 (100% em 2019) /	RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 16:54
Código de Barras 34191090080224845002188901680004912230000273920
Descrição SODROGAS NF182222
Número Único do Boleto 3025090302669915398
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09615457000185
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 03/10/2025 16:54:08
Valor Nominal 2.739,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.739,20 (Dois Mil E Setecentos E Trinta E Nove Reais E Vinte Centavos)
Data da operação 03/10/2025
Autenticação 638951072491310000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:25

FAVOR ATENTAR AO ENDEREÇO DE ENTREGA
E HORARIO DE RECEBIMENTO NO RODAPE



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 Goiânia - GO
Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 182.222

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1822.2210.0148.6660

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

152259346088864 - 03/09/2025 13:13:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

03/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2025

MUNICÍPIO
Tailandia

FONE / FAX

(011)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:13:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, s/n

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO
Tailandia

UF
PA

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

182222/1 - 03/10/25 - 2739,20 | 182222/2 - 18/10/25 - 2739,20

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
5.311,83	279,09	0,00	0,00	5.478,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.478,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BBT TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

CPF/CNPJ

04.283.508/0013-39

ENDEREÇO

AV PERIMETRAL NORTE, 2859

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201388456

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
662 30041011	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 FR/AMP GENERICO EUGIA PHARMA Lote: A10125002A - 31/12/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	2,0000	229,5000	0,0000 0,0000%	459,00	459,00	18,36 0,00	0,00	4,00	0,00
558 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111902C - 31/03/2027 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	300 6108	CX	4,0000	254,0000	0,0000 0,0000%	1.016,00	1.016,00	40,64 0,00	0,00	4,00	0,00
518 30042059	CEFTAZIDIMA 1G CX / 25 FR KEFADIM ABL Lote: 112065C - 31/12/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 6AD3CC3B-193A-4401-A7EA-B18EE9597E11	300 6108	CX	4,0000	437,2500	0,0000 0,0000%	1.749,00	1.749,00	69,96 0,00	0,00	4,00	0,00
650 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2G+0,25G CX C/ 10 FRASCOS GENERICO EUGIA Lote: PL0225002A - 31/01/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	8,0000	156,9000	0,0000 0,0000%	1.255,20	1.255,20	50,21 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 48888745 / Endereço de Entrega Cidade: TAILANDIA PA,
Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horário: Das 07h
as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /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\$ 5478,40/ ICMS Destino: R\$ 741,82 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS

16.09/25

BBT TRANSPORTES

RG 8062105

Kassandra B Silva

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

RG 8062105

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-484f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Página 3 de 119

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA EMIÇÃO: 03/09/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 5.478,40 Volume: 4 Número Pedido: 148549	NF-e Nº: 182222 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 Goiânia - GO Fone: (62)3282-6525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1822.2210.0148.6660	
	1 - SAÍDA Nº 182.222 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	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 152259346088864 - 03/09/2025 13:13:25		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.615.457/0001-85	
564 30049039	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL Lote: 3703381 - 30/01/2027 Qtde: 80.00 Número da FCI:	020 6108	CX 80,0000 12,4900 0,0000 0,0000 % 999,20 832,63 99,92 0,00 0,00 12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 48888745 / Endereço de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horário: Das 07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /Reducao da Base de Cálculo de acordo com RCTE, Anexo IX, Art 8 - Inciso VIII. // EMENDA CONSTITUCIONAL Nº 120/19 - Base de Cálculo ICMS Destino: R\$ 3478,00 ICMS Destino: R\$ 74,82 (2,15%)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:34
Código de Barras 34191090080228440002188901680004112460000232088
Descrição SODROGAS NF182643
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boletão 3025092605192668338
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09615457000185
Razão Social SODROGAS D DE M E M M H LTDA
Nome Fantasia SODROGAS D DE M E M M H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:34:23
Valor Nominal 2.320,88
Encargos 70,56
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.391,44 (Dois Mil E Trezentos E Noventa E Um Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972372636680000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:48

FAVOR ATENTAR AO ENDEREÇO DE ENTREGA
E HORARIO DE RECEBIMENTO NO RODAPE



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 Goiânia - GO
Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 182.643

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1826.4310.0150.3214

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

152259435316945 - 26/09/2025 11:35:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

26/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE / FAX

(011)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:35:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, s/n

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO

Tailândia

UF

PA

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

182643/1 - 26/10/25 - 2320,88 | 182643/2 - 10/11/25 - 2320,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.629,80

VALOR DO ICMS

189,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.641,76

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.641,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BBT TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

GO

CNPJ/CPF

04.283.508/0013-39

ENDEREÇO

AV PERIMETRAL NORTE, 2859

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201388456

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	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 / 24 FRASCOS DERMAEX NUTRIEX Lote: 0264892410 - 01/10/2026 Qtde: 1.00 Número 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
662 30041011	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 FR/AMP GENERICO EUGIA PHARMA Lote: A10125002A - 31/12/2026 Qtde: 1.00 Número da FCI:	200 6108	CX	1,0000	229,5000	0,0000 0,0000%	229,50	229,50	9,18 0,00	0,00	4,00	0,00
558 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 112076C - 31/03/2027 Qtde: 14.00 Número da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	300 6108	CX	14,0000	254,0000	0,0000 0,0000%	3.556,00	3.556,00	142,24 0,00	0,00	4,00	0,00

SAI ou opague

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 513873846. /Endereço de Entrega Cidade: TAILANDIA/
PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horário: Das
07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofásico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /Redução da Base de
Cálculo de acordo com RCTE, Anexo IX, Art 8, Inciso VIII. // EMENDA CONSTITUCIONAL
87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 4641,76/ ICMS Destino: R\$ 690,53 (100% em 2019)

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Página 6 de 119

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA EMISSÃO: 26/09/2025		DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		NF-e
			Total NF: 4.641,76		Volume: 4
			Número Pedido: 150306		Nº: 182643 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1		
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 Goiânia - GO Fone: (62)3282-6525			1 - SAÍDA Nº 182.643 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CHAVE DE ACESSO 5225.0909.6154.5700.0185.5500.1000.1826.4310.0150.3214
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			152259435316945 - 26/09/2025 11:35:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.615.457/0001-85	
650 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2G+0,25G CX C/ 10 FRASCOS GENERICO EUGIA Lote: PL0225002A - 31/01/2027 Qtde: 2.00 Lote: PL0225004A - 31/05/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	5,0000 156,9000	0,0000 0,0000 % 784,50 784,50 31,38 0,00 0,00 4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 513873846. / Endereco de Entrega Cidade: TAILANDIA PA, Bairro: BAIRRO NOVO, CEP: 68695000, AVENIDA FLORIANOPOLIS, Nro.: 0, Horário.: Das 07h as 19h, seg a sex Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /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\$ 4641,76/ ICMS Destino: R\$ 690,53 (100% em 2019) /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

OUROW... Página 7 de 119 COM.BR


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001114485225638972359489510000
Data da Operação	28/10/2025 08:35
Código de Barras	00190000090370675000100056165178312480000704275
Descrição	SUPERMEDICA NF354000
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto	3025090100599637391
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/10/2025 08:35:33
Valor Nominal	7.042,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 7.042,75 (Sete Mil E Quarenta E Dois Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	28/10/2025
Autenticação	638972373293728898

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:54

		SUPERMÉDICA 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 Nº 000.354.000 Série 001 Folha 1 de 3													
		CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 0012 5302 9388		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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259329886225 29/08/2025 21:19:51															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		C.N.P.J. / C.P.F. 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 29/08/2025 20:59													
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CE 68.695-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/08/2025											
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91) 3752-3315		UF PA		INSCRIÇÃO ISENTO											
001 28/09/2025 7.042,75 002 13/10/2025 7.042,75 003 28/10/2025 7.042,75																	
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S. 17.614,68		VALOR DO LC.M.S. 2.110,01		BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST 0,00		VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUTIVO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00											
VALOR TOTAL DO L.P.L. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 21.128,25															
NOME / RAZÃO SOCIAL T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO											
ENDEREÇO PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20		MUNICÍPIO ANANINDEIA		UF PA		C.N.P.J. / C.P.F. 44.374.196/0001-50											
QUANTIDADE 13		ESPÉCIE MARCA		PESO BRUTO 103,000		PESO LÍQUIDO 103,000											
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
0002056	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	BB.007/24	31/03/2026	30049043	520	6.108	CX	2	0,00	46,4800	0,00	92,96	77,47	9,30	0,00	12,00	0,00
0012169	HYDROGEL C/ ALGINATO 850 (ALLY GEL) Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	02310220	13/05/2028	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	11,5100	0,00	115,10	95,92	11,51	0,00	12,00	0,00
0022267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneracao 0 marcar ALTEFAR	065119	06/06/2027	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	2,3200	0,00	23,20	19,33	2,32	0,00	12,00	0,00
0010280	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.400G C/1 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar NATIVITA	250362	31/03/2027	30049072	020	6.108	CX	2	0,00	46,4400	0,00	92,88	77,40	9,29	0,00	12,00	0,00
0017931	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4T2852	30/04/2027	30049079	200	6.108	CX	3	0,00	15,6212	0,00	46,86	46,86	1,87	0,00	4,00	0,00
0012623	METILPREDNISOLONA 500MG 25F/ADIL (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25072980	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	599,7500	0,00	1.199,50	999,58	119,95	0,00	12,00	0,00
0001155	ACETILCISTEINA XPE INF. 20MG/120ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4V8339	25/06/2027	30049099	020	6.108	CX	30	0,00	5,9100	0,00	177,30	147,75	17,73	0,00	12,00	0,00
0020259	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 100X5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	BD-021/25M	30/04/2027	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	429,9000	0,00	1.289,70	1.074,75	128,97	0,00	12,00	0,00
0003704	BUPIVACAÍNA INJ. 05% C/V F/A 10X20ML (NEOCAÍNA) (SP) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50017721	28/02/2026	30049061	020	6.108	CX	4	0,00	192,3700	0,00	769,48	641,23	76,95	0,00	12,00	0,00
0009069				3009069	520	6.108	CX	9	0,00	2,8710	0,00	25,84	21,53	2,58	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº **000.354.000**
Série **001** Folha **2 de 3**



CHAVE DE ACESSO

5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 0012 5302 9388

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

152259329886225 29/08/2025 21:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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	IPI
	desoneracao 0 marcar EMS		✓														
0009131	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	BZLID25014 A	31/03/2027	30042059	020	6.108	CX	12	0,00	232,5000	0,00	2.790,00	2.325,00	279,00	0,00	12,00	0,00
0002465	CEFEPIMA INJ 1G IM/IV C/50 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	96120025	25/07/2027	30042059	320	6.108	CX	1	0,00	478,6800	0,00	478,68	398,90	47,87	0,00	12,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA 1G IV C/100 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25070441	30/05/2027	30042059	020	6.108	CX	8	0,00	429,0000	0,00	3.432,00	2.860,00	343,20	0,00	12,00	0,00
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25050739	31/05/2027	30049062	020	6.108	CX	2	0,00	114,0900	0,00	228,18	190,15	22,82	0,00	12,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X25ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25050581	31/05/2027	30033929	020	6.108	CX	20	0,00	49,8000	0,00	996,00	830,00	99,60	0,00	12,00	0,00
0006033	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060632	30/06/2027	30049069	020	6.108	CX	35	0,00	59,2400	0,00	2.073,40	1.727,83	207,34	0,00	12,00	0,00
0002925	DETRONÁ SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	33425	30/07/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	72,5000	0,00	72,50	60,42	7,25	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	95,7300	0,00	95,73	79,77	9,57	0,00	12,00	0,00
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50026498	30/10/2026	30049039	020	6.108	CX	1	0,00	352,3400	0,00	352,34	293,62	35,23	0,00	12,00	0,00
0005366	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25051915	16/05/2027	30043290	020	6.108	CX	16	0,00	155,5000	0,00	2.488,00	2.073,33	248,80	0,00	12,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50027736	05/05/2027	30049019	020	6.108	CX	2	0,00	199,7600	0,00	399,52	332,93	39,95	0,00	12,00	0,00
0001985	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25061461	30/06/2027	30039053	020	6.108	CX	10	0,00	112,6300	0,00	1.126,30	938,58	112,63	0,00	12,00	0,00
0000486	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/50 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060747	30/06/2027	30039079	020	6.108	CX	16	0,00	54,5000	0,00	872,00	726,67	87,20	0,00	12,00	0,00
0006733	PENICILINA 1.200.000UI C/50 F/A C/DIL (BENZETACIL) Desconto de desoneracao 0 marcar EUROFARMA	925261B 9280242	30/01/2026	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	314,0000	0,00	314,00	261,67	31,40	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.30MG/2ML C/50 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	50029645	25/06/2027	30049075	020	6.108	CX	8	0,00	168,9400	0,00	1.351,52	1.126,27	135,15	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 10 de 119



SUPERMÉDICA 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**
Nº 000.354.000
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 0012 5302 9388

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

152259329886225 29/08/2025 21:19:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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
0008183	marcar CRISTALIA VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25030133	31/03/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	112,6300	0,00	225,26	187,72	22,53	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

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 SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO

Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.521,03 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.521,03

PEDIDO 0915413 N NOTA 0302938 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL,

AG.4142-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 488887459

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

09.09.2025

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16/09/25

RECEBEMOS EM

09.09/25

Kassandra B Silva
REC 8882105

Lançado no TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:52

Código de Barras 00190000090370675000100056164171512330000704275
Descrição SUPERMEDICA NF354
Número Único do Boleto 3025090101599832310
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
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 13/10/2025 15:52:19
Valor Nominal 7.042,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 7.042,75 (Sete Mil E Quarenta E Dois Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959675402910000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 15:56



SUPERMÉDICA 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

TNORTE
QVZ5B95

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.354.000
Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 0012 5302 9388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259329886225 29/08/2025 21:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

C.N.P.J. / C.P.F.

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

29/08/2025 20:59

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/08/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	28/09/2025	7.042,75	002	13/10/2025	7.042,75	003	28/10/2025	7.042,75											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

17.614,68

VALOR DO LC.M.S.

2.110,01

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21.128,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO L.P.L

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

21.128,25

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

C.N.P.J. / C.P.F.

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

CLASSIFICADO
TOTVS

PESO BRUTO

103,000

PESO LÍQUIDO

103,000

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
0002056	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	BB.007/24	31/03/2026	30049043	520	6.108	CX	2	0,00	46,4800	0,00	92,96	77,47	9,30	0,00	12,00	0,00
0002108	INDOLINOL ALBUMATO 350 (ALBY GEL) Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX	02310200	13/05/2028	30052020	020	6.108	CX	10	0,00	11,5100	0,00	115,10	25,92	11,51	0,00	12,00	0,00
0002267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneracao 0 marcar ALTEFAR	065119	06/06/2027	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	2,3200	0,00	23,20	19,33	2,32	0,00	12,00	0,00
0010280	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G C/R.400G C/I (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar NATIVITA	250362	31/03/2027	30049072	020	6.108	CX	2	0,00	46,4400	0,00	92,88	77,40	9,29	0,00	12,00	0,00
0017931	CLOPIDOGREL 75MG C/28 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4T2852	30/04/2027	30049079	200	6.108	CX	3	0,00	15,6212	0,00	46,86	46,86	1,87	0,00	4,00	0,00
0012623	METILPREDNISOLONA 500MG 25F/ADIL (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25072980	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	599,7500	0,00	1.199,50	999,58	119,95	0,00	12,00	0,00
0001155	ACETILCISTEINA XPE INF. 20MG/120ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4V8339	25/06/2027	30049099	020	6.108	CX	30	0,00	5,9100	0,00	177,30	147,75	17,73	0,00	12,00	0,00
0020259	ACIDO TRANEXAMICO INJ. 50MG/ML 100X5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	BD-021/25M	30/04/2027	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	429,9000	0,00	1.289,70	1.074,75	128,97	0,00	12,00	0,00
0003704	BUPIVACAÍNA INJ. 05% C/V F/A 10X20ML (NOCALINA) (SP) Desconto de desoneracao 0	50017721	28/02/2026	30049061	020	6.108	CX	4	0,00	192,3700	0,00	769,48	641,23	76,95	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 119

 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 1 - Saída Nº 000.354.000 Série 001 Folha 3 de 3																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES				CHAVE DE ACESSO 5225 0806 0656 1400 0138 5500 1000 3540 0012 5302 9388																																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38																																					
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259329886225 29/08/2025 21:19:51																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>LOTE</th> <th>VALIDADE</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST/SN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>PMC</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>DESCONTO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC.ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0008183</td> <td>marcar CRISTALIA VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA</td> <td>25030133</td> <td>31/03/2027</td> <td>30049069</td> <td>020</td> <td>6.108</td> <td>CX</td> <td>2</td> <td>0,00</td> <td>112,6300</td> <td>0,00</td> <td>225,26</td> <td>187,72</td> <td>22,53</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>								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	0008183	marcar CRISTALIA VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25030133	31/03/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	112,6300	0,00	225,26	187,72	22,53	0,00	12,00	0,00
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																										
0008183	marcar CRISTALIA VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25030133	31/03/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	112,6300	0,00	225,26	187,72	22,53	0,00	12,00	0,00																										
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00			VALOR DO ISSON 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. Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.521,03 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.521,03 PEDIDO 0915413 N NOTA 0302938 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 488887459										RESERVADO AO FISCO		<i>Eli Brito Coutinho</i> ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 09.09.2025																															

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16/09/25

Kassandra B Silva
RCC 88821/5

RECEBEMOS EM
09.09/25

Lançado no TOTVS


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:35
Código de Barras 00190000090370675000100062227178412460000707384
Descrição SUPERMEDICA NF359369
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025092904221362115
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:35:17
Valor Nominal 7.073,84
Encargos 169,77
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 7.243,61 (Sete Mil E Duzentos E Quarenta E Três Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972373177530000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:51



SUPERMÉDICA 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

Nº 000.359.369

Série 001

Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3593 6912 5308 4229

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

152259435722078 26/09/2025 13:13:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

C.N.P.J. / C.P.F.

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/09/2025 13:13

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	26/10/2025	7.073,84	002	10/11/2025	7.073,83	003	25/11/2025	7.073,83											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

17.679,85

VALOR DO I.C.M.S.

2.121,58

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21.221,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

21.221,50

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PA

C.N.P.J. / C.P.F.

44.374.196/0001-50

ENDEREÇO

PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

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	8.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018809	PREDNISONA 5MG C/20 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4U4443	19/04/2027	30041012	540	6.108	CX	2	0,00	2,8200	0,00	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011503	CLOREXIDINA 012% ENX. BUCAL 250ML Desconto de desoneracao 0 marcar INDALABOR	066.04/25	15/04/2027	33069000	020	6.108	FR	15	0,00	5,9700	0,00	89,55	74,62	8,95	0,00	12,00	0,00
0021125	METFORMINA 500MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar VITAMEDIC	30005521	30/07/2027	30049049	020	6.108	CX	7	0,00	4,2300	0,00	29,61	24,67	2,96	0,00	12,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	U049/25	30/11/2026	30049099	020	6.108	CX	6	0,00	850,0000	0,00	5.100,00	4.250,00	510,00	0,00	12,00	0,00
0002118	AMICACINA INJ. 250MG/ML AMP 50X2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	9070176	31/05/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	203,5500	0,00	203,55	169,62	20,35	0,00	12,00	0,00
0013332	AMOXICILINA SUSP. 250MG 150ML C/50 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI	24K53K	14/11/2026	30041012	520	6.108	CX	1	0,00	422,3700	0,00	422,37	351,97	42,24	0,00	12,00	0,00
0009893	CEFTRIAXONA IG IV C/100 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25070441	30/05/2027	30042059	020	6.108	CX	10	0,00	435,5600	0,00	4.355,60	3.629,67	435,56	0,00	12,00	0,00
0001763	CLINDAMICINA 600MG/4ML C/50 AMP (HYCLIN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25050542	31/05/2027	30032029	020	6.108	CX	18	0,00	146,0900	0,00	2.629,62	2.191,35	262,96	0,00	12,00	0,00
0000355	DIPIRONA GTS 10ML C/100 (GEN) Desconto de desoneracao 0	DS25C116	06/02/2027	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	133,7500	0,00	133,75	111,46	13,38	0,00	12,00	0,00
0000355	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0	25060632	30/06/2027	30049049	020	6.108	CX	10	0,00	59,2480	0,00	2.369,60	1.974,67	236,96	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 119



SUPERMÉDICA 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**
1 - Saída
Nº **000.359.369**
Série **001** Folha **2 de 3**



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3593 6912 5308 4229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259435722078 26/09/2025 13:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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	IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA																
0000478	HIOSCINA COMPOSTA INJ.50X5ML (HYPOCINA) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25040845	30/04/2027	30044990	020	6.108	CX	8	0,00	80,9500	0,00	647,60	539,67	64,76	0,00	12,00	0,00
0019009	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML (AMEIXA) (LACTBEN) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar MAYBEN	251.306	30/06/2027	30041012	020	6.108	CX	1	0,00	219,0000	0,00	219,00	182,50	21,90	0,00	12,00	0,00
0001576	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100 (LABCAINA) Desconto de desoneracao 0 marcar PHARLAB	253245	30/06/2027	30049043	020	6.108	CX	1	0,00	463,0000	0,00	463,00	385,83	46,30	0,00	12,00	0,00
0003764	MEROPENEM INJ 1G IV C/25F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25052470	31/05/2027	30042099	020	6.108	CX	2	0,00	434,7500	0,00	869,50	724,58	86,95	0,00	12,00	0,00
0012572	METRONIDAZOL SOL. INJ. 05% 100ML C/60(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar ISOFARMA	5070134	30/07/2027	30049066	020	6.108	CX	3	0,00	295,6500	0,00	886,95	739,12	88,69	0,00	12,00	0,00
0013143	NITROPRUSSETO INJ 25MG/ML AMP 2ML C/5 (NITROP) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25051415	31/05/2027	30039099	020	6.108	CX	2	0,00	95,0300	0,00	190,06	158,38	19,01	0,00	12,00	0,00
0018638	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.50X4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AB-007/25M	31/07/2026	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	59,0000	0,00	590,00	491,67	59,00	0,00	12,00	0,00
0017037	PARACETAMOL CPR.500MG C/500 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	1570/24M	31/10/2026	30049045	520	6.108	CX	1	0,00	35,2000	0,00	35,20	29,33	3,52	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50029645	25/06/2027	30049075	020	6.108	CX	2	0,00	168,0000	0,00	336,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
0002238	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG ADL/PED C/12 CPS (REPOFLOR) Desconto de desoneracao 0 marcar LEGRAND	4R8806	08/04/2027	30049099	020	6.108	CX	13	0,00	25,3404	0,00	329,43	274,52	32,94	0,00	12,00	0,00
0000936	SULFATO MAGNESIO 50% F/A 200X10ML Desconto de desoneracao 0 marcar ISOFARMA	5050266	31/05/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	1.098,0000	0,00	1.098,00	915,00	109,80	0,00	12,00	0,00
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	AA25D025	31/03/2027	30039099	020	6.108	CX	3	0,00	72,4900	0,00	217,47	181,22	21,75	0,00	12,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/10/25
Danielly O. de Lima
RG: 9473115
Aux de Armozarife
INDSH

RECEBEMOS EM
03.10.25

Kassiana B. Silva

Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 40

Página 8 de 119



SUPERMÉDICA 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

1 - Saída

Nº 000.359.369

Série 001
Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 0906 0656 1400 0138 5500 1000 3593 6912 5308 4229

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

152259435722078 26/09/2025 13:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

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 IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00					0,00					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS 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 SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 09/2007
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.485,11 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.485,11
PEDIDO 0942734 N NOTA 0308422 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 513873846

RESERVADO AO FISCO



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: 3a5a3039cd69998d62d309406addf8bbb999d7350be5217e721636eded148018

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: e2896f4d52af4b4ab1c23233a39869952cb17c79325f8182b9c9a8f93a508e74



Identificador de autenticação: 2b519e6a-bece-434f-a59a-358d06ef9205

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 - OUTUBRO/2025
--------------	--

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

Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-28ce9fae5161

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 39

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 11

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:51

Código de Barras 23792373044201113124212027236707312330003478546
Descrição WHITE NF29
Número Único do Boleto 3025091503918446493
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/10/2025 15:51:20
Valor Nominal 34.785,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 34.785,46 (Trinta E Quatro Mil E Setecentos E Oitenta E Cinco Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959674812080000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 15:49

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638967427218320000
Data da Operação 22/10/2025 15:12
Código de Barras 23792373044201113136651027236705112420000010320
Descrição WHITE MARTINS NF628
Número Único do Boleto 3025092505159151126
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 22/10/2025 15:12:18
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 22/10/2025
Autenticação 638967427390440000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:19

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO COL PINHEIRO BELEM 08007099000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 2155 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1	
			CHAVE DE ACESSO 1525 0934 5979 5500 1323 5562 8000 0021 5519 3805 2838
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048757480 2025-09-24T17:44:06-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 34.597.955/0013-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 24.09.2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS	Nº 0	COMPLEMENTO SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 9137521299	UF PA	CEP 68695-000
FATURA		HORA DA SAÍDA 17:40:57	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2155		103,20	001	22/10/2025	103,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 103,20	VALOR DO ICMS 19,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,01
VALOR DO FRETE 4,19	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 103,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO NSF6013	UF PA	CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		MUNICÍPIO CASTANHAL			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115
QUANTIDADE 1,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,750	PESO LÍQUIDO 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 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 1036202	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1011731 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: 2526200600 Cilindro: 036964132.	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 25/09/25 Kassandra B Silva RG 8062105
---	---

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 2155 - SÉRIE 628
DATA DE RECEBIMENTO			

LANÇADO NO SISTEMA

EM 30/09/2025
Bl: Bruto

Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-2ece9fae5161

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 39

Página: 5 de 11

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638956212026890000
Data da Operação 09/10/2025 15:50

Código de Barras 23792373044201113121846027236705112290000107918
Descrição WHITE MARTINS NF2124
Número Único do Boleto 3025091107853069206
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 09/10/2025 15:50:33
Valor Nominal 1.079,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.079,18 (Um Mil E Setenta E Nove Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação 09/10/2025
Autenticação 638956218346870000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 11:28

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO COL PINHEIRO BELEM 08007099000		S/N UF: PA CEP: 66820-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2124 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1																									
					CHAVE DE ACESSO 1525 0934 5979 5500 1323 5562 8000 0021 2416 5378 9364																									
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250046294925 2025-09-11T11:55:05-03:00																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA			CNPJ 34.597.955/0013-23																								
DESTINATÁRIO/REMETENTE																														
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 11.09.2025																						
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS				Nº 0		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO																						
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000																						
HORA DA SAÍDA 11:54:05																														
FATURA																														
NÚMERO 2124		VENCIMENTO 09/10/2025		VALOR 1.079,18		NÚMERO 001		VENCIMENTO 09/10/2025		VALOR 1.079,18																				
CÁLCULO DO IMPOSTO																														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.079,18		VALOR DO ICMS 205,05		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.021,57																				
VALOR DO FRETE 57,61		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.079,18																				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																														
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO NSF6013		UF PA																				
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326				MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115																				
QUANTIDADE 4,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		PESAGEM PESO BRUTO 151,896		PESO LÍQUIDO 38,812																						
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 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	
40000203		NITROGENIO GAS CIL K 6,6M3 ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2			28043000		000		5103		M3		13,200		62,39		823,55		872,78		0,00		0,00		165,83		0,00		19,00 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN																														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1036202				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																		
DADOS ADICIONAIS																														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1000256 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: 2525100549 Cilindro: 039372785 - Item: 40000563 Lote: 2525100549 Cilindro: 041282962.								RESERVADO AO FISCO		EM 16/09/25		Kassandra B Silva RG 8062105		Kassandra B Silva RG 8062105																
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e Nº 2124 - SÉRIE 628																				
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																										

Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-2ece9fae5161

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 39

Página: 7 de 11

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638962262109020000
Data da Operação 16/10/2025 15:45

Código de Barras 23792373044201113128375027236704112360000010320
Descrição WHITE MARTINS NF2141
Número Único do Boleto 3025091806997475343
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 16/10/2025 15:45:57
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 16/10/2025
Autenticação 638962263576100000

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

	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO COL PINHEIRO BELEM 08007099000	S/N UF: PA CEP: 66820-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2141 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1																										
	CHAVE DE ACESSO 1525 0934 5979 5500 1323 5562 8000 0021 4117 2664 4809		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada																										
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250047562488 2025-09-18T10:17:31-03:00																										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 34.597.955/0013-23																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE																													
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL																									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		Nº 0		COMPLEMENTO SN																									
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 9137521299		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO																									
FATURA		UF PA		CEP 68695-000																									
HORA DA SAÍDA 10:16:48																													
<table><tr><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>2141</td><td></td><td>103,20</td><td>001</td><td>16/10/2025</td><td>103,20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	2141		103,20	001	16/10/2025	103,20						
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																		
2141		103,20	001	16/10/2025	103,20																								
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 103,20		VALOR DO ICMS 19,61		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,01																			
VALOR DO FRETE 4,19		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 103,20																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO NSF6013		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10																			
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115		PESO BRUTO 11,750		PESO LÍQUIDO 11,750																			
QUANTIDADE 1,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 11,750		PESO LÍQUIDO 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 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 CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1006109 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: 2525500779 Cilindro: 042080732.						RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 18/09/25 Kassandra B Silva RG 8062105						LANÇADO NO SISTEMA EM 23/09/25 Kassandra B Silva RG 8062105																	
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 2141 - SÉRIE 628																													

Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-2ece9fae5161

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 39

Página: 9 de 11



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638973285471650000
Data da Operação 29/10/2025 09:56
Código de Barras 23792373044201113143271027236703812490000045650
Descrição WHIT MARTINS NF2169
Número Único do Boleto 3025100205341434904
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 29/10/2025 09:56:33
Valor Nominal 456,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 456,50 (Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 29/10/2025
Autenticação 638973285932860000

Emitido em quarta-feira, 29 de outubro de 2025 às 14:38

 WHITE MARTINS	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA. ROD AUGUSTO MONTENEGRO COL PINHEIRO BELEM 08007099000	S/N UF: PA CEP: 66820-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2169 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 1525 1034 5979 5500 1323 5562 8000 0021 6915 7563 3812 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250050251477 2025-10-01T18:48:30-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 01.10.2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 01.10.2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		Nº 0		FONE/FAX 9137521299		HORA DA SAÍDA 18:47:42	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		CEP 68695-000			

FATURA											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2169		456,50	001	29/10/2025	456,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 456,50	VALOR DO ICMS 86,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 419,81
VALOR DO FRETE 36,69	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 456,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO NSF6013		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10	
		ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
2,000	Unidade			91,150	24,950								

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	IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	10,000	32,08	320,80	353,30	0,00	0,00	67,13	0,00	19,00	0,00
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 1036202		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS EM			
		CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1017578 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da legislação aplicável. Item: 40000197 Lote: 2527000277 Cilindro: 041695740 - Item: 40000563 Lote: 2525301027 Cilindro: 041412396.		Lançado no SISTEMA		Lançado no TOTVS			

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2169 - SÉRIE 628	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

CLASSIFICADO TOTVS

EM 08/10/25
Danielly D. de Lima
RG: 9375115
Aux de Almotaria
INDSH

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
08.10.25

Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-2ece9fae5161

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 39

Página11 de 11



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: 7d0ec7a1fb33a262486745f69ba6493bcc1981021dbf8134964113f8477051c8

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: ef35923c4d558a7f2b20ff0ec86f4b03938d34cbe94b08ea90c792de46d1b217



Identificador de autenticação: 092b9c0a-7d4d-44bb-888e-2ece9fae5161

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	–
	OUTUBRO/2025	
03.01	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO	

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

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 50



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 16:54
Código de Barras 23792195009524600000402000725404112230000511564
Descrição CLEAN PACK NF13286
Número Único do Boleto 3025090304659651502
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 03/10/2025 16:54:51
Valor Nominal 5.115,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.115,64 (Cinco Mil E Cento E Quinze Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação 03/10/2025
Autenticação 638951072912120000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:38

CLEAN & PACK DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 BELEM - PA TEL: (91)3253-5599		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.013.286 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1525 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0132 8610 0244 8444 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250044734092 03/09/2025 12:15:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DE D. SOC. E HUM. - HOSP GERAL TAILANDIA				CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 03/09/2025	
ENDEREÇO AV. FLORIANÓPOLIS, S/N				BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE / FAX		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:15:10	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	904	5.115,64	0,00	5.115,64

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/10/2025	5.115,64										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	562,06	5.115,64
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.115,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 61		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
576	LUVA VINIL S/ PO TAM M C/100 VABENE	39262000	0102	5102	CX	60,00	17,20	1.032,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725	SACO PLIXO 200L 90X103 C/100 RAVA	39232110	0102	5102	PC	10,00	54,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	SABONETE LIQ GLIC REFIL 800ML ERVA DOCE - UPPRO	34013000	0500	5405	UN	80,00	8,90	712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	PANO MULTI USO 20CMX300M NOBRE	56031230	0102	5102	RL	20,00	82,80	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	ESPONJA FIBRA LIMPEZA PESADA 102X260 MM(9506)	73231000	0102	5102	UN	130,00	2,18	283,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
676	PAPEL HIG 8X300 MT BRANCO HR	48181000	0102	5102	FR	19,00	46,96	892,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ==> PEDIDO VIA BIONEXO:511380250.1(PARCIAL) E 510872211.1 - VENC.: 03/10/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB. R\$ 562.06(11,00%) FONTE:IBPT		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 23/09/25 Kassandra B. Silva R\$ 800.2705		E. Brito Coutinho ANEXO ARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 4.09.25 RECEBEMOS EM 04/09/25	
---	--	--	--	---	--

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638962262109020000
Data da Operação 16/10/2025 15:45

Código de Barras 23792195009525900000808000725401212360000111735
Descrição CLEAN PACK NF13321
Número Único do Boleto 3025091602945103187
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 16/10/2025 15:45:08
Valor Nominal 1.117,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.117,35 (Um Mil E Cento E Dezessete Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação 16/10/2025
Autenticação 638962263084610000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 14:13

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CLEAN & PACK DESCARTÁVEIS, HIGIENE E LIMPEZA CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTÁVEIS 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 Nº 000.013.321 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1525 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0133 2110 0264 8797 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 215250047216823 16/09/2025 17:49:57	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de		INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DE D. SOC. E HUM. - HOSP GERAL TAILANDIA			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANÓPOIS, S/N			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:49:52

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	977	1.117,35	0,00	1.117,35

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2025	1.117,35										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	46,93	1.117,35
	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	1.117,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JSP TRASPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 04VL	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
525		DISPENSER SABONET/ ALCOOL GEL C/RESERVATORIO	39229000	0500	5405	UN	39,00	28,65	1.117,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ==> PEDIDO VIA BIONEXO: 512270793.1(PARCIAL) - VENC.: 16/10/2025 ==> DOC EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R\$ 46,93(4,00%) FONTE:IBPT		RESERVADO AO FISCO Lançado no TOTS EM 23 / 09 / 25 Kassandra B. Silva 19.09.25	
--	--	--	--

**bradesco** | 237-2 |

23792.19500 95262.000003 02000.725404 1 12390000256000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/10/2025
Beneficiário CLEAN E PACK CPF/CNPJ: 015.166.551/0001-05 R DOS MUNDURUCUS, 0004759 - SALA03 - SAO BRAS 66063-023 - BELEM - PA					Agência/Código Beneficiário 02195/7254-0
Data do Doc. 19/09/2025	Nº do documento 13331	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/09/2025	Nosso número 09/52/620000002-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 2.560,00
Pagador: INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO- H.TAILA CNPJ/CPF: 023.453.830/0007-65 AV FLORIANOPOLIS SN - 68695-000 - TAILANDIA - PA					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

05400200UT25 115*****02.560,00R\$ 0571CX022

Autenticação Mecânica

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLEAN & PACK COMERCIO DE BESCARTAVEIS 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 Nº 000.013.331 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1525 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0133 3110 0274 8860 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250047757992 19/09/2025 08:24:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DE D. SOC. E HUM. - HOSP GERAL TAILANDIA			23.453.830/0007-65		19/09/2025	
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOIS, S/N			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA			UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2025	
FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:24:13	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	993	2.560,00	0,00	2.560,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2025	2.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	378,62	2.560,00
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	2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO			UF			CNPJ / CPF		
RAZÃO SOCIAL JSP TRASPORTES			0 - REMETENTE														
ENDEREÇO			MUNICÍPIO									UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 33			ESPÉCIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
758	PAPEL TOALHA INTF AMADO BRANCO C/ 1000	48182000	0102	5102	PC	200,00	12,80	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES => ORDEM DE COMPRA: 2468/2025-0 - VENC.: 19/10/2025 => DOC. EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R\$ 378,62(15,00%) FONTE: IBPT		RECEBEMOS EM 22/09/25 Kassandra B Silva RG 8000045	
		LANÇADO NO SISTEMA EM 23/09/25 Kassandra B Silva RG 8000045	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638963116366340000
Data da Operação 17/10/2025 15:27

Código de Barras 23792195009526000000506000725405412370000124670
Descrição CLEAN PACK NF13323
Número Único do Boleto 3025091704968457751
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 17/10/2025 15:27:52
Valor Nominal 1.246,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.246,70 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 17/10/2025
Autenticação 638963116741170000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 16:17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 000.013.323 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1525 0915 1665 5100 0105 5500 1000 0133 2310 0274 8761 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 215250047361262 17/09/2025 12:51:12 CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DE D. SOC. E HUM.- HOSP GERAL TAILANDIA			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 17/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANÓPOIS, S/N			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/09/2025
					HORA DA SAÍDA 12:51:07

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	983	1.246,70	0,00	1.246,70

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	17/10/2025	1.246,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	70,95	1.246,70
	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	1.246,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JSP TRASPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / 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
725	SACO P/LIXO 200L 90X103 C/100 RAVA	39232110	0102	5102	PC	3,00	54,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	RODO PLASTICO 40CM C/CABO	96039000	0102	5102	UN	15,00	9,10	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
603	SUPORTE PLAST P/ FIBRA ABRAS BT/LT	39269090	0102	5102	UN	5,00	13,80	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
523	ALCOOL GEL 70 ALL CLEAN 800ML REFIL	38089429	0500	5405	UN	80,00	10,99	879,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ==> PEDIDO VIA BIONEXO: 511380250.1 (FINAL) E 510953818.1 - VENC.: 17/10/2025 ==> DOC. EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R\$ 70,95(6,00%) FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 23/09/25 Kassandra B. Silva RC 000210		Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 19.9.25 RECEBEMOS EM 19.09/25	
---	--	--	--	---	--

► 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
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:27

Código de Barras 74891125291309412001403039801000612250000028500
Descrição HELPLAST NF14778
Número Único do Boleto 3025090903793641850
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/10/2025 16:27:32
Valor Nominal 285,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 285,00 (Duzentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação 06/10/2025
Autenticação 638953648530490000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:46

Recebemos de EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA , os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/09/2025, Valor Total: R\$ 285,00, Destinatário: INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA		NF-e Nº 0000014778 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 0000014778 SERIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0147 7818 1210 6377 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 215250045202905 05/09/2025 13:34:50	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO - 5102		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.428.650/0001-20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152512403					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 05/09/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2025	
ENDEREÇO Avenida Florianópolis, SN		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 13:34:50	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Num.	001
Venc.	05/10/2025
Valor	285,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,71	0,00	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
0000176	SACO LIXO HOSPITALAR INFECTANTE 200 LITROS	39019090	0102	5102	UND	500,00000	0,57000	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 30 DIAS - 05/10/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 510953818.1 Valor aproximado dos tributos R\$ 92,71 Fonte IBPT		RESERVADO AO FISCO EM 19/09/25 Eli Brito Coutinho ASS. CONTÁBIL HOSP. GER. DE TAILANDIA INOSH	

Kassandra B. Silva
RO 8062103

8.09.25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 11 de 50

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638962262109020000
Data da Operação 16/10/2025 15:46

Código de Barras 74891125291315062001403039801083412360000100000
Descrição HELPLAST NF14824
Número Único do Boleto 3025091705957462787
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/10/2025 15:46:12
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 16/10/2025
Autenticação 638962263738560000

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

Recebemos de EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA , os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/09/2025. Valor Total: R\$ 1.000,00, Destinatário: INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA		NF-e Nº 0000014824 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOTEX DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 0000014824 SERIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0148 2419 3605 2818 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 215250047178218 16/09/2025 16:13:05	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO - 5102		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.428.650/0001-20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152512403					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 16/09/2025
ENDEREÇO Avenida Florianópolis, SN			BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:13:05

DUPLICATAS	
Num.	001
Venc.	16/10/2025
Valor	1.000,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,80	0,00	1.000,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
2	VOLUMES							

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000720	LIXEIRA 15 LITROS BRANCA C/PEDAL	39249000	0102	5102	UND	20,00000	50,00000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO PARA 30 DIAS - 16/10/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 512270793.1 Valor aproximado dos tributos R\$ 333,80 Fonte IBPT		LANÇADO NO SISTEMA EM <u>23/09/25</u> Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	
---	--	--	--

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 13 de 50

18.9.25
RECEBEMOS EM
18.09/25



▶ 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
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:35
Código de Barras 74891125291319722001803039801000912460000243000
Descrição HELPLAST NF14858
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 3025092602186757679
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:35:36
Valor Nominal 2.430,00
Encargos 48,60
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.478,60 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972373366530000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:53

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/09/2025, Valor Total: R\$ 2.430,00, Destinatário: **INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA** Avenida Florianópolis, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

NF-e
Nº 0000014858
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 0000014858

SERIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0903 4286 5000 0120 5500 1000 0148 5814 1812 2108

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

215250048910081 25/09/2025 13:15:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC.DE.DES.SOC.E.HUM. - HOSP.GER.DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

25/09/2025

ENDEREÇO

Avenida Florianópolis, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

91992377943

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:35

DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 26/10/2025
Valor 2.430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739,94	0,00	2.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
0000236	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	30,00000	81,00000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 26/10/2025 CONFORME ORDEM DE COMPRA NUMERO 2535/2025-0 Valor aproximado dos tributos R\$ 739,94 Fonte IBPT	Daniel O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarife IMOSH

RECEBEMOS EM

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

EM 08/10/25

29.9.2025

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 15 de 50

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 16:53
Código de Barras 23792831009000000769162000277004912230000465777
Descrição IMPERSIK NF150815
Número Único do Boleto 3025090306672883795
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/10/2025 16:53:55
Valor Nominal 4.657,77
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.657,77 (Quatro Mil E Seiscentos E Cinquenta E Sete Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação 03/10/2025
Autenticação 638951072360250000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:24

Impersik
Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 150815
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0934 6827 3200 0120 5500 1000 1508 1513 7248 1064

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250044810322 03/09/2025 17:04:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151439125	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 03/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91)3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:04

FATURA

Nº 1	Venc. 03/10/25	Valor 4.657,77
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.783,85		VALOR DO ICMS 528,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.657,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.657,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109
LOGRADOURO AVE JOAO PESSOA, SALA: B,, 76 - NOVO		MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 21	PESO BRUTO 271,00	PESO LÍQUIDO 288,98	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8356	VIREX II 256 SL / 5KG - BR (101106099)	38089419	060	5405	BB	1	519,82	519,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10507	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 18.97 CABO 1,40M X 22MM ROSCA FOSCA MANOPLA AZ	96039000	000	5102	PÇ	15	45,09	676,35	676,35	128,51	0,00	19,00	0,00
9603	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 182.75 HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	1	401,80	401,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7988	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 14.67 RODO PLASTICO DE 40CM COLOR	39241000	000	5102	UN	10	12,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
150	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 34.20 DETERG JD VERO CLEAN BB5L	34029039	060	5405	BB	10	95,23	952,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 34.75 DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	30	66,25	1.987,50	1.987,50	377,63	0,00	19,00	0,00
	VL APPROX TRIB. FEDERAL: 566.44												
FIM DOS PRODUTOS													

RECEBEMOS EM

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.: 30422864
NUM. CARREG.: 137470
COD. COB.: 2371
Nº PEDIDO: 11020388/RCA/REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL: NO. 000053/25 DE 07/02/2025
PEDIDO: 511380250.1
TRANSPORTADORA JSP TRANSPORTES FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###511380250.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 861,8

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/09/25

Kassandra B Silva
RG 8762105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

4.9.25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 17 de 50

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638955346369410000
Data da Operação 08/10/2025 15:38

Código de Barras 23792831009000000770975000277006712280000139910
Descrição IMPERSIK NF150935
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número único do Boleto 3025090802772374645
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
Nome Fantasia IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/10/2025 15:38:42
Valor Nominal 1.399,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.399,10 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Nove Reais E Dez Centavos)
Data da operação 08/10/2025
Autenticação 638955347228030000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 10:53

Impersik
Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANINDELA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 150935
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0934 6827 3200 0120 5500 1000 1509 3514 7108 2050

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250045512807 08/09/2025 09:56:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151439125	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 08/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91)3752-3121	UF PA	HORA DE SAÍDA 09:56

FATURA

Nº 1	Venc. 08/10/25	Valor 1.399,10
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.325,00	VALOR DO ICMS 251,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.399,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.399,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANT XXX0000	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109
LOGRADOURO AVE JOAO PESSOA, SALA: B., 76 - NOVO	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 101,00	PESO LÍQUIDO 111,07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
147	DET E DES JD VIREX DETERGENT HEALTH BB5L	38089429	000	5102	BB	20	66,25	1.325,00	1.325,00	251,75	0,00	19,00	0,00
114	DETERGENTE JD GLANCE NA 1L	34029039	060	5405	UN	1	74,10	74,10	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
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚM. TRANS.: 30/23309 NÚM. CARREG.: 197627 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO: 11020400/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO: 510953818.1/511380248.1 TRANSPOTADORA JSP TRANSPORTES FRETE CIF LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL DE TAILANDIA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###510953818.1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 380,33	EM 19/09/25 Kassandra B Silva R08062105	RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL CERAL DE TAILANDIA INDSH 9.9.2025
---	---	--

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 19 de 50



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:50
Código de Barras 23792831009000000780871000277005112500000560905
Descrição IMPERSIK NF151917
Número Único do Boleto 3025093005277497968
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34682732000120
Razão Social IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/10/2025 16:50:03
Valor Nominal 5.609,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.609,05 (Cinco Mil E Seiscentos E Nove Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974398045890000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 10:17

Impersik
Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANÍDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 151917
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0934 6827 3200 0120 5500 1000 1519 1711 5936 3208

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250049859552 30/09/2025 14:45:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151439125	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SACCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (91)3752-3121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:45

FATURA

Nº 1	Venc. 30/10/25	Valor 5.609,05
---------	-------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 640,00	VALOR DO ICMS 121,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.609,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.609,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CPF 14498358000109
LOGRADOURO AVE JOAO PESSOA, SALA: B, 76 - NOVO	MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 9	PESO BRUTO 150,02	PESO LÍQUIDO 162,77

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	BASE ACRIL BB 5L	32091020	060	5405	BB	15	193,15	2.897,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5206	SISTEMA COLETA TTS B-FLY PLUS PA COLETOR	39249000	000	5102	UN	2	320,00	640,00	640,00	121,60	0,00	19,00	0,00
119	CERA REFLET BB 5L	32091020	060	5405	BB	15	138,12	2.071,80	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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.: 3042655
NUM. CARREG.: 188745
COD. COB.: 2371
NR. PEDIDO: 11020545/RCA-REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
PEDIDO: 514362462.1
TRANSPORTADORA JSP TRANSPORTES FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, TAILANDIA/PA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###514362462.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 642,04

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

EM 08/10/25

RESERVADO AO FISCO

Dampelly O. de Lima
R.G.: 9133115
Aux de Almojarife
INSSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INSSH
2.10.25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 21 de 50

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638966620580480000
Data da Operação 21/10/2025 16:47

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 BRADESCO S.A.
Titular J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
cnpj 27.282.801/0001-43
Agência 3109
Conta 000028587-0
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202510211947N6XL141HHHD

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 4.150,00 (Quatro Mil E Cento E Cinquenta Reais)

Descrição J F DISTRIBUIDORA NF5624

Autenticação 638966620747670000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 21 de outubro de 2025 às 16:49

RECEBEMOS DE J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº5624
DADOS DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO Guama - 66065-112 Belem - PA 9183367014	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 5624 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0927 2828 0100 0143 5500 1000 0056 2411 7542 1164 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 215250047165912 16/09/2025 15:41:16
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155560140	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 16/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO Tailandia	
FONE / FAX 1136725136		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:41:02

FATURA / DUPLICATA	
001 16/10/2025 4.150,00	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.150,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.150,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANT 9-SEM FRETE	PLACA DO VEICULO UF	CNPJ / CPF UF
ENDEREÇO MUNICÍPIO	UF UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL UF	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE 0	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0,000
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR			ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
972238	PERFECT LIXEIRA BRANCA 35LTS 2,1KG - 380034 - LIXEIRA PEDAL	39249000	0102	5102	UND7	15	90,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
972963	PERFECT LIXEIRA 100L BRANCA COM RODAS 1X1 - LIXEIRA PEDAL	39249000	0102	5102	UND7	8	350,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS
20/10/25

Almoxarife

LANÇADO NO SISTEMA

EM

LANÇADO NO SISTEMA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 679,77 Federal, R\$: 788,50 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		EM 20/10/25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 23 de 50



237-2

23793.10903 95262.000003 03002.858706 5 12400000103500

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/10/2025
Beneficiário J S DISTRIBUIDORA CPF/CNPJ: 027.282.801/0001-43 AV JOSE BONIFACIO, 2931 - TER - GUAMA 66065-112 - BELEM - PA					Agência/Código Beneficiário 03109/28587-0
Data do Doc. 19/09/2025	Nº do documento 5635 /001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 19/09/2025	Nosso número 09/52/620000003-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 1.035,00
Pagador: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA CNPJ/CPF: 023.453.830/0007-65 FLORIANOPOLIS S/N-BAIRRO NOVO - 68695-000 - TAILANDIA - PA					
Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					



J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

9183367014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

5635

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 0927 2828 0100 0143 5500 1000 0056 3512 0646 7539

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

215250047896482 19/09/2025 16:33:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155560140

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

19/09/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE / FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:33:04

FATURA / DUPLICATA

001 002
20/10/2025 04/11/2025
1.035,00 1.035,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
972237	PERFECT LIXEIRA BRANCA 50LTS 2,5KG - 380033 - LIXEIRA PEDAL	39249000	0102	5102	UND7	15	138,0000	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 339,07 Federal, R\$: 393,30 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

LANÇADO NO SISTEMA

EM

23/09/25

Kassandra B Silva

Elaine Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

22.9.25

RECEBEMOS EM
22/09/25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 25 de 50



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário J.R. COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS			Agência / Código Beneficiário 2939/39816-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No indicado	
Pagador 4545 - INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH			Nosso Número 109/00006907-8		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 168843-2/3 (NF-e 017218.01)	Espécie R\$	Valor do Documento 1.915,00		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Data do Processamento 24/09/2025



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário J.R. COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS			CPF/CNPJ 20.718.429/0001-26		Beneficiário final		Vencimento 20/10/2025	
Endereço Beneficiário final R RODOLFO CHERMONT, 1186, MARAMBAIA, BELÉM-PA CEP: 66.620-000								
Nosso Número 109/00006907-8		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário 2939/39816-6		
Data do Documento 15/09/2025	Número do Documento 168843-2/3 (NF-e 017218.01)		Espécie Doc. DM	Aceite Nao	Data do Processamento 24/09/2025	(=) Valor do Documento 1.915,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. INCLUSAO NO SERASA APOS 15 DIAS DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ Cobrar juros de R\$ 3,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 5,00% para pagamento após o vencimento.						(-) Desconto / Abatimento		
						(+) Mora / Multa		
						(=) Valor Cobrado		
Pagador Nome: 4545 - INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (INST NAC DE DESENV SOCIAL CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65 Endereço: AV FLORIANOPOLIS , BAIRRO NOVO CEP: 68.395-000 Cidade: TAILÂNDIA - PA								
Beneficiário final: CPF/CNPJ:			Código de Baixa					
Recebemos através do cheque número do banco			Autenticação Mecânica					
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.								

RECEBEMOS DE J.B. COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000017218 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente J.B. COMERCIO E SERVICOS D E ARTIGOS DE ESCRITORIO E IRELI TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 000 PEDREIRA Cep:66087-270 BELEM/PA Fone: 9130327114	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000017218 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1525 0920 7184 2900 0126 5500 1000 0172 1811 3436 6985 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C. FINAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 16/09/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154568856	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 20.718.429/0001-26

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS,000 MUNICIPIO TAILANDIA	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 CEP 68395-000 BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO UF PA FONE/FAX 9137523315 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 16/09/2025 DATA ENTRADA/SAÍDA 16/09/2025 HORA ENTRADA/SAÍDA 15:43:37
--	--	---

FATURA	001 13/10/2025 1.915,00	002 20/10/2025 1.915,00	003 27/10/2025 1.915,00						
--------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.745,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.745,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 59	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
9421	PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/ 100 0 FLS 100% CEL 16G 20X19 LIRIO	48182000	0102	5102	UN	400,00	12,80	5.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00
3103	SACO DE LIXO PRETO 30 LT 50X56 C/ 10 UND LEVA LIXO	39232110	0102	5102	PCT	500,00	1,25	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMIT APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".[Trib aprox RS: 539,75 Federal, 976,65 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW]Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA/VENDA J R: 168843, VENDEADOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 28, 30 DIAS/OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 512660842.1	RESERVAÇÃO FISCO Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 23/09/25 Kassandra B. Silva Pág. 27 de 50
--	--

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd896d3a

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 27 de 50

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:51

Código de Barras 34191090080069060293393981660009612330000191500
Descrição JR COMERCIO NF17218
Número Único do Boleto 3025091904010002002
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 13/10/2025 15:51:34
Valor Nominal 1.915,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.915,00 (Um Mil E Novecentos E Quinze Reais)
Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959674949250000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 15:50

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c
Nº do Protocolo: 2025/3666221 Anexo/Sequencial: 38



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:33
Código de Barras 34191090080069086293393981660009112470000191500
Descrição JR COMERCIO NF17218
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025091904010001931
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:33:39
Valor Nominal 1.915,00
Encargos 99,01
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.014,01 (Dois Mil E Quatorze Reais E Um Centavo)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972372200990000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 11:42



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 612,46 (Seiscentos e Doze Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição MS MANFREDI NF10741 A 10744

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 03/10/2025
Autenticação 638951037318030000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:17

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	10741	03/10/2025	366,88
MS MANFREDI	10742	03/10/2025	16,95
MS MANFREDI	10743	03/10/2025	127,63
MS MANFREDI	10744	03/10/2025	101,00
TOTAL			612,46

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.741
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
03/09/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:19:40

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro
Valor : R\$366,88

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	
159,65		30,35	0,00		0,00	103,52 (28,22 %)		366,88	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								366,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10422	FANTA LARANJA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	FANTA UVA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
23349	MAIONESE SACHE QUERO 200G	21039011	060	5405	UN	3,0000	3,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
10208	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU GAROTO 200G	18069000	060	5405	UN	1,0000	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158489	MARGARINA QUALY CREMOSA COM SAL 250G	15171000	060	5405	KG	1,0000	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9525	PEITO FRANGO C/OSSE	02071300	000	5102	KG	1,9600	21,00	0,00	41,16	41,16	7,82	0,00	19,00	0,00
219280	MOLHO PRONTO MARATA BOLONHESA 300G	21032090	041	5102	UN	1,0000	2,45	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161060	MILHO VERDE QUERO SACHE 170G	20058000	000	5102	UN	1,0000	3,65	0,00	3,65	3,65	0,69	0,00	19,00	0,00
69428	AZEITONA INTEIRA MARATA SACHE 210G	20057000	000	5102	UN	2,0000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,69	0,00	19,00	0,00
213171	PAO FORMA LEITE DI NAPOLI 500G	19059010	000	5102	UN	1,0000	10,45	0,00	10,45	10,45	1,99	0,00	19,00	0,00
85393	ACUCAR CAUAXI 1KG	17019900	060	5405	UN	2,0000	4,75	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4702	TRIGO ROSA BRANCA C/FERMENTO 1KG	11010010	060	5405	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164492	GUARDANAPO SNOB 50UN	48182000	060	5405	UN	1,0000	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170010	ERVILHA LATA OLE 170G	20054000	000	5102	UN	1,0000	3,90	0,00	3,90	3,90	0,74	0,00	19,00	0,00
243647	ACHOCOLATADO CHOCOTRI TRIANGULO 400G	18069000	060	5405	UN	1,0000	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27942	MACO DE CHEIRO VERDE	07099990	040	5102	UN	1,0000	4,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205586	PRATO DESC.N18/10UNI BELLO FESTA	39241000	041	5102	UN	3,0000	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27917	OVOS BRC 15U L25082403	04071100	040	5102	UN	1,0000	9,75	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115913	BATATA PALHA MARIZA 70G	20052000	000	5102	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	5,25	1,00	0,00	19,00	0,00
203424	COLHER MASTER 50UN ULTRATALLHER	39241000	000	5102	UN	1,0000	6,90	0,00	6,90	6,90	1,31	0,00	19,00	0,00
198117	GARFO SOBREMESA COLOR BELLO COPO 50UN	39241000	000	5102	UN	1,0000	3,50	0,00	3,50	3,50	0,67	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 52,66 Federal e 50,86 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

CLASSIFICADO TOTVS

LAÇADO NO SISTEMA

EM 09/09/25

Kassandra R Silva

RG 8062105

RESERVADO AO FISCO

William S. Figueiredo

COMPRADOR

HGT INDSH

09-09-25

LAÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS EM

09/09/25

Gestores

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.741
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.740.882/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
43247	CHOCOLATE AO LEITE JAZAM 1,01KG	18063110	060	5405	UN	1,0000	34,95	0,00	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61877	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 270G	04029100	060	5405	UN	5,0000	4,85	0,00	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242774	CREME DE LEITE LEVE UHT ITALAC 200G	04029900	000	5102	UN	6,0000	3,99	0,00	23,94	23,94	4,55	0,00	0,00	0,00
5455	FERMENTO EM PO DR.OETKER 100G	21023000	000	5102	UN	1,0000	5,60	0,00	5,60	5,60	1,06	0,00	19,00	0,00
186751	COMPOSTO LACTEO DOBOM 120G	19019090	060	5405	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243754	POLPA CART DE MARACUJA 1KG	08119000	060	5405	UN	1,0000	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213172	PAO FORMA TRADICIONAL DI NAPOLI 450G	19059010	000	5102	UN	2,0000	10,45	0,00	20,90	20,90	3,97	0,00	19,00	0,00

NF-e
N° 000.010.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

215250044700260 03/09/2025 10:21:47

05.740.882/0001-45

03/09/2025

DATA DA SAÍDA	03/09/2025
---------------	------------

HORA DA SAÍDA	10:2
---------------	------

CNPI / CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CLASSIFICADO
TOTVS

RESERVADO AO FISCO

William S. Figueiredo
COMPRADOR
DETACHÉ

RECEBEMOS EM
04.09.25

Gestores

Página36 de 50

NF-e
N° 000.010.743
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.743 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AMIGÃO Atendimento de Qualidade	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4317 0868 6788
AVENIDA NATAL, 047, , - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)3752-1139	Nº 000.010.743 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		215250044701084 03/09/2025 10:24:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152320130		05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	03/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		NOVO	68695-000	03/09/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA	3752-3121		10:24:27

PAGAMENTOS	
Descrição : Dinheiro	
Valor : R\$127,63	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 19,33	VALOR DO ICMS 3,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 33,07 (25,91 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 127,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 127,63	

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

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Trib. aprox. R\$ 17,16 Federal e 15,91 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..	
LAÇADO NO SISTEMA 04/09/25 RESERVADO AO FISCO EM 09/09/25 Kassandya B Silva 220762105 William S. Figueiredo COMPRADOR HGTINDSH Laçado no TOTVS	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:14

Código de Barras 03399052670290000060196906701014912300000170045
Descrição RB QUALITY NF1959686
Número Único do Boleto 3025091505903295971
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08189587000130
Razão Social SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/10/2025 15:14:00
Valor Nominal 1.700,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.700,45 (Um Mil E Setecentos Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957060413080000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 14:04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9596 8619 0545 4963	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F. EST. N CONT.		1.959.686 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252646554014 10/09/2025 07:24:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)		23.453.830/0007-65		10/09/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA 11 SET 2025	
		FONE / FAX (91) 3752-3121		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 10/10/2025 1.700,45					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.700,45		VALOR ICMS 119,03		TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,45	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 624,57	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.700,45	
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 624,57			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA										05.915.569/0001-09	
ENDEREÇO R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAÍ		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.818.622.111					
QUANTIDADE 0006		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 75,600		PESO LÍQUIDO 75,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V APROX TRIBUTOS
111742	DISCO LIMPADOR VERDE 350 SUPERPRO Cód. Barras: 17898509281460	68053090	000	6108	UN	5	21,06	105,30	105,30	7,37	7	33,12
110131	FIBRA USO MACIA BRANCA TININDO UN	68053090	000	6108	UN	20	1,05	21,00	21,00	1,47	7	6,60
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	100	10,11	1.011,00	1.011,00	70,77	7	407,74
110531	RODO COMB P/ VIDROS 35 CM S/CABO CB350 Cód. Barras: 7898319320710	96039000	000	6108	UN	5	112,63	563,15	563,15	39,42	7	177,11

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 204,06 P.LÍQUIDO: 75,600 P.BRUTO: 75,600 CUBAGEM: 0,34800 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL TAIL TELEFONE: 91 3752-3121 ENT:AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA M** PED ID 511380250.1 PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 545496 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 5113802501 ORC.112776 COD. CLIENTE: 10515 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 204.06 ***** INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 318.48 Federal, 306.08 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		LANÇADO NO SISTEMA EM 02/10/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 26.09.25 RECEBEMOS EM	

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638967427218320000
Data da Operação 22/10/2025 15:12
Código de Barras 03399052670290000060197388901015912420000239625
Descrição RB QUALITY NF1962648
Número Único do Boleto 3025092206050338591
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08189587000130
Razão Social SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/10/2025 15:12:50
Valor Nominal 2.396,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.396,25 (Dois Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 22/10/2025
Autenticação 638967427707470000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.962.648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9626 4819 0548 3999 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F. EST. N CONT.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252739100076 17/09/2025 16:33:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)		23.453.830/0007-65		17/09/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX (91) 3752-3121		HORA DA SAÍDA 18 SET. 2025	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 15/10/2025 2.396,25 002 22/10/2025 2.396,25					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 4.792,50		VALOR ICMS 335,48		TOTAL DOS PRODUTOS 4.792,50	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR APROX TRIB 2.132,18	
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 4.792,50	
VALOR IPI 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DA NOTA 4.792,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA				0-Remetente						SP		05.915.569/0001-09	
ENDEREÇO R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI				MUNICÍPIO SAO PAULO								INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.818.622.111	
QUANTIDADE 0001		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 200,000		PESO LÍQUIDO 200,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
120407	-CONTEINER 1000 L C/RODAS BRANC C1000JSN	39239090	000	6108	PC	2	2.396,25	4.792,50	4.792,50	335,48	7	2.132,18
CLASSIFICADO TOTVS												
Lançado no TOTVS												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 575,10 P.LÍQUIDO: 200.000 P.BRUTO: 200.000 CUBAGEM: 3,70440 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL TAIL TELEFONE: 91 3752-3121 ENT: AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA M** PED ID 512270793.1 PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 548399 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 5122707931 ORC.114167 COD. CLIENTE: 10515 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 575.10 ***** INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 1269.53 Federal, 862.65 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ		ELI BRITO CONTINHO ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 26.9.25 RECEBEMOS EM 26.09/25 Gerado em 17/09/2025 às 16:39:36 pelo UniDANFE 3.9.13 Plus www.unidante.com.br	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638961371993460000
Data da Operação 15/10/2025 15:20

Código de Barras 03399052670290000060197387001015612350000239625
Descrição RB QUALITY NF1962648
Número Único do Boleto 3025092200050877134
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 08189587000130
Razão Social SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/10/2025 15:20:35
Valor Nominal 2.396,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.396,25 (Dois Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 15/10/2025
Autenticação 638961384354740000

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.D.E SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9626 4819 0548 3999	
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		1.962.648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F. EST. N CONT.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252739100076 17/09/2025 16:33:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DES SOCIAL HUMANO INDSH (010515)		23.453.830/0007-65		17/09/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA DA SAÍDA 18 SET 2025	
		FONE / FAX (91) 3752-3121		HORA DA SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA													
PARCELAS													
001 15/10/2025 2.396,25 002 22/10/2025 2.396,25													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 4.792,50		VALOR ICMS 335,48		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 4.792,50					
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPT 0,00		VALOR APROX TRIB 2.132,18		TOTAL DA NOTA 4.792,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA				0-Remetente								05.915.569/0001-09	
ENDEREÇO R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAÍ				MUNICÍPIO SAO PAULO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.818.622.111	
QUANTIDADE 0001		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 200,000		PESO LÍQUIDO 200,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
120407	-CONTEINER 1000 L C/RODAS BRANC C1000JSN	39239090	000	6108	PC	2	2.396,25	4.792,50	4.792,50	335,48	7	2.132,18	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF-Destino R\$ 575,10 P.LÍQUIDO: 200,000 P.BRUTO: 200,000 CUBAGEM: 3,70440 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL GERAL TAIL TELEFONE: 91 3752-3121 ENT: AV FLORIANOPOLIS S/N BAIRRO NOVO TAILANDIA /PA M** PED ID 512270793.1 PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 548399 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 5122707931 ORC.114167 COD. CLIENTE: 10515 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 575.10 ***** INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 1269.53 Federal, 862.65 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		Lançado no SISTEMA EM 02/30/2025 ENDERECO DE ENTREGA 26.9.25 RECEBEMOS EM 26.09.25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:49

Código de Barras 34191090080106388004900924390008912500000226800
Descrição SAMED NF16625
Número Único do Boleto 3025100300354808363
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22976138000163
Razão Social SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/10/2025 16:49:51
Valor Nominal 2.268,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.268,00 (Dois Mil E Duzentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974397921320000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:41

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.625

SÉRIE 000

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1525 0922 9761 3800 0163 5500 0000 0166 2518 3671 8854

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

215250049919651 30/09/2025 16:50:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151423938

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DESENVOLV SOCIAL HUMANO INDSH (TAILANDIA

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/09/2025

ENDEREÇO

RUA AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/09/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:50

FATURA

601 30/10/25 2268,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	2.268,00
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	2.268,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
548	ECOLAB - GEMSTAR LASER BB 20L	34052000	0102	5102	BB	1	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
561	ECOLAB - TAJ MAHAL BB 5L	34059060	0102	5102	BB	1	468,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 5143622621
FRETE CIFLANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAR DE TAILANDIA
INDSH

2.10.25

Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Desenvolvido por IDEALSOFT

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 38

Página 46 de 50

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:10

Código de Barras 40192025245300000000900001060557312300000120000
Descrição TRIUNFO NF4879
Número Único do Boleto 3025091007814717828
Banco Cedente 401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23518649000102
Razão Social TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 23518649000102
Razão Social TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/10/2025 15:9:57
Valor Nominal 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957057978420000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 11:38

 TRIUNFO DISTRIBUIDORA	TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA BARAO DO TRIUNFO, 4566 MARCO - 66095-050 Belem - PA 9130852245	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 4879 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0923 5186 4900 0102 5500 1000 0048 7918 7150 2075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250045995152 10/09/2025 10:25:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 23.518.649/0001-02	CNPJ / CPF 23.518.649/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 10/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 1136725136
MUNICÍPIO Tailandia		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734
HORA ENTRADA / SAÍDA 10:25:16			

FATURA / DUPLICATA	
001 10/10/2025 1.200,00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

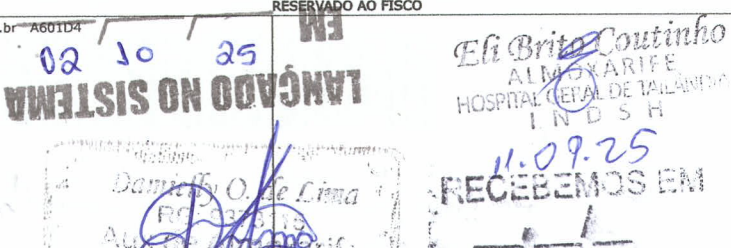
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 9-SEM FRETE	PLACA DO VEICULO 9-SEM FRETE	UF PA	CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		MUNICÍPIO Tailandia	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE Alcool gel 800ml audax	MARCA Alcool gel 800ml audax	NUMERAÇÃO 29051220	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
23659	Alcool gel 800ml audax	29051220	0102	5102	Und	75	16,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2619104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Trib aprox R\$: 161,40 Federal, R\$: 48,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.			

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:09

Código de Barras 40192025245300000000900001068683812300000150950
Descrição TRIUNFO NF4880
Número Único do Boleto 3025091003814540535
Banco Cedente 401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23518649000102
Razão Social TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 23518649000102
Razão Social TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/10/2025 15:9:38
Valor Nominal 1.509,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.509,50 (Um Mil E Quinhentos E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957057796000000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 13:52

 TRIUNFO DISTRIBUIDORA	TRIUNFO SOLUCOES INTEGRADAS LTDA BARAO DO TRIUNFO, 4566 MARCO - 66095-050 Belem - PA 9130852245	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 4880 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0923 5186 4900 0102 5500 1000 0048 8010 2174 5990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250045995312 10/09/2025 10:26:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 23.518.649/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 10/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N			DATA ENTRADA / SAÍDA 10/09/2025	
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 10:25:48

FATURA / DUPLICATA 001 10/10/2025 1.509,50
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.509,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.509,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
01570	DESINFETANTE HOSPITALAR ARES BAC 360 - 5L	29239050	0102	5102	BB	1	449,5000	449,50	0,00	0,00	0,00	0	0		
69	REMOCRYL 200 5L	34029090	0102	5102	Und	4	265,0000	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0	0		

CLASSIFICADO
TOTVS

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2619104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 229,74 Federal, R\$: 219,38 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 02/10/25 11.09.25 RECEBEMOS EM
---	---



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: 0eb6b32cd48b645622aa1652e96842f455ef8157ce8cac6a46a546baac4db231

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: 59330eb4c74dd1c85285fe7c80bb0314f14a13bdd090a13a12ec28b3873729ed



Identificador de autenticação: b560a7d4-6927-4a4c-ac0f-fc71dd886d3c

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

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

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

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 37

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 24

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:50

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\$ 60,94 (Sessenta Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF28295

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959674463900000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:32

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# COD DESCRICAO QTD UN VL UN VL TOTAL			
001 3245 PAO DE FORMA			
1,000UN x	8,00	T19	8,00
002 3245 PAO DE FORMA			
1,000UN x	8,00	T19	8,00
003 7898949230021 POLPA DE GOIABA SR 1KG			
1,000UN x	11,29	T19	11,29
004 7898949230014 POLPA DE ACEROLA SR 1K			
1,000UN x	11,29	T19	11,29
005 7894904271733 MARGARINA PRIMOR C SAL			
1,000UN x	3,69	F	3,69
006 7898617581165 MIST P BOLO MARATA CH			
2,000UN x	5,29	F	10,58
007 7898929966054 LEITE EM PD INTEG CCGL			
1,000UN x	8,09	F	8,09
QTDE. TOTAL DE ITENS			007
VALOR TOTAL R\$			60,94
VALOR A PAGAR R\$			60,94
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	60,94
CRED. ROTATIVO			60,94

Numero: 28295 Serie: 110
Emissao: 12/09/2025 14:34:47 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
1525 0959 7065 0500 0119 6511
0000 0282 9511 1029 2932
Protocolo de Autorizacao: 215250528144813
12/09/2025 14:34:46

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 110 LJ:0001 12/09/2025 14:34:50 COO: 029293
TRIB. FED. 8,20 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 8,90 (14,60%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 17,09 (28,05%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: ERICA ARAUJO

RECEBEMOS EM

12/09/25

William S. Figueiredo
COFUNDADOR
HOTMINDSH

12-09-25
LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/09/25

Kassandra B. Silva
RG 8862103

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638966300383900000
Data da Operação 21/10/2025 07:54

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\$ 134,15 (Cento e Trinta e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF32018

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/10/2025
Autenticação 638966300737930000

Emitido em terça-feira, 21 de outubro de 2025 às 09:40

AMAZONAS ATACADO E VAREJO

CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOTE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

# COD DESCRICAO QTD UN VL UN VL TOTAL	
001 3245 PAO DE FORMA	
1,000UN x 8,00 T19	8,00
002 3245 PAO DE FORMA	
1,000UN x 8,00 T19	8,00
003 3245 PAO DE FORMA	
1,000UN x 8,00 T19	8,00
004 376 PRESUNTO SUINO FRIMESA	
0,498KG x 25,99 T19	12,94
005 36 BANANA CX 20KG	
4,938KG x 5,79 T19	28,59
006 19 MACA NACIONAL 150 CX 1	
4,940KG x 12,19 I	60,22
007 61 MELANCIA KG	
6,000KG x 1,40 I	8,40
QTDE. TOTAL DE ITENS	007
VALOR TOTAL R\$	134,15
VALOR A PAGAR R\$	134,15
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO	134,15

Numero: 32018 Serie: 109
Emissao: 16/09/2025 15:18:09 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
1525 0959 7065 0500 0119 6510
9000 0320 1811 0933 0506
Protocolo de Autorizacao: 21525053622355
16/09/2025 15:18:09

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 109 LJ:0001 16/09/2025 15:18:46 COO: 033050
TRIB. FED. 18,04 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 23,94 (17,84%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: MARIA NALANDA

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
16, 09, 25William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

16-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 16, 09, 25

Kassandra B Silva
RG 8062105CLASSIFICADO
TOTVS

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:14

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000347256
CPF/CNPJ...: 14011405000130
NOME.....: J D NOGUEIRA DA COSTA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 416
VALOR R\$......: 53,75

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATEM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE IENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 5808
		Serie: 2

Identificação do Emitente		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
J. D. NOGUEIRA DA COSTA	AV NATAL CENTRO TAILANDIA PA 68695000		
		CHAVE DE ACESSO	15250914011405000130550020000058081000012340
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	Protocolo de Autorização 215250047176965	16:09:54
--	---	----------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14011405000130
---------------------------------	--------------------------------------	------------------------

DESTINTARIO / REMETENTE			
NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CPF/CNPJ 23453830000765	EMIÇÃO 16/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS	BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	SAÍDA/ENTRADA 16/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA 16:09:53

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,75
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,21	0,00	53,75

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3,1000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. I CMS	ALIQ. IPI
7897375157988	AÇUCAR CRISTAL 1KG	1,00	17011300	102	5102	UN	1,0000	4,4000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004394	PRESUNTO SUINO	0,50	16024900	102	5102	KG	0,5000	37,0000	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	0,60	04061090	500	5405	KG	0,6000	42,0000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898409951046	FERMENTO QUÍMICO 100G	1,00	21023000	102	5102	UN	1,0000	5,6500	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG:1527-X CC: 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD: DE I DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2361/2015-0	William S. Figueiredo COMPROVA 16/09/2025

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 37

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com

Página: 7 de 24

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 131,09 (Cento e Trinta e Um Reais e Nove Centavos)

Descrição JD NOGUEIRA NF5840,5841

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 30/10/2025

Autenticação 638974396062140000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:26

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
JD NOGUEIRA	5840	30/10/2025	87,69
JD NOGUEIRA	5841	30/10/2025	43,40
TOTAL			131,09

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5840 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente J. D. NOGUEIRA DA COSTA  AV NATAL CENTRO 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5840 Serie: 2		 CHAVE DE ACESSO 15250914011405000130550020000058401000012348 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização 215250049994134 19:48:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		CNPJ 14011405000130			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			
DESTINATÁRIO /REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				CPF/CNPJ 23453830000765	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS				CEP 68695000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				SAÍDA/ENTRADA 30/09/2025	
UF PA				HORA 19:47:59	

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,69
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66	0,00	87,69

NOME		PLACA VEICULO		UF CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 13,5000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.I CMS	ALIQ. IPI
7896219180915	ACHOCOLATADO 400G	1,00	18069000	102	5102	UN	1,0000	6,1200	6,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897375157988	AÇUCAR KG	2,00	17011300	102	5102	UN	2,0000	3,8900	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286200039	CAFÉ TORRADO E MOÍDO 250G	1,00	09012100	102	5102	UN	1,0000	16,4900	16,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891080400599	MARGARINA 250G	1,00	15171000	102	5102	UN	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001105	OVO BRANCO	6,00	04079000	102	5102	UN	6,0000	0,6500	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001480	POLPA DE MARACUJÁ	2,00	20089900	102	5102	KG	2,0000	14,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	0,50	04061090	500	5405	KG	0,5000	43,0000	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS		ECEBEMOS EM: 13.10.25	
CLASSIFICADO TOTVS		Danielly D. de Lima RD: 937/115 Viz de Alpozarif INDSH	
LANÇADO NO SISTEMA		EM	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG:1527-X CC: 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2523/2025-0	RESERVADO AO FISCO Wesley Feio Costa COMPRADOR HGT/INDSH 09.10.25
--	---

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 37

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com



Página 10 de 24

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 5841 Serie: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente J. D. NOGUEIRA DA COSTA  AV NATAL CENTRO 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 5841 Serie: 2		 CHAVE DE ACESSO 15250914011405000130550020000058411000012345 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorizacão 215250049996044 19:53:38	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CPF/CNPJ 23453830000765		EMIÇÃO 30/09/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68695000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		FONE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153434325		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 14011405000130	

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25	0,00	43,40

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME		PLACA VEICULO		UF CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2,5000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.I CMS	ALIQ. IPI
001480	POLPA DE MARACUJÁ	1,00	20089900	102	5102	KG	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001458	QUEIJO COMUM FATIADO	0,50	04061090	500	5405	KG	0,5000	43,5000	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119621	FERMENTO EM PÓ QUIMICO 100G	1,00	21023000	102	5102	UN	1,0000	5,6500	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 13/10/25

CLASSIFICADO
TOTVSDamien O. de Lima
RG: 8973115
Aux de Almoxarifado
INDSH

RECEBEMOS EM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFO COMPL: BANCO DO BRASIL AG;1527-X CC; 34.725-6 J.D.NOGUEIRA DA COSTA INFO AD. DE I. DO FISCO I. DE ICMS ANEXO II ARTIGO 23 DO R. DO ICMS DO PARÁ ORDEM DE COMPRA Nº 2403/2025-0	RESERVADO AO FISCO Wesley Ceão Costa COMPRADOR INDSH 09.10.25
--	--

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 37

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com

Página 11 de 24

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 612,46 (Seiscentos e Doze Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição MS MANFREDI NF10741 A 10744

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/ibi/Imprimir.aspx>

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

Data da operação 03/10/2025

Autenticação 638951037318030000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:17

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	10741	03/10/2025	366,88
MS MANFREDI	10742	03/10/2025	16,95
MS MANFREDI	10743	03/10/2025	127,63
MS MANFREDI	10744	03/10/2025	101,00
TOTAL			612,46

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.741
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
03/09/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:19:40

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro
Valor : R\$366,88

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
159,65		30,35	0,00		0,00	103,52 (28,22 %)	366,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
							VALOR TOTAL DA NOTA
							366,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10422	FANTA LARANJA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	FANTA UVA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
23349	MAIONESE SACHE QUERO 200G	21039011	060	5405	UN	3,0000	3,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
10208	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU GAROTO 200G	18069000	060	5405	UN	1,0000	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158489	MARGARINA QALY CREMOSA COM SAL 250G	15171000	060	5405	KG	1,0000	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9525	PEITO FRANGO C/OSSO	02071300	000	5102	KG	1,9600	21,00	0,00	41,16	41,16	7,82	0,00	19,00	0,00
219280	MOLHO PRONTO MARATA BOLONHESA 300G	21032090	041	5102	UN	1,0000	2,45	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161060	MILHO VERDE QUERO SACHE 170G	20058000	000	5102	UN	1,0000	3,65	0,00	3,65	3,65	0,69	0,00	19,00	0,00
69428	AZEITONA INTEIRA MARATA SACHE 210G	20057000	000	5102	UN	2,0000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,69	0,00	19,00	0,00
213171	PAO FORMA LEITE DI NAPOLI 500G	19059010	000	5102	UN	1,0000	10,45	0,00	10,45	10,45	1,99	0,00	19,00	0,00
85393	ACUCAR CAUAXI 1KG	17019900	060	5405	UN	2,0000	4,75	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4702	TRIGO ROSA BRANCA C/FERMENTO 1KG	11010010	060	5405	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164492	GUARDANAPO SNOB 50UN	48182000	060	5405	UN	1,0000	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170010	ERVILHA LATA OLE 170G	20054000	000	5102	UN	1,0000	3,90	0,00	3,90	3,90	0,74	0,00	19,00	0,00
243647	ACHOCOLATADO CHOCOTRI TRIANGULO 400G	18069000	060	5405	UN	1,0000	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27942	MACO DE CHEIRO VERDE	07099990	040	5102	UN	1,0000	4,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205586	PRATO DESC.N18/10UNI BELLO FESTA	39241000	041	5102	UN	3,0000	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27917	OVOS BRC 15U L25082403	04071100	040	5102	UN	1,0000	9,75	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115913	BATATA PALHA MARIZA 70G	20052000	000	5102	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	5,25	1,00	0,00	19,00	0,00
203424	COLHER MASTER 50UN ULTRATALLHER	39241000	000	5102	UN	1,0000	6,90	0,00	6,90	6,90	1,31	0,00	19,00	0,00
198117	GARFO SOBREMESA COLOR BELLO COPO 50UN	39241000	000	5102	UN	1,0000	3,50	0,00	3,50	3,50	0,67	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 52,66 Federal e 50,86 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

CLASSIFICADO TOTVS

LAÇADO NO SISTEMA

EM 09/09/25

Kassandra R Silva

RG 8862105

RESERVADO AO FISCO

William S. Figueiredo

COMPRADOR

HGT INDSH

09-09-25

LAÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS EM

09/09/25

Gestores

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.741
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.740.882/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
43247	CHOCOLATE AO LEITE JAZAM 1,01KG	18063110	060	5405	UN	1,0000	34,95	0,00	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61877	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 270G	04029100	060	5405	UN	5,0000	4,85	0,00	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242774	CREME DE LEITE LEVE UHT ITALAC 200G	04029900	000	5102	UN	6,0000	3,99	0,00	23,94	23,94	4,55	0,00	0,00	0,00
5455	FERMENTO EM PO DR.OETKER 100G	21023000	000	5102	UN	1,0000	5,60	0,00	5,60	5,60	1,06	0,00	19,00	0,00
186751	COMPOSTO LACTEO DOBOM 120G	19019090	060	5405	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243754	POLPA CART DE MARACUJA 1KG	08119000	060	5405	UN	1,0000	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213172	PAO FORMA TRADICIONAL DI NAPOLI 450G	19059010	000	5102	UN	2,0000	10,45	0,00	20,90	20,90	3,97	0,00	19,00	0,00

NF-e
N° 000.010.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.742
Série 001
Folha 1/1



1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4213 4908 8597

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

215250044700260 03/09/2025 10:21:47

05.740.882/0001-45

03/09/2025

DATA DA SAÍDA	03/09/2025
---------------	------------

HORA DA SAÍDA	10:21:41
---------------	----------

Descrição	: Dinheiro
Valor	: R\$16,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 3,47 (20,47 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16,95

CNPI / CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	% IPI
201183	AGUA SANITARIA LAVABEM 2L	28289011	060	5405	UN	3,0000	5,65	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

09 09 25
Kassandra B Silva
RG 8862105

William S. Figueiredo
COMPRADOR
ENTRADA

RECEBEMOS EM
04.09.25

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Lançado no TOTVS

Página 16 de 24

NF-e
N° 000.010.743
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

05.740.882/0001-45

10:24:27

Descrição	: Dinheiro
Valor	: R\$127,63

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
19,33	3,67	0,00	0,00	33,07 (25,91 %)	127,63
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	127,63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

Trib. aprox. R\$ 17,16 Federal e 15,91 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

LARGO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

11

09 09 28

~~Kassandra B. Silva~~

CEBEMOS EM
04.09/25

William S. Figueiredo
COMPTON
HGTINDSH

Lançado no TOTVS

Gestores

Página17 de 24

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 347,28 (Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição MS MANFREDI NF11930,11931,11939,11945

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972375189100000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:11

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	11930	27/10/2025	147,50
MS MANFREDI	11931	27/10/2025	18,20
MS MANFREDI	11939	27/10/2025	70,53
MS MANFREDI	11945	27/10/2025	111,05
TOTAL			347,28

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 147,50

NF-e
Nº 000.011.930
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.930
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0119 3010 8781 3413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250048453056 23/09/2025 13:55:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

23/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:55:23

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$147,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
147,50	28,03	0,00	0,00	52,78 (35,78 %)	147,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
80621	COPO CRISTAL 50ML	39241000	000	5102	UN	50,0000	2,95	0,00	147,50	147,50	28,03	0,00	19,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 27,70 Federal e 25,08 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM

02/10/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
NCT/INDSH

23.09.25
RECEBEMOS EM

Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 37

Página 21 de 24

NF-e
N° 000.011.931
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.011/2011 Série 001
---------------------	---	------------------------------

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
 AVENIDA NATAL, 047, , - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)3752-1139		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº 000.011.931 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0119 3112 3281 4958	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrença de emissão de documento f				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048453304 23/09/2025 13:56:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152320130		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 05.740.882/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	23/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		NOVO	68695-000	23/09/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILÂNDIA	PA	3752-3121		13:56:32

PAGAMENTOS	
Descrição : Dinheiro	
Valor : R\$18.20	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5,50	VALOR DO ICMS 1,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 5,89 (32,36 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18,20

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

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (1525 0905 7408 8200 0145 6500 4000 2924 7214 6277 2048) Trib. aprox. R\$ 2,79 Federal e 3,10 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B. NFC-e: 292472 nota comum de substituição.	RESERVADO AO FISCO William F. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH 23-09-23 Kassandra B Silva 0110052103

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 70,53

NF-e
Nº 000.011.939
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, , - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.939
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0119 3910 8435 2895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250048939539 25/09/2025 15:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
25/09/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
25/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:10:15

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$70,53

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	
		4,50		0,86		0,00		0,00		20,84 (29,55 %)		70,53	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		0,00		0,00		0,00		70,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI		
4702	TRIGO ROSA BRANCA C/FERMENTO 1KG	11010010	060	5929	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
26285	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	000	5929	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00		
9506	PRESUNTO SUINO KG	16025000	060	5929	KG	0,4860	39,50	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
55696	PAO DE FORMA SUPER PAO	19059010	060	5929	UN	3,0000	9,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
135101	COMPOSTO LACTEO OTIMO PIRACANJUBA 200G	19019090	060	5929	UN	1,0000	6,35	0,00	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
			</													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.: (1525 0905 7408 8200 0145 5500 2700 7010 1983 4750)
Trib. aprox. R\$ 9,48 Federal e 11,36 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B. NFC-e: 270070, nota comum de substituição.

RESERVADO AO FISCO

COMPRADOR
HGT/INDSH
25/09/25
RECEBEMOS EM

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 111,05

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.945
Série 001

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.945
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0119 4517 0090 9060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250049317875 27/09/2025 09:09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
27/09/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
27/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:09:24

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$111,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,95	3,22	0,00	0,00	30,69 (27,64 %)	111,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
69257	PRATO DESCARTAVEL RASO FC 18CM	39241000	000	5102	UN	3,0000	2,75	0,00	8,25	8,25	1,57	0,00	19,00	0,00
109180	MISTURA LACTEA CONDENSADA TRIANGULO 395G	19019090	060	5405	UN	4,0000	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159973	MISTURA LEITE MOCOCA 200G	04022130	060	5405	UN	6,0000	2,55	0,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54548	CHOCOLATE MEIO AMARGO JAZAM 1,01KG	18063110	060	5405	UN	1,0000	39,50	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72302	CHOCOLATE EM PO TRADICIONAL DR.OETKER 200G	18050000	060	5405	UN	1,0000	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
178627	COCO RALADO ADOCADO SABOR DO PARA TOCANTINS 50G	08011100	000	5102	UN	3,0000	2,90	0,00	8,70	8,70	1,65	0,00	19,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 17,26 Federal e 13,43 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

RESERVADO AO FISCO

06/10/25
LANÇADO NO SISTEMA
Damielly O. de Lima
RECEBEMOS
27/09/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: b0e5548dac080e4b7afb44d2784fae3303043eca4017309fb16f04c6518610f1

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: 5f7cd6ab50d4928cf5bec86e13bebabfc86464714ecfe9f541bca1602a46dc9a



Identificador de autenticação: 5c64f4db-e2cb-41d9-bb04-2b50c4e7a690

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.03	MATERIAL DE EXPEDIENTE – OUTUBRO/2025
--------------	--

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

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 36



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 19

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 479772
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 209,10 (Duzentos e Nove Reais e Dez Centavos)

Descrição JCB COMERCIO NF1707,1708,1709,1711,1712

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 30/10/2025

Autenticação 638974395869310000

Emitido em quinta-feira, 30 de outubro de 2025 às 17:29

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
JCB COMERCIO	1707	30/10/2025	24,50
JCB COMERCIO	1708	30/10/2025	59,80
JCB COMERCIO	1709	30/10/2025	5,90
JCB COMERCIO	1711	30/10/2025	79,00
JCB COMERCIO	1712	30/10/2025	39,90
TOTAL			209,10

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 24,50

NF-e
Nº 000.001.707
Série 001

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.707
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
1525 0905 2524 3300 0158 5500 1000 0017 0714 2917 7677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250049740752 30/09/2025 08:29:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL152262768INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIOCNPJ05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIALINSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO30/09/2025

ENDEREÇOFLORIANÓPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITONOVO

CEP68695-000

DATA DA SAÍDA30/09/2025

MUNICÍPIOTAILANDIA

UFPA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA08:25:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS0,00

VALOR DO ICMS0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.0,00

VALOR DO ICMS SUBST.0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS24,50

VALOR DO FRETE0,00

VALOR DO SEGURO0,00

DESCONTO0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS0,00

VALOR DO IPI0,00

VALOR TOTAL DA NOTA24,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
621	EVA C/GLITER AZUL	64062000	0400	5102	UN	1,000	4,50000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	TNT BRANCO GROSSO	56031290	0400	5102	MT	4,000	5,00000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 02/10/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
30.09.25

RECEBEMOS EM

Nome Fantasia: HGT
REF. PED(S):

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 59,80		NF-e Nº 000.001.708 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J.C.B COMERCIO LTDA AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)99322-3077		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.708 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0905 2524 3300 0158 5500 1000 0017 0814 9953 2759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250049741230 30/09/2025 08:31:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152262768	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/09/2025
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 30/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:29:39

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 59,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 59,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
334	TESOURA ACRILEX	82130000	0400	5102	UN	2,000	29,90000	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS	LANÇADO NO SISTEMA
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA	AO FISCO
NOME FANTASIA: HGT REF. PED(S):	EM 02/10/25 Comprador HGT/INDSH 30.09.25

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2025 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 5,90

NF-e
Nº 000.001.709
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.C.B COMERCIO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.709
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 2524 3300 0158 5500 1000 0017 0911 4785 1545

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

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP:
68695-000
Fone: (91)99322-3077

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250049741915 30/09/2025 08:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 30/09/2025
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:32:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
896	TINTA TECIDO 37ML-VM	32131000	0400	5102	UN	1,000	5,90000	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA: HGT
REF. PED(S):

LANÇADO NO SISTEMA
EM 02/10/25

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

Westley Leão Costa
COMPRADOR
11/11/2025
30.09.25

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 36

Meo Gestão || www.meogestao.br

Página: 6 de 19

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 79,00

NF-e
Nº 000.001.711
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.711
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 2524 3300 0158 5500 1000 0017 1118 4870 5969

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250049743867 30/09/2025 08:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/09/2025

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

30/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:38:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

79,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
481	SUORTE ACRILICO A4	39261000	0400	5102	UN	1,000	79,00000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

RESERVADO AO FISCO

NOME FANTASIA: HGT
REF. PED(S):

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
30.09.25

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 36

RECEBEMOS EM

Mec Gestão || www.mecgestao.br

Página: 7 de 19

Recebemos de J.C.B COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 39,90

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.712
Série 001

J.C.B COMERCIO LTDA

AVENIDA FORTALEZA, 41 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99322-3077

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.712
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 2524 3300 0158 5500 1000 0017 1218 2424 6953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250049762630 30/09/2025 09:38:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152262768

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.252.433/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
30/09/2025

ENDEREÇO
FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
30/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:37:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,90

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
39,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
6399	MOUSE MULTILASER-MO389	48202000	0400	5102	UN	1,000	39,90000	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTS															
Lançado no TOTVS															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG:1527-X C/C:47977-2 J.C.B COMERCIO LTDA

LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/10/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
30.09.25
RECEBEMOS EM

NOME FANTA...: HGT
REF. PED(S)...:

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:49
Código de Barras 34191090080070514293393981660009112500000087909
Descrição JR COMERCIO NF17385
Número Único do Boleto 3025100300354973554
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J.R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/10/2025 16:49:05
Valor Nominal 879,09
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 879,09 (Oitocentos E Setenta E Nove Reais E Nove Centavos)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974397457150000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:38

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270 Fone: (91)3032-7114 Via Consumidor		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.385 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1020 7184 2900 0126 5500 1000 0173 8516 1681 8230 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 215250050192633 01/10/2025 15:45:16	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C. FINAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 20.718.429/0001-26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154568856					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 01/10/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL 4545-INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68395-000	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	
TELEFONE / FAX (91)3752-3315		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:44:08	

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	30/10/2025
Valor	R\$ 879,09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 50i7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	218,99 (24,91 %)	879,09
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	879,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 02V	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
													ICMS	IPI	
90	ARQUIVO MORTO PLASTICO FACIL AZUL POLIBRAS	39231090	0102	5102	UN	60,0000	4,4800	0,00	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4486	CANETA ESFER ECONOMICA AZUL COMPACTOR	96081000	0102	5102	UN	150,0000	0,6000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9338	CANETA MARCA TEXTO CLEAR VERDE 4.0MM MAXPRINT	96082000	0102	5102	UN	24,0000	0,6900	0,00	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
189	GRAMPEADOR 26/06 MX G 20 P/20 FLS MAXPRINT	39261000	0102	5102	UN	6,0000	7,8400	0,00	47,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8606	GRAMPO GALV 26/6 C/ 5000 UND MAXPRINT	83052000	0102	5102	UN	10,0000	3,7200	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4559	PILHA ALCALINA AA MAXPRINT 1 UND	85061020	0102	5102	UN	30,0000	1,5900	0,00	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5907	PILHA ALCALINA MEDIA/C MAXPRINT C/ 2 UND	85061020	0102	5102	PR	6,0000	10,2300	0,00	61,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8917	PILHA BATERIA BOTAO 3V CR2032 MAXPRINT	85065010	0102	5102	UN	5,0000	1,2500	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8376	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96033000	0102	5102	UN	24,0000	1,8400	0,00	44,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7999	PULSEIRA DE IDENT TYVEK ROSA NEON C/ 100 UND	58079000	0102	5102	PCT	10,0000	26,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
													</		

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006. Trib aprox R\$: 69,54 Federal, 149,45 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 50i7eW Fantasia: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA VENDA J.R: 170289, VENDEADOR: 49-INGRIDY - mjr.ingridy@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 514363617.1	
Lançado no SISTEMA EM 08/10/25	
Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA IND SH 02.10.2025	



► 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
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 612,46 (Seiscentos e Doze Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição MS MANFREDI NF10741 A 10744

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/ibi/Imprimir.aspx>

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

Data da operação 03/10/2025

Autenticação 638951037318030000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:17

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
MS MANFREDI	10741	03/10/2025	366,88
MS MANFREDI	10742	03/10/2025	16,95
MS MANFREDI	10743	03/10/2025	127,63
MS MANFREDI	10744	03/10/2025	101,00
TOTAL			612,46

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.741
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
03/09/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:19:40

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro
Valor : R\$366,88

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	
159,65		30,35	0,00		0,00	103,52 (28,22 %)		366,88	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								366,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10422	FANTA LARANJA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	FANTA UVA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
130512	COCO RALADO DUCOCO UMIDO ADOCADO 100G	08011100	000	5102	UN	1,0000	4,50	0,00	4,50	4,50	0,86	0,00	19,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
23349	MAIONESE SACHE QUERO 200G	21039011	060	5405	UN	3,0000	3,20	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131328	MISTURA BOLO CHOCOLATE MARIZA 400G	19011020	000	5102	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
10208	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU GAROTO 200G	18069000	060	5405	UN	1,0000	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158489	MARGARINA QUALY CREMOSA COM SAL 250G	15171000	060	5405	KG	1,0000	6,95	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9525	PEITO FRANGO C/OSSE	02071300	000	5102	KG	1,9600	21,00	0,00	41,16	41,16	7,82	0,00	19,00	0,00
219280	MOLHO PRONTO MARATA BOLONHESA 300G	21032090	041	5102	UN	1,0000	2,45	0,00	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161060	MILHO VERDE QUERO SACHE 170G	20058000	000	5102	UN	1,0000	3,65	0,00	3,65	3,65	0,69	0,00	19,00	0,00
69428	AZEITONA INTEIRA MARATA SACHE 210G	20057000	000	5102	UN	2,0000	4,45	0,00	8,90	8,90	1,69	0,00	19,00	0,00
213171	PAO FORMA LEITE DI NAPOLI 500G	19059010	000	5102	UN	1,0000	10,45	0,00	10,45	10,45	1,99	0,00	19,00	0,00
85393	ACUCAR CAUAXI 1KG	17019900	060	5405	UN	2,0000	4,75	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4702	TRIGO ROSA BRANCA C/FERMENTO 1KG	11010010	060	5405	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164492	GUARDANAPO SNOB 50UN	48182000	060	5405	UN	1,0000	2,75	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170010	ERVILHA LATA OLE 170G	20054000	000	5102	UN	1,0000	3,90	0,00	3,90	3,90	0,74	0,00	19,00	0,00
243647	ACHOCOLATADO CHOCOTRI TRIANGULO 400G	18069000	060	5405	UN	1,0000	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27942	MACO DE CHEIRO VERDE	07099990	040	5102	UN	1,0000	4,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205586	PRATO DESC.N18/10UNI BELLO FESTA	39241000	041	5102	UN	3,0000	2,75	0,00	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27917	OVOS BRC 15U L25082403	04071100	040	5102	UN	1,0000	9,75	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115913	BATATA PALHA MARIZA 70G	20052000	000	5102	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	5,25	1,00	0,00	19,00	0,00
203424	COLHER MASTER 50UN ULTRATALLHER	39241000	000	5102	UN	1,0000	6,90	0,00	6,90	6,90	1,31	0,00	19,00	0,00
198117	GARFO SOBREMESA COLOR BELLO COPO 50UN	39241000	000	5102	UN	1,0000	3,50	0,00	3,50	3,50	0,67	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R\$ 52,66 Federal e 50,86 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

CLASSIFICADO TOTVS

EM 09/09/25
Kassandra R Silva
RG 8062105

RESERVADO AO FISCO
William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT INDSH

09-09-25

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 36

Página 13 de 19

SUPERMERCADO AMIGÃO
Atendimento de Coração

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.741
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4113 5583 9739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250044699746 03/09/2025 10:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPI / CPF

05.740.882/0001-45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
43247	CHOCOLATE AO LEITE JAZAM 1,01KG	18063110	060	5405	UN	1,0000	34,95	0,00	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61877	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 270G	04029100	060	5405	UN	5,0000	4,85	0,00	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242774	CREME DE LEITE LEVE UHT ITALAC 200G	04029900	000	5102	UN	6,0000	3,99	0,00	23,94	23,94	4,55	0,00	0,00	0,00
5455	FERMENTO EM PO DR.OETKER 100G	21023000	000	5102	UN	1,0000	5,60	0,00	5,60	5,60	1,06	0,00	19,00	0,00
186751	COMPOSTO LACTEO DOBOM 120G	19019090	060	5405	UN	1,0000	5,25	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
243754	POLPA CART DE MARACUJA 1KG	08119000	060	5405	UN	1,0000	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213172	PAO FORMA TRADICIONAL DI NAPOLI 450G	19059010	000	5102	UN	2,0000	10,45	0,00	20,90	20,90	3,97	0,00	19,00	0,00

NF-e
N° 000.010.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

215250044700260 03/09/2025 10:21:47

05.740.882/0001-45

03/09/2025

DATA DA SAÍDA	03/09/2025
---------------	------------

HORA DA SAÍDA	10:21:41
---------------	----------

CNPI / CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CLASSIFICADO
TOTVS

RESERVADO AO FISCO

William S. Figueiredo
COMPRADOR
ENTRADA

RECEBEMOS EM
04.09/25

Lançado no TOTVS

Página15 de 19

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 127,63

NF-e
Nº 000.010.743
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP



AVENIDA NATAL, 047, - CENTRO -
TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)3752-1139

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.743
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4317 0868 6788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250044701084 03/09/2025 10:24:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152320130

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.740.882/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

03/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

03/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:24:27

PAGAMENTOS

Descrição : Dinheiro

Valor : R\$127,63

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
19,33	3,67	0,00	0,00	33,07 (25,91 %)	127,63
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	127,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
148317	PAO DE FORMA TRADICIONAL VISCONTI 400G	19059090	060	5405	UN	3,0000	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85393	ACUCAR CAUAXI 1KG	17019900	060	5405	UN	2,0000	4,75	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244629	ACHOCOLATADO MARATA 400G	18069000	060	5405	UN	1,0000	7,60	0,00	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4702	TRIGO ROSA BRANCA C/FERMENTO 1KG	11010010	060	5405	UN	2,0000	5,99	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	CAFE MARATA TRADICIONAL 250G	09012100	060	5405	UN	1,0000	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83629	QJO COMUM KG	04061010	060	5405	KG	0,5040	49,95	0,00	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9507	PRESUNTO DE PERU KG	16010000	000	5102	KG	0,5020	38,50	0,00	19,33	19,33	3,67	0,00	19,00	0,00
38919	LEITE EM PO DESNATADO CCGL 200G	04022110	060	5405	UN	1,0000	10,65	0,00	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27944	UNIDADE DE OVO BRANCO	04072100	060	5405	UN	6,0000	0,65	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox. R\$ 17,16 Federal e 15,91 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA A2A75B..

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

EM

09/09/25

Kassandira B. Silva

RECIBEMOS EM

RECIBEMOS EM

04/09/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT INDSH

Lançado no TOTVS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/09/2025 10:28:30

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Gestores

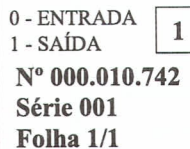
Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 36

Página 16 de 19

NF-e
N° 000.010.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



1525 0905 7408 8200 0145 5500 1000 0107 4213 4908 8597

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

215250044700260 03/09/2025 10:21:47

CNPJ / CPF
05.740.882/0001-45

03/09/2025

03/09/2025

10:21:41

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,47 (20,47 %)	16,95
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	16,95

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

[illegible]

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO

09/09/25
Kassandra B Silva
RG 8862105

~~William S. Figueiredo~~
~~COMPTROLLER~~
~~REVENUE~~

RECEBEMOS EM
14/09/25

Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Anexo/Sequencial: 36

Página17 de 19

Gestores

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:40

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 5635
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 68,98 (Sessenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição PARAÍBA IMPORTADOS NF022

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972376521060000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:57

CNPJ: 38.351.767/0001-38 PARAIBA
IMPORTADOS COMERCIAL LTDA
TRV MOJU, 18 - CENTRO
TAILANDIA, PA
Fone: (91)99308-5083

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO		VL. TOTAL
	QTD UN	VL UNIT	
3898 FOLHA EVA 40X48 COD 021			
4,00 UN		2,00	8,00
3898 FOLHA EVA 40X48 COD.021			
10,00 UN		2,00	20,00
62797 PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE COLORII			
1,00 PC		25,00	25,00
324 CHAMEQUINHO A4 AZUL 75G 100FLS			
1,00 UN		7,99	7,99
223 CHAMEQUINHO A4 VERDE 75G 100FLS			
1,00 UN		7,99	7,99
Qtde. Total de Itens			0
Valor Total R\$			68,98
Descontos R\$			0,00
Acréscimos R\$			0,00
Valor a Pagar R\$			68,98
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Crédito Loja			68,98
Consulte pela chave de acesso em			



NFC-e nº 000.000.022
Série 012
24/09/2025 10:15:21
Via Estabelecimento

Registro: PDV3 | Venda(A661189-1)
Operador: ARIANE

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
24.09.25

Wesley Feão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/09/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO
TOTVS



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

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: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: b07d9290426c69346e115fd08777abf49650a23dec8e3d8b0d9ba7266e46e9bd

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: 42b4aacb3021288c6e4959e11c512d03fd49538b99f82aa60380f4bc8f381599



Identificador de autenticação: 46d50a21-5ab6-4bd1-b347-c346f1881060

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.04	COMBUSTIVEIS	AUTOMÓVEIS	–
	OUTUBRO/2025		

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

Identificador de autenticação: fa07b1db-4924-478b-96d3-9db01fba6740

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 35

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 13

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:20

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

2
0

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA....: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0001167189
CPF/CNPJ...: 04809887000114
NOME.....: AM COM DERIVADOS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 424
VALOR R\$......: 20,06

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
AM COM DERIVADOS	1101621	10/10/2025	0,06
AM COM DERIVADOS	101821	10/10/2025	20,00
TOTAL			20,06

02 NF



A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO

LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:

152220143

ROD PA 150, SANTA MARIA, TAILANDIA, PA -

Fone: (91) 3752-1110

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL
10001	GASOLINA COMUM (b:5)				
	(ATD:TIAGO SANDER DA CRUZ)				
		3,1390	L	6,39057	20,06

QTD TOTAL DE ITENS

1

VALOR TOTAL R\$

20,06

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Crédito Loja

20,06

TROCO R\$

0,00

Número: 000609630

Série: 1

Emissão 12/09/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfcec/consultanfce.seam>

1525 0904 8098 8700 0114 6500 1000 6096 3010 1101 6213

Protocolo de Autorização: 215250527351250 - 12/09/2025 09:04

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV FLORIANOPIS, S N - NOVO - TAILANDIA



RESUMO PAGAMENTO:

- PRAZO: R\$ 20,06

Sequencia:1101621 Terminal:CAIXA-POSTO Op:FRANCISCA
C:321 E:328

Placa:QCZ 6H76 POP 100 Req:3144

MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$: 2,33 Federal, 4,67 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 8AFAC7

IBPT/empresometro.com.br

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM
R 0,3271 LITRO.ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormen
te conforme Convenio(s) ICMS 15/2023Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$
4,62

Assinatura

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12

Total R\$ 7.00

RECEBEMOS EM

12,09/25

William S. Nogueira

COMPANHIA

DE TAILANDIA

12-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19,09,25

Kassandra B. Silva

RG 8042105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS



POSTO RODA VIVA TAILANDIA
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14
ROD PA 150, S N, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA, IE:152220143 - Fone:
(91) 3752-1110
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
QTDE				
10061	GASOLINA COMUM (b:5) (ATD:FILIPPI SILVA)			
3,139	L	6,371		20,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				20,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				20,00
Troco R\$				0,00

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

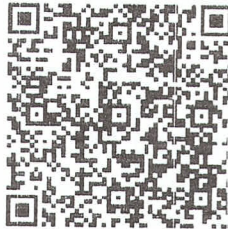
1525 0904 8096 8700 0114 6500 4000 1018 2110 1105 7557

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 - INST NA
CIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - AV FLORIAN
OPIS, S N - NOVO - TAILANDIA - PA

NFC-e nº 000101821 Serie:4 19/09/2025 10:18:04

Protocolo de Autorização: 215250541866094

Data de autorização: 19/09/2025 10:18:04



RESUMO PAGAMENTO:
- PRAZO: R\$ 20,00

Sequencia:1105755 Terminal:CAIXA 3 - POSTO Op:G

LEICE C:321 E:328

Placa:OUZ 6H76 MOTO Req:3147

MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$: 2,32 Federal, 4,66 Estadual e 0,
00 Municipal

Ponte IBPT 8AFAC7

IBPT/empresometro.com.br

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL
EM R 0,3271 LITRO.

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado ante
riormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2
023 R\$ 4,62

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12 741/12): R\$ 6,98

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/09/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

RECEBEMOS EM
Westley Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

24.09.25

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:03

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 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 40,05 (Quarenta Reais e Cinco Centavos)
Descrição AM COM DERIVADOS NF364889,369376

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957053818720000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:00

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
AM COM DERIVADOS	364889	10/10/2025	20,05
AM COM DERIVADOS	369376	10/10/2025	20,00
TOTAL			40,05

FOI SEM ASSINA

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:152220143
ROD PA 150, S N, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
10001	GASOLINA COMUM	3,0890	L	6,490	20,05

(b:17)

(ATD:TONI)

Qtd Total de Itens	1
VALOR TOTAL R\$	20,05

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Crédito Loja	20,05

Tributos Totais Incidentes	7,00(Lei Federal 12.741 /2012)
----------------------------	--------------------------------

RESUMO PAGAMENTO:

- PRAZO: R\$ 20,05

(AT

Q

V

FC

Cr

Tri

RE

- I

Sec

:32

Pla

MO

Trib

Fon

IBP

Obs

R O,

ICM

onfo

Valo

54

Sequencia 1083297 Terminal CAIXA LOJA Op CAIXA C:321 E
328

Placa POP 110 Req:3139

MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$ 2,33 Federal, 4,67 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT 8AFAC7

IBPT/empresometro.com.br

Observação:FIM MP 1 175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM

R 0.3271 LITRO.

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente c

onforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$ 4,

54

Nº:000364889 Série:3 11/08/2025 13:55:38

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult>

anfce.seam

CHAVE DE ACESSO

1525 0804 8098 8700 0114 6500 3000 3648 8910 1083 2970

CONSUMIDOR

CNPJ: 23.453.830/0007-65

Nome: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV FLORIANOPIS, S N - NOVO - TAILANDIA

https:

ASSINATURA

1525

CNPJ

Nome

Ende

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215250459788719

ançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

08/10/25

Danielly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25

Danielly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE: 152220143
ROD PA 150, S.N, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VL Unit	VL Total
10001	GASOLINA COMUM (b:17)	3,1300	L	6,390	20,00

ATD VALDENEY SOCORRO DE)

Qtd Total de Itens	1
VALOR TOTAL R\$	20,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
Credito Loja	20,00

Tributos Totais Incidentes 6,98(Lei Federal 12.741 /2012)

RESUMO PAGAMENTO:

- PRAZO: R\$ 20,00

Sequencia: 1091700 Terminal: CAIXA-LOJA Op: CAIXA C: 321 E 328

Placa: QVZ 6H76 POP

MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$: 2,32 Federal, 4,66 Estadual e 0,00 Municipal

Fonte IBPT BAFAC7

IBPT/antre-smetro.com.br

Obj: 01/0001/175 MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM R 0,3271 LITRO

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente c onforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofásico Conforme Convenio 15/2023 R\$ 4, 60

Nº: 000369376 Serie: 3 26/08/2025 14:05:53

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://appnfc.fazpa.gov.br/portal/view/consultarNfce/consultarNfce-seam>

CHAVE DE ACESSO

1525 0004 8098 8700 0114 0000 0000 0000 1091 7000

CONTINUIDOR

CNPJ: 23.453.830/0001-15

Nome: INSTITUTO FEDERAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV. FLORIANÓPOLIS, S.N. - NOVO - TAILANDIA

ASSINATURA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215250490600174

RECEBEMOS EM

08/10/25

Damielly C. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarifado
INSSH

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 08/10/25

Damielly C. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarifado
INSSH

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:30

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 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 20,00 (Vinte Reais)
Descrição AM COM DERIVADOS NF608527

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 06/10/2025
Autenticação 638953650197920000

Emitido em quarta-feira, 15 de outubro de 2025 às 16:53

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE: 152220143
ROD PA 150, SANTA MARIA, TAILANDIA, PA -
Fone: (91) 3752-1110

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN VL UNIT	VL
10001	GASOLINA COMUM (b:5) (ATD:MAURICIO GABRIEL OLI)	3,1300	L 6,38978	20,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Crédito Loja 20,00
TROCO R\$ 0,00
Número: 000608527 Série: 1 Emissão 04/09/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam>

1525 0904 8098 8700 0114 6500 1000 6085 2710 1096 9696
Protocolo de Autorização: 215250510397378 - 04/09/2025 11:32
CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Endereço: AV FLORIANOPIS, S N - NOVO - TAILANDIA



RESUMO PAGAMENTO:
- PRAZO: R\$ 20,00

Sequencia:1096969 Terminal:CAIXA-POSTO Op:JANAIRES
C:321 E:328

Placa:QVZ 6H76 Req:3143
MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$: 2,32 Federal, 4,66 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT 8AFAC7

IBPT/empresometro.com.br

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM
R 0,3271 LITRO.

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormen
te conforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$
4,60

Assinatura

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12

Total R\$ 6,98

CLASSIFICADO
TOTVS

William S. Riquieiro
COMPRADOR
HOLDING

04-09-25

RECEBEMOS EM
04.09/25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/09/25

Kassandora B Silva
RG 8862105

Lançado no TOTVS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638959670306420000
Data da Operação 13/10/2025 15:50

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 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 20,00 (Vinte Reais)
Descrição AM COM DERIVADOS NF609630

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 13/10/2025
Autenticação 638959674568310000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 15:34

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
LTDA - CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:

152220143

ROD PA 150, SANTA MARIA, TAILANDIA, PA -
Fone: (91) 3752-1110

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	UNIT	VL
10001	GASOLINA COMUM (b:5)					
	(ATD:TIAGO SANDER DA CRUZ)					
		3,1390	L	6,39057		20,06

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 20,06

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Crédito Loja 20,06
TROCO R\$ 0,00

Número: 000609630 Série: 1 Emissão 12/09/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view CONSULTAS/NFCE/CONSULTANFCE SEAM>

1525 0904 8098 8700 0114 6500 1000 6096 3010 1101 6213
Protocolo de Autorização: 215250527351250 - 12/09/2025 09:04

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Endereço: AV FLORIANÓPOLIS N - NOVO - TAILANDIA



RESUMO PAGAMENTO:
- PRAZO: R\$ 20,06

Sequencia:1101621 Terminal:CAIXA-POSTO Op:FRANCISCA
C:321 E:328

Placa:QCZ 6H76 POP 100 Req:3144
MOTORISTA FRANCISCO

Trib aprox R\$. 2,33 Federal, 4,67 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT 8AFAC7

IBPT/empresometro.com.br

Observacao:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM
R 0,3271 LITRO.

ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormen
te conforme Convenio(s) ICMS 15/2023

Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$
4,62

Assinatura

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12

Total R\$ 7,00

RECEBEMOS EM

12/09/25

William S. Nogueira

COOPERADOR

RECEBEMOS

12-09-25

LANÇADO NO SISTEMA

19/09/25

Kassandra B. Silva

RG 8002105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Saldo 20.00



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 35

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: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: 2e2e296b979ebeba5fe650f3abbb935ee669dafd7f9004bebf7113dfb1c474a9

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: b501e326059b12f5f19ebbb88e72b31eb6518f2981b638e0e86142e8ba1a0df7



Identificador de autenticação: fa07b1db-4924-478b-96d3-9db01fba6740

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.08	COMBUSTIVEIS GERADOR DE ENERGIA – OUTUBRO/2025
--------------	---

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

Identificador de autenticação: 10d3fff5-2a1d-4784-9789-305b035b959e

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 34

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 5

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 1167189
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.415,99 (Dois Mil e Quatrocentos e Quinze Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição AM COM DERIVADOS NF102623,102424

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972375355770000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:50

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
AM COM DERIVADOS	102623	27/10/2025	20,00
AM COM DERIVADOS	102424	27/10/2025	2.395,99
TOTAL			2.415,99

RODA DURA

A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:152220143
ROD PA 150, S N, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
10001	GASOLINA COMUM (b:5)	3,130	L	6,39	20,00

(ATD TIAGO SANDER DA CRUZ)

Qtd Total de Itens 1
VALOR TOTAL R\$ 20,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Credito Loja 20,00

Tributos Totais Incidentes 6,98(Lei Federal 12.741 /2012)

RESUMO PAGAMENTO:
- PRAZO: R\$ 20 00

Sequencia: 1109876 Terminal: CAIXA 3 - POSTO Op: JANAIRE
S C 321 E: 328
Placa: QVZ 6H76 Req: 3148
MOTORISTA FRANCISCO
Trib: aprox R\$ 2,32 Federal, 4,66 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT 8AFAC7
IBPT/empresometro.com.br
Observacao: FIM MP 1,175 ELEVA TRIBUTOS DO DIESEL EM
R 0,3271 LITRO.
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente c
onforme Convenio(s) ICMS 15/2023
Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R\$ 4,
60

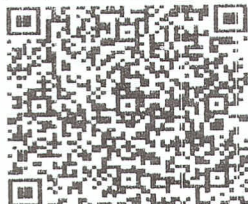
N: 000102623 Série: 4 26/09/2025 09:49:58
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam>

CHAVE DE ACESSO
1525 0904 8098 8700 0114 6500 4000 1026 2310 1109 8766
CONSUMIDOR

CNPJ: 23.453.830/0007-65
Nome: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Endereço: AV FLORIANOPIS, S N - NOVO - TAILANDIA

ASSINATURA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215250556189478

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

26.09.25

RECEBEMOS EM
1/1

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTV

LANÇADO NO SIST

EM 02/10/25

Daniel O. de S. M.
RG: 000000000
AUX. DE FISCALIA
FISCAL

RECEBEMOS EM
24/09/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

24.09.25

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/09/25

Kassandra B. Silva
RG 8062108

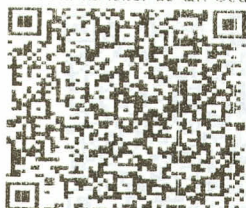
A.M. COM. DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 04.809.887/0001-14 IE:152220143
ROD PA 150, S N, SANTA MARIA,
TAILANDIA, PA

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
10243	OLEO DIESEL B S10	133,62	L	5,99	800,43
ADITIVADO (b:7)					
(ATD MAURICIO GABRIEL OLI)					
10243	OLEO DIESEL B S10	266,37	L	5,99	1.595,56
ADITIVADO (b:7)					
(ATD MAURICIO GABRIEL OLI)					
Old Total de Itens					2
VALOR TOTAL R\$					2.395,99
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Crédito Loja					2.395,99
Tributos Totais Incidentes					622,96(Lei Federal 12.741 /2012)
RESUMO PAGAMENTO:					
- PRAZO: R\$ 2395,99					
Sequencia:1108952 Terminal:CAIXA 3 - POSTO Op:JANAIRE					
S C 321 E:328					
Placa:					
MOTORISTA FRANCISCO					
Trib: aprox R\$: 198,87 Federal, 424,09 Estadual e 0,00 Municip					
al					
Fonte IBPT 8A/AC7					
IBPT/empresometro.com.br					
PARA GERADOR					
Observação:FIM MP 1.175 ELEVA TRIBUTO DO DIESEL EM					
R 0,3271 LITRO.					
ICMS monofasico sobre combustíveis cobrado anteriormente c					
onforme Convenio(s) ICMS 199/2022					
Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 199/2022 R\$ 4					
48,00					
Nº:000102424 Série:4 24/09/2025 16:34:41					
Consulte pela Chave de Acesso em:					
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam					
CHAVE DE ACESSO					
525 0904 8098 8700 0114 6500 4000 1024 2410 1108 9526					
CONSUMIDOR					
CNPJ: 23.453.830/0007-65					
Nome:					
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO					
Endereço: AV FLORIANÓPIS, S N - NOVO - TAILANDIA					

ASSINATURA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 215250552806914

CLASSIFICADO
TOTVS



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 34

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: 21/11/2025 16:17:14

Aut. Assinatura: bd0c494e13b523fa1420c1ad9f9aaf665ed34e529527cab1ff49d1b19b397d87

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

Em: 21/11/2025 16:21:15

Aut. Assinatura: e952c4477e162bf55359c4e87b7e4cf5afe9c2fd8404775ef1ea47370e067c15



Identificador de autenticação: 10d3fff5-2a1d-4784-9789-305bb35b959e

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.06	MATERIAL DE MANUTENÇÃO – OUTUBRO/2025
--------------	--

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

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 84



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972385042870000
Data da Operação 28/10/2025 08:55
Código de Barras 07790001161211428869404775554977912480000295000
Descrição A B B DA COSTA NF004
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número único do Boleto 3025102806896625748
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 36972874000158
Razão Social A B B DA COSTA LTDA
Nome Fantasia A B B DA COSTA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 36972874000158
Razão Social A B B DA COSTA LTDA
Nome Fantasia A B B DA COSTA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista 36.972.874/0001-58
Razão Social Sacador Avalista A B B DA COSTA LTDA
Data/Hora do Pagamento 28/10/2025 08:55:34
Valor Nominal 2.950,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.950,00 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972385349770000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 12:01

RECEBI(EMOS) DE A B B DA COSTA LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.000.004

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA

No.000.000.004

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1036 9728 7400 0158 5500 1000 0000 0418 7675 6150

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

A B B DA COSTA LTDA

Governador José Malcher, 1007

Nazaré - Belém/PA

CEP: 66055260 - FONE: 91988634003

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250054059158 - 21/10/2025 17:00:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156920727

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

36.972.874/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

C.N.P.J./C.P.F.

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

21/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.950,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR PIS	0,00	VALOR COFINS	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA										2.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS	V.IPI
00005	Regulador de Pressão de Posto Oxigênio Dados Bancários Para Pagamento: Banco 077 Inter - Agência: 0001 - Conta Corrente: 22827750-7 CHAVE PIX: 36.972.874/0001-58	84811000	5102	un	10	295,00	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

24/10/25

William S. Figueiredo

COMPRADEIRO

HOT INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed: R\$ 396,78 (13,45%), Est: R\$ 560,50 (19,00%), Mun: R\$ 0,00 (0,00%). Fon
te: IBPT/empresometro.com.br/PA - 80DB15

RESERVADO AO FISCO

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:19

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

2
3

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000385000
CPF/CNPJ...: 24058238000136
NOME.....: A L ALVES RODRIGUES
FINALIDADE: 10-Crédito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 422
VALOR R\$......: 641,90

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Recebemos de AL ALVES RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/09/2025 Dest/Reme: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH Valor Total: 641,90		NF-e Nº 000.001.903 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AL ALVES RODRIGUES ME TV BRAGANCA, 64 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: 99166-6773 - FAX: (99)9999-9999 fiscal@artecontabilidade.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.903 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0924 0582 3800 0136 5500 1000 0019 0316 2563 8726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250046156777 10/09/2025 18:01:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155130200	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.058.238/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH		23.453.830/0007-65	10/09/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 10/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 17:58:05

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		0,00	641,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 641,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2833	PU BRANCO GEADA VW 95 SKY TRIBUTADO	32082019	0500	5405	UN	3,00	89,90	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00
1045	BRASILINE SINT SUPER RAPIDO - AZUL DEL REY 900 ML	32089010	0500	5405	UN	2,00	48,90	0,00	97,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1370	T SPRAY PRETO ALTA TEMPERATURA	32089010	0500	5405	UNI	5,00	22,90	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00
373	VERNIZ MARITIMO 3600 - INCOLOR-BRILHANTE -	32089010	0500	5405	GL	1,00	159,90	0,00	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 17/10/25 Damieffy O. de Lima RG: 9273116 Aux de Almoxarife RECEBEMOS EM													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS NOME FANTASIA: HOSPITAL HGT REF. PED(S): 162467	RESERVADO AO FISCO Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/INDSH 16/10/25
---	--

► 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
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 385000
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.794,10 (Três Mil e Setecentos e Noventa e Quatro Reais e Dez Centavos)

Descrição A L ALVES RODRIGUES NF1904,1905,1906

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025

Autenticação 638972375090980000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:44

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
AL ALVES	1904	27/10/2025	2.619,20
AL ALVES	1905	27/10/2025	155,40
AL ALVES	1906	27/10/2025	1.019,50
TOTAL			3.794,10

NF-e
Nº 000.001.904
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AL ALVES RODRIGUES ME

TV BRAGANCA, 64 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: 99166-6773 - FAX: (99)9999-9999
fiscal@artecontabilidade.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.904
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0924 0582 3800 0136 5500 1000 0019 0410 3146 8574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250048689795 24/09/2025 14:17:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155130200

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.058.238/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

23/09/2025

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:06:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.619,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.619,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
355	PISOS E CIMENTADOS LATA 18 L - CINZA CLARO -	32091010	0500	5405	LT	7,00	359,90	0,00	2.519,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1932	ESMALTE ALTO BRILHO VERMELHO 3,0LT	32081010	0500	5405	UN	1,00	99,90	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS

NOME FANTA...: HOSPITAL HGT

REF. PED(S)...: 163351

DADOS PARA PAGAMENTO. B. BRASIL AG. 1527-X C/C 38.500-X AL ALVES RODRIGUES

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

RESERVADO AO FISCO

William S. Siqueiredo
COMPRADOR
HGT INDSH

23/09/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/09/2025 14:11:28

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

RECEBEMOS EM

MecGestão | www.mecgestao.com

Página: 8 de 84

AL ALVES RODRIGUES ME

TV BRAGANCA, 64 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: 99166-6773 - FAX: (99)9999-9999
fiscal@artecontabilidade.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.905
SÉRIE 001
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
1525 0924 0582 3800 0136 5500 1000 0019 0513 8309 7375
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
215250048690371 24/09/2025 14:20:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155130200

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.058.238/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH
ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT
MUNICÍPIO
TAILANDIA

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
24/09/2025

BAIRRO / DISTRITO
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
24/09/2025

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:12:44

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	155,40	
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	155,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
1368	SPRAY COLORART CINZA PLACA	32089010	0500	5405	UNI	6,00	25,90	0,00	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS
NOME FANTA...: HOSPITAL HGT
REF. PED(S):: 163194
DADOS PARA PAGAMENTO. B. BRASIL AG. 1527-X C/C 38.500-X AL ALVES RODRIGUES

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
EM 06 / 10 / 25
Damelly de Lima
RG 4373115
Aux de Arroxarife
INDSH

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
INSTINDSH
25.09.25
RECEBEMOS EM
25.09.25
Mec Gestão || www.mecgestao.com

NF-e
N° 000.001.906
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.500 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

AL ALVES RODRIGUES ME TV BRAGANCA, 64 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: 99166-6773 - FAX: (99)9999-9999 fiscal@artecontabilidade.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.906 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1525 0924 0582 3800 0136 5500 1000 0019 0616 5050 0840	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048691008 24/09/2025 14:22:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155130200		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.058.238/0001-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO- INDSH				23.453.830/0007-65		24/09/2025	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA	
AV. FLORIANOPOLIS, SN HGT			NOVO		68695-000	24/09/2025	
MUNICÍPIO			UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA			PA			14:14:45	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.019,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
355	PISOS E CIMENTADOS LATA 18 L - CINZA CLARO -	32091010	0500	5405	LT	2,00	359,90	0,00	719,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1723	PISOS E CIMENTADOS GALAO 3,6L - VERMELHO SEGURANCA	32091010	0102	5102	GL	3,00	99,90	0,00	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS		EM 29/09/25		William S. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH	
NOME FANTA...: HOSPITAL HGT REF. PED(S)...: 163020 DADOS PARA PAGAMENTO. B. BRASIL AG. 1527-X C/C 38.500-X AL ALVES RODRIGUES		Kassandra B Silva RC 8062105		RECEBEMOS EM 29-09-25	

Mec Gestão || www.mecgestao.com

Página10 de 84

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638960533836670000
Data da Operação 14/10/2025 15:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3860
Conta 261564
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.026,60 (Três Mil e Vinte e Seis Reais e Sessenta Centavos)

Descrição ALMEIDA COM DE MATERIAIS - ADIANTAMENTO PAVIFLEX

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 14/10/2025

Autenticação 638960534375120000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 16:18

ALMEIDA COM. DE MAT. DE CONST. E SERVICOS EIRELI		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.398 SÉRIE 001 FOLHA 01/01													
 RUA DA MATA, 166 - A MARAMBAIA CEP 66615-420 BELEM - PA Telefone: (91) 3231-3327				CHAVE DE ACESSO 1525 1006 8872 9000 0113 5500 1000 0183 9814 2227 3071											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152408770		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250052679269 14/10/2025 17:18:50											
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ 06.887.290/0001-13											
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 14/10/2025											
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000											
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX 98422-9111		UF PA											
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:19											
FATURA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CALC DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC DO ICMS ST 0,00											
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS DESONERADO 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.026,60		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS DESONERADO 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.026,60											
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE VOLUMES		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24180200ST	PISO PAVIFLEX FIT 2MM	39181000	060	5405	M²	20,45	148,00	3.026,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
CEBEMOS F11															
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1615917		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							
Valor Total da Carga Tributaria: 921,59 Fonte da Carga Tributaria: IBPT conforme in 9/2022, decreto nº 2.401/2022 mercad. ia com substituição tributaria. (nfe-4184C) REQ.SEQ.61350 - 05 CX - PISO PAVIFLEX FIT 2MM REF. 24180200ST(CX. CONTEM 4,09 M²). DESTINO: TAILANDIA/PA MERCADORIA EM TRANSITO								Eli Brito Contino ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA. INDSH 15.10.25							

Desenvolvido por IDEALSOFT

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página12 de 84

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:23

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCD DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 0878 TOME-ACU
CONTA.....: 0000322059
CPF/CNPJ...: 36806293000146
NOME.....: B BRAVIN BRANDAO
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 428
VALOR R\$......: 658,10

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
B BRAVIM BRANDÃO FERRO	610	20/10/2025	625,44
B BRAVIM BRANDÃO FERRO	611	20/10/2025	32,66
TOTAL			658,10

NF-e
N° 000.000.610
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CHAVE DE ACESSO
1525 0936 8062 9300 0146 5500 1000 0006 1017 7345 9556

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250047446881 17/09/2025 17:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ	36 806 293/0001-46
------	--------------------

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0007-65		17/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
AV FLORIANOPOLIS, SN	NOVO	68695-000	17/09/2025	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA			16:49:39

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		625,44	
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		625,44	

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1							

[illegible]

MANAGED SYSTEMS

29/09/25

Kassandra B Silva
R.G. 80021/12

William S. Flaqueiredo
COMPRADOR
HGT/ANESH

RECEBEMOS EM

Mec Gestão || www.mecgestao.com.br

Página15 de 84

Recebemos de B BRAVIN BRANDAO FERRO E ACO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH Valor Total: 32,66		NF-e Nº 000.000.611 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B BRAVIN BRANDAO FERRO E ACO LTDA AV FORTALEZA, 88 - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)99397-9397	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.611 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0936 8062 9300 0146 5500 1000 0006 1113 8226 3901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250047616677 18/09/2025 14:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156884674	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 36.806.293/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0007-65	18/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 18/09/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:13:50

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	32,66
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	32,66		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21	BARRA CHATA 1/2 1/8	72131000	0102	5102	UN	2,00	16,33	0,00	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFES LEI COMPLEMENTAR 123 14/12/2006 NAO GERA CRED. ICMS NOME FANTA...: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA REF. PED(S)...: 42518	LANÇADO NO SISTEMA EM 29/09/25 Kassandra B. Silva RECEBEMOS EM 18/09/25	RESERVADO AO FISCO William S. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH 18-09-25
--	---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/09/2025 14:15:56

RECEBEMOS EM 18/09/25 Mec Gestão | www.mecgestao.com.br

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000001114485225638949335814870000
Data da Operação 01/10/2025 16:40

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 6984
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 187,80 (Cento e Oitenta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição BARÃO FERRAGENS NF1070

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 01/10/2025
Autenticação 638949336289990000

Emitido em quinta-feira, 2 de outubro de 2025 às 07:59

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 1070 Serie: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente BARÃO FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA Barão AV BELEM FERRAGENS E FERRAMENTAS SANTA MARIA 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1070 Serie: 1		 CHAVE DE ACESSO 15250950387978000126550010000010701000012346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorizacao 215250044260467 13:55:14	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 50387978000126	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158911725					
DESTINATÁRIO /REMETENTE					
NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				CPF/CNPJ 23453830000765	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANÓPOLIS S/N				BAIRRO NOVO	
MUNICÍPIO TAILANDIA				UF PA	
				FONE 1136725136	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA 13:55:14	

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,68	0,00	187,80

TRANSPORTES/ VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 120,0000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO
		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7890428218162	CANAleta 20X10X2000MM C/DUPLA FACE MARGIRIUS	20,00	39162000	500	5405	UN	20,0000	8,6400	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001911	PARAFUSO CABEÇA CHATA PHILIPS 4MMX40MM	100,00	73181500	500	5405	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
01/09/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS. Caixa Econômica-Federal Agência: 2363 Conta-corrente: 578102831-1	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 04/09/25	William S. Figueiredo COMPROVANTE HGT/INDSH 0
--	---	--

Kassandra B. Silva

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com



Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 18 de 84

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:16

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA...: 2363 TAILANDIA
CONTA.....: 0000006984
CPF/CNPJ...: 50387978000126
NOME.....: BARAO FERRAGENS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 418
VALOR R\$.....: 80,76

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 1086 Serie: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente BARÃO FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA Barão AV BELEM FERRAGENS E FERRAMENTAS SANTA MARIA 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1086 Serie: 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		CHAVE DE ACESSO 15250950387978000126550010000010861000012346		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158911725		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 50387978000126	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				CPF/CNPJ 23453830000765	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANÓPOLIS S/N				BAIRRO NOVO	
MUNICÍPIO TAILANDIA				CEP 68695000	
UF PA				FONE 1136725136	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA 12:53:02	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,76
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34	0,00	80,76

NOME		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 12,0000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM/SH	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
17899389015466	TRINCHA P/ PINTURA 1/2 RECORT	7,00	96034090	102	5102	UN	7,0000	2,7800	19,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7899389000878	ROLO DE LA P/ PINTURA 9 CM C/ SUPORTE ANTIRRESPINGO	5,00	96034010	102	5102	UN	5,0000	12,2600	61,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/09/25

RECEBEMOS EM

16/09/25

Kassandra B Silva
REC 2025/366221

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

Impresso com o RM Sistemas BR
www.rmsistemasbr.com



Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 20 de 84

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638954483027280000
Data da Operação 07/10/2025 15:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 2939
Conta 0000398877
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 895,50 (Oitocentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)

Descrição BRAVO BRASIL IND - ADIANT TINTA EPOXI

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 07/10/2025

Autenticação 638954483962600000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 14:33

RECEBEMOS DE Bravo Brasil Ind Com e Servicos Ltda EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000008093 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente Bravo Brasil Ind Com e Servicos Ltda EPP Avenida Engenheiro Fernando Guilhon, 238 3 Cremacao Cep:66045-205 Belem/PA Fone: 9131200007	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000008093 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1525 1021 6020 5500 0141 5500 1000 0080 9319 7840 2907 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 08/10/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154719854	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 21.602.055/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 08/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX 1136725236	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA			
Forma 99 Outros 895,50			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 995,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 99,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 895,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD 2001010117 128	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. TINTA EPOXI BASE D'AGUA CREME C LARO-720-P2392 18LT - VELOZ	NCM/SH 32091010	CST 0102	CFOP 5101	UN UN	QUANT. 1,00	V.UNITARIO 995,00	V.TOTAL 995,00	BC.ICMS 0,00	V.ICMS 0,00	V.IPI 0,00	A.ICMS 0,00%	A.IPI 0,00%	VLR.DESC 99,50
PG 07.10.2025 CLASSIFICADO TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 20/10/25 William S. Aguiaredo COMPRADOR HOT/INDSH 16-10-25														

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 14465; BANCO ITAU AG. 2939 C/C. 39887-7 CNPJ. 21.602.055/0001-41 BRAVO BRASIL IND. COM. E SERVICOS LTDA EPP _____ PIX/CNPJ Bravo Brasil / E Tintas 21.602.055/0001-41 / IMPORTANTE: EM RELACAO AS TROCAS / DEVOLUCOES DE MERCADORIAS: 01 SERAO FEITAS EM ATÉ 07 DIAS A PARTIR DA EMISSAO DA NOTA FISCAL; 02 APRESENTACAO OBRIGATORIA DE NOTA FISCAL DE ORIGEM E NOTA DE DEVOLUCAO; 03 PRODUTOS EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVACAO COM SUAS EMBALAGENS LACRADAS. E RESPONSABILIDADE DO CLIENTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DE ENTREGA E ASSINAR A NOTA FISCAL. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO William S. Aguiaredo COMPRADOR HOT/INDSH 16-10-25

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:40

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 340
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 356,50 (Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição MAROSTICA MATERIAIS NF2397

ATENÇÃO

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

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

Data da operação

28/10/2025

Autenticação

638972376071680000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:55

RECEBEMOS DE CONSTRUIR PECAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 356,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - AV FLORIANOPOLIS, 0 NOVO TAILANDIA-PA

NF-e

Nº. 000.002.397
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CONSTRUIR PECAS LTDA

NATAL, 56 - ESQ C/ TV COLARES 92
CENTRO - 68695-000
TAILANDIA - PA Fone/Fax: 91988470668

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.397
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0906 1880 3500 0182 5500 1000 0023 9716 1067 0189

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

215250048602002 - 24/09/2025 08:06:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152369511

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.188.035/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

24/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, 0

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

FONE / FAX

PA 9137521299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:06:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

356,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

356,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003177	ARGAMASSA ACIII 20K PISO SOBRE PISO SUPERMASSA	38245000	0/500	5405	SC	2,0000	67,0000	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001457	PISO 54 X 54 CIMENTO ALMOND HD UNIGRES	69072200	0/102	5102	UN	5,0000	44,5000	222,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

Assinatura do Fornecedor

RECEBEMOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CHAVE PIX CNPJ: 06.188.035/0001-82 CONSTRUIR PECAS LTDA

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

RESERVADO AO FISCAL

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 24 de 84

▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638957051281940000
Data da Operação 10/10/2025 15:02

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 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 7.347,60 (Sete Mil e Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1160,1152

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 10/10/2025
Autenticação 638957053374300000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 14:57

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
ROCHA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	1160	10/10/2025	3.627,60
ROCHA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	1152	10/10/2025	3.720,00
TOTAL			7.347,60

Recebemos de ROCHA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/09/2025 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH Valor Total: 3.627,60

NF-e
Nº 000.001.160
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ROCHA MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO LTDA**

AV PARA, 155 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)99299-4525

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.160
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0933 7605 7100 0183 5500 1000 0011 6019 7019 6788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250047545055 18/09/2025 09:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156467020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

33.760.571/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

18/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:13

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 01160 - Valor Original: R\$ 3.627,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.627,60

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 09/10/2025

Valor : 3.627,60

PAGAMENTOS

Descrição : Cartão da Loja (Priva

Valor : 3.627,60

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	3.627,60
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	3.627,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
114381	ABRACADEIRA NYLON 7.6X300MM LOTUS	39269090	1500	5405	UNI	100,000	0,70	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1102	ABRACADEIRA NYLON 3,6X150MM LOTUS	39269090	1500	5405	UND	100,000	0,15	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110954	BROCA ACO RAPIDO 4,0MM (UN) TRAMONTINA	82075011	0102	5102	UND	5,000	6,05	0,00	30,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113873	DISCO DESBASTE 115X4,8X22,2MM FAMASTIL	68042211	0102	5102	UNI	10,000	6,99	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113476	FECHADURA P/ PERFIL ESTREITO F-2400 PF EXT 22MM ALIANÇA	83014000	0500	5405	UNI	5,000	78,40	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109341	FITA ISOLANTE 18MM X 20M IMPERIAL 3M	39191020	0500	5405	UND	5,000	12,35	0,00	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111026	PLAFON SOQUETE E27 PORCELANA BRANCO BLUMENAU	85366100	0102	5102	UND	5,000	3,75	0,00	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114532	AGUARRAS 900ML SAYERLACK	27101230	0102	5102	UNI	5,000	25,50	0,00	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113618	TELA PINTOIRO 1" 24X1,50M VOX	73144100	0500	5405	MT	6,000	11,35	0,00	68,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2558	TINTA PREMIUM SEMI BRILHO 18L AREIA -IPE	32091010	0500	5405	UND	1,000	524,85	0,00	524,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108401	TORNEIRA 1094 AUTOMATICA 1/2 BANCADA GMC METAIS	84818019	0500	5405	UND	7,000	118,25	0,00	827,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108963	TORNEIRA DE PIA DN15/DN20 BICA MOVEL ENTRADA HORIZONTAL MOD ICO	84818019	8500	5405	UND	5,000	173,30	0,00	866,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111154	VASO SANITARIO E CAIXA ACOPLADA EVORA BRANCO LUZARTE	69109000	0500	5405	UNI	1,000	555,25	0,00	555,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS

Trib. Aprox. Federal R\$: 504,93 Estadual R\$: 689,24 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM

29 / 09 / 25

RECEBEMOS EM

18/09/25

Kassandra B Silva

RG 8062105

William S. Figueiredo

COMPROVANTE

RG 710058

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/09/2025 09:16:18

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 27 de 84

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:39

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 397423
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 723,90 (Setecentos e Vinte e Três Reais e Noventa Centavos)
Descrição DS ROCHA NF1176

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972375597400000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:52

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638966300383900000
Data da Operação 21/10/2025 07:54

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 188050
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 285,35 (Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição FT FERRAGENS NF5391

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/10/2025
Autenticação 638966300814240000

Emitido em terça-feira, 21 de outubro de 2025 às 09:42

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 16:52

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 188050
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 94,44 (Noventa e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição FT FERRAGENS NF23918

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 03/10/2025

Autenticação 638951071718610000

Emitido em segunda-feira, 6 de outubro de 2025 às 09:19

VerSis:20250901

Lançado no TOTVS

CNPJ:08.144.809/0001-07 IE 152544330
FT FERRAGENS MATRIZ
AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA
TAILANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
22695	ADESIVO SILICONE CINZA DIRKO	2	47,22	94,44
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				94,44
Valor a Pagar R\$				94,44
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				94,44

Consulte pela chave de acesso em

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

1525 0908 1448 0900 0107 6500 1000 0239 1819 5286 3183



CONSUMIDOR CNPJ:
23.453.830/0007-65 INSTITUTO
NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO
AV: FLORIANOPOLIS S/N, SN
NOVO - TAILANDIA/PA

NFC-e nº 000.023.918 Série 001
03/09/2025 09:40:59

Protocolo de Autorização
215250507714458 03/09/2025
09:40:59

Recebido: 94,44
Troco: 0,00

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INSH

RECEBEMOS EM
10-09-25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/09/25

Kassandra B Silva
R020062103

CLASSIFICADO
TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638967427218320000
Data da Operação 22/10/2025 15:13

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 188050
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 29,70 (Vinte e Nove Reais e Setenta Centavos)
Descrição FT FERRAGENS NF23920

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

22/10/2025

Autenticação

638967427962890000

Emitido em quarta-feira, 22 de outubro de 2025 às 16:24

CNPJ:08.144.809/0001-07 IE:152544330
FT FERRAGENS MATRIZ
AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA
TAILANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
14258	MANG 1/2 CRISTAL TRANCADA			
	3 MT		9,90	29,70
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				29,70
Valor a Pagar R\$				29,70
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				29,70

Consulte pela chave de acesso em

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

1525 0908 1448 0900 0107 6500 1000 0239 2017 0635 3236



CONSUMIDOR CNPJ:
23.453.830/0007-65 INSTITUTO
NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO
AV: FLORIANOPOLIS S/N, SN
NOVO - TAILANDIA/PA

NFC-e nº 000.023.920 Série 001
22/09/2025 10:12:10

Protocolo de Autorização
215250547724297 22/09/2025
10:12:11

Recebido: 29,70
Troco: 0,00

10:12:11

Recebido: 29,70
Troco: 0,00

RECEBEMOS EM:
22.09.25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
22.09.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 20.09.25

Kassandra B Silva
0062105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638967427218320000
Data da Operação 22/10/2025 15:13

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 FT FERRO E ACO LTDA
cnpj 19.869.855/0001-81
Agência 1527
Conta 000038805-0
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202510221813KNFVGB1KYUA

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 221,35 (Duzentos E Vinte E Um Reais E Trinta E Cinco Centavos)

Descrição FT FERRO E AÇO NF38674

Autenticação 638967427877570000

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, 22 de outubro de 2025 às 16:15

FT FERRO E ACO LTDA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
AV. BELEM, 195 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)9333-9944 ftferroeaco@outlook.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.038.674 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 1525 0919 8698 5500 0181 5500 1000 0386 7411 4534 3522									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 154422142		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048240562 22/09/2025 15:01:38									
DESTINATÁRIO / REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 19.869.855/0001-81									
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 22/09/2025									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO NOVO		CEP 68695-000									
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA 15:00									
FATURA													
DADOS DA FATURA Número: 038674 - Valor Original: R\$ 221,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 221,35													
PARCELAS													
Número 001 Vencimento 22/10/2025 Valor 221,35													
PAGAMENTOS													
Descrição Cartão da Loja (Priv: Valor 221,35													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 207,70		VALOR DO ICMS 39,46		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 221,35									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 221,35									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANIT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO									
				UF									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
136	TUBO PAT GALV 2" 1,95MM 6M	73069090	000	5102	UN	1,000	207,70	0,00	207,70	207,70	39,46	0,00	19,00 0,00
1448	PF CHIPBOARD C/CHATA 6X60 BC	73181200	060	5405	UN	35,000	0,39	0,00	13,65	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													
DADOS ADICIONAIS						LANÇADO NO SISTEMA							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF REFERENTE AO PEDIDO N 224486 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1527-X CONTA CORRENTE: 38.805-X; PIX CNPJ: 19.869.855.0001-81 FT FERRO E ACO LTDA; Trib. Aprox. Federal R\$: 33,07 Estadual R\$: 37,63 Fonte: IBPT						RECEBEMOS EM EM 29/09/25 22/09/25 Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/INDSH 22							
Kassiana B Silva RG 8062105													

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 15:01:40

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 38 de 84

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:39

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 388050
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 156,32 (Cento e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição FT FERRO NF38774

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 28/10/2025
Autenticação 638972375481920000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:51

FT FERRO E ACO LTDA - ME

AV. BELEM, 195 - NOVO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000
Fone: (91)9333-9944
ftferroeaco@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.038.774
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0919 8698 5500 0181 5500 1000 0387 7417 6973 3432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250048869208 25/09/2025 10:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154422142

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

19.869.855/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

25/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:22

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 038774 - Valor Original: R\$ 156,32 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 156,32

PARCELAS

Número 001
Vencimento 25/10/2025
Valor 156,32

PAGAMENTOS

Descrição Cartão da Loja (Priv:
Valor 156,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	156,32
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	156,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
2335	BRASIFER PRIMER CINZA 3,6 LT - BRASILUX	32089010	060	5405	UN	2,000	78,16	0,00	156,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF REFERENTE AO PEDIDO N 224807, CONFORME A ORDEM DE COMPRA N 2520/2025-0;
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1527-X CONTA CORRENTE: 43.785-9;
PIX CNPJ: 19.869.855.0002-62 FT FERRO E ACO LTDA;
Trib. Aprox. Federal R\$: 24,23 Estadual R\$: 26,57 Fonte: IBPT

FT FERRO E ACO
RETIRADO NA LOJA

RESERVADO AO FISCAL

RECEBEMOS EM

25/09/25

William S. Figueiredo

COMPRADOR
HGT/INDSH

25-09-25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/09/2025 10:23:57

Emitido por CMM Sistemas - Fone (94)3352-0129

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 40 de 84

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638972369515600000
Data da Operação 28/10/2025 08:39

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 101796
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 848,35 (Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição J PAIVA SOUZA NF3669

ATENÇÃO

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

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

Data da operação

28/10/2025

Autenticação

638972375705780000

Emitido em terça-feira, 28 de outubro de 2025 às 10:52

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.669
SÉRIE: 1

 J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA CONSTRUÇÃO AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.669 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0983 5740 1200 0157 5500 1000 0036 6911 0003 6690 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048424739 -23/09/2025 11:24:50-03:00	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
151724687		83.574.012/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65	23/09/2025
INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N	NOVO	68695-000	23/09/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Tailandia		PA	11:24:00

FATURA / DUPLICATA	
001	
18/10/2025	
R\$ 848,35	

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 558,75	R\$ 106,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,00	R\$ 848,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,48	R\$ 848,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI	ALIQUOTA ICMS %
100779	SERRINHA STARRET BS1224	82021000	0 00	5405	UN	5,0000	9,9900	49,95	49,95	9,49	0,00	19
105757	LAMPADA ELGIN LED BULBO BIVOLT 50W REF:48LSB50FLD00	85395200	0 60	5405	UN	10,0000	22,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0
106198	CONTATOR JNG JX2-32 220V 32A** REF:14592	85364900	0 00	5405	UN	5,0000	90,0000	450,00	450,00	85,50	0,00	19
107634	LAMPADA ELGIN LED BULBO BIVOLT 20W REF:48LSB20FLD00	85395200	0 60	5405	UN	10,0000	6,9600	69,60	0,00	0,00	0,00	0
105330	TRINCHA ATLAS CERDA BRANCA 2	96034090	0 00	5405	UN	7,0000	8,4000	58,80	58,80	11,17	0,00	19

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 02/10/25

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				RECEBEMOS

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R\$125,68 (14,82%) Fonte: IBPT	ORDEM DE COMPRA DE NUM.2416,2320	
 J. PAIVA DE SOUSA LTDA BANCO DO BRASIL AG. 1527-X C/C. 10179-6 PIX. 83.574.012/0001-57	William S. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH 23-09-25	

Identificador de autenticação: 14a88cc2-0470-46ae-9c88-c18932dc51c4

BANPARA CAIXA
054-00 AG TAILANDIA

TERMINAL: 022
20/10/25 15:11

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 054-00 AG TAILANDIA
CONTA...: 0003199401
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1527 TAILANDIA
CONTA.....: 0000101796
CPF/CNPJ...: 83574012000157
NOME.....: J PAIVA SOUZA
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 20/10/2025 NSU.: 414
VALOR R\$.....: 288,60

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATÉ
30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

FOLHA 05 DE J. PAIVA DE SOUSA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.003.670 SÉRIE: 1	
DATA DE EMISSÃO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA CONSTRUÇÃO AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.670 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	
		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0983 5740 1200 0157 5500 1000 0036 7011 0003 6705 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250048425734 -23/09/2025 11:28:14-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151724687		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N		BAIRRO / DISTRITO NOVO	
MUNICÍPIO Tailandia		CEP 68695-000	
FONE / FAX		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA 001 18/10/2025 R\$ 288,60		HORA ENTRADA / SAÍDA 11:27:00	

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 268,70	R\$ 51,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,76	R\$ 288,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,93	R\$ 288,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
105029	ANEL VEDACAO JAPI AROMA FLORAL	40169300	0 00	5405	UN	2,0000	6,9300	13,86	13,86	2,63	0,00	19	0
105611	CAP SOLD. FORTLEV 40	61034200	0 00	5405	UN	2,0000	4,3800	8,76	8,76	1,66	0,00	19	0
105612	CAP SOLD. FORTLEV 50 REF:10080501	39174090	0 00	5405	UN	2,0000	7,1000	14,20	14,20	2,70	0,00	19	0
120096	PARAFUSO VASO N12 C/BUCHA PADRAO FORTE (PAR) REF:177643	73181400	0 00	5405	PAR	1,0000	7,6800	7,68	7,68	1,46	0,00	19	0
113436	DISJUNTOR ELGIN 3P 125A	85362000	0 00	5405	UN	1,0000	124,6000	124,60	124,60	23,67	0,00	19	0
120814	JOGO CHAVE HEXAGONAL MEDIA 9PCS - PARAMAX REF:CA002	82055900	0 60	5405	JG	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0	0
117798	IDR 4P 30MA 40A - ELGIN	85365090	0 00	5405	UN	1,0000	99,6000	99,60	99,60	18,92	0,00	19	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO		COMPRADOR	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$44,98 (15,59%) Fonte: IBPT		J. PAIVA DE SOUSA LTDA BANCO DO BRASIL AG. 1527-8 C/C. 10179-6 PIX. 83.574.012/0001-57 TEL. 91 99324-0878		WILLIAM S. Figueiredo 23-09-25	
Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4		QR CODE		COMPRADOR HEVINDSH	

FCP Nº 000.003.670 SÉRIE: 1

J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA CONSTRUCAO

AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.003.670 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 1525 0983 5740 1200 0157 5500 1000 0036 7011 0003 6705

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 215250048425734 -23/09/2025 11:28:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151724687 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 83.574.012/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65 DATA EMISSÃO 23/09/2025

ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N BAIRRO / DISTRITO NOVO CEP 68695-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 23/09/2025

MUNICÍPIO Tailandia FONE / FAX UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 11:27:00

FATURA / DUPLICATA 001 18/10/2025 R\$ 288,60

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 268,70	R\$ 51,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,76	R\$ 288,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,93	R\$ 288,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
105029	ANEL VEDACAO JAPI AROMA FLORAL	40169300	0 00	5405	UN	2,0000	6,9300	13,86	13,86	2,63	0,00	19	0
105611	CAP SOLD. FORTLEV 40	61034200	0 00	5405	UN	2,0000	4,3800	8,76	8,76	1,66	0,00	19	0
105612	CAP SOLD. FORTLEV 50 REF:10080501	39174090	0 00	5405	UN	2,0000	7,1000	14,20	14,20	2,70	0,00	19	0
120096	PARAFUSO VASO N12 C/BUCHA PADRAO FORTE (PAR) REF:177643	73181400	0 00	5405	PAR	1,0000	7,6800	7,68	7,68	1,46	0,00	19	0
113436	DISJUNTOR ELGIN 3P 125A	85362000	0 00	5405	UN	1,0000	124,6000	124,60	124,60	23,67	0,00	19	0
120814	JOGO CHAVE HEXAGONAL MEDIA 9PCS - PARAMAX REF:CA002	82055900	0 60	5405	JG	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0	0
117798	IDR 4P 30MA 40A - ELGIN	85365090	0 00	5405	UN	1,0000	99,6000	99,60	99,60	18,92	0,00	19	0

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$44,98 (15,59%) Fonte: IBPT

J. PAIVA DE SOUSA LTDA BANCO DO BRASIL AG. 1527-8 C/C. 10179-6 PIX. 83.574.012/0001-57 TEL. 91 99324-0878

RESERVADO WILLIAM S. Figueiredo

COMPRADOR HGV INDSH

23-09-27

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Impresso por LC ERP

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638954483027280000
Data da Operação 07/10/2025 15:40

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 1527
Conta 101796
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 37,40 (Trinta e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Descrição J PAIVA SOUZA NF4089

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 07/10/2025
Autenticação 638954484169610000

Emitido em sexta-feira, 17 de outubro de 2025 às 14:47

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 16:52

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 MERCADO PAGO IP LTDA.
Titular J.N. GAMA COMERCIO E SERVICOS LTDA
cnpj 17.713.047/0001-03
Agência 0001
Conta 2997305028-0
Tipo de Conta Conta de Pagamento

Identificador da Transação E04913711202510031952W94V20NZLHJ

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 60,00 (Sessenta Reais)

Descrição JN GAMA NF451

Autenticação 638951071486670000

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, 6 de outubro de 2025 às 09:12

Destinatário: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - AV. FLORIANOPOLIS, S - NOVO - TAILANDIA - PA.
Emissão: 03/09/2025 Valor Total: R\$ 60,00

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.451
Série 001

J.N. GAMA COMERCIO E SERVICOS LTDA

AV BELEM, 84
SANTA MARIA - TAILANDIA - PA
Fone: (91)3752-2366 CEP: 68695-000
www.compuservedobrasil.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.451
Série 001
Folha 1/0


CHAVE DE ACESSO
1525 0917 7130 4700 0103 5500 1000 0004 5110 0001 1300

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250044710828 03/09/2025 10:55:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154019747

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.713.047/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
03/09/2025

ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, S

Bairro / Distrito
NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
03/09/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX
(91)3752-3315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
60,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
7908494601570	CONECTOR P2	85366990	0500	5405	UN	3,00	20,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS																
Lançado no TOTVS																

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/09/25
Kassiana B Silva
RG 8062105

William S. Figueiredo
CONTADOR
H01INDSH
RECEBEMOS EM
04.09.25

**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
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638951036736310000
Data da Operação 03/10/2025 15:55

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 COOP SICREDI SUDOESTE MT/PA
Titular L DA S ALVES LTDA
cnpj 52.588.905/0001-28
Agência 0804
Conta 000001570-7
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E049137112025100318556WQWVRV313C

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 713,14 (Setecentos E Treze Reais E Quatorze Centavos)

Descrição L DA S ALVES NF97

Autenticação 638951037484530000

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, 6 de outubro de 2025 às 09:12

RECEBEMOS DE L DA S ALVES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Valor: R\$ 713,14
Nº Fat: 97

NF-e

No: 000000097

Série : 1

Data de Recebimento

RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO



L DA S ALVES LTDA

TV. BREVES, 140 - SALA:A - AEROPORTO
TAILANDIA - PA
68695-000
Fone / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

No: 000000097

Série : 1

Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:

1525 0952 5889 0500 0128 5500 1000 0000 9711 8141 6864

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

Natureza Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

159220203

Inscrição Estadual Subst. Tributário

CNPJ

52.588.905/0001-28

Protocolo de Autorização de Uso

215250047434489
17/09/2025 16:44:55

DESTINATARIO / REMETENTE

Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Data de Emissão

17/09/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/Nº

Bairro / Distrito

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

Data de Saída

17/09/2025

Município

TAILANDIA

Fone / Fax

(913) 7520-0000

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora de Saída

16:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	B. Cálculo ICMS SUB	Valor ICMS SUB	Valor Aprox. Tributos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	713,14
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor IPI	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor da COFINS	Valor Total da Nota
				0,00	713,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				000.000.000-00
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	O/CSOSN	CFOP	UN	QTD	Valor Unitário	Valor Total	B Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
14	GRANITO CINZA CORUMBA, 2.0 CM (- CHAPA POLIDA 2.0 CM) Ref. Produto: 1,047 M² - PIA (Ref. 4986)	68029390	0102	5102	M2	1,0471	619,9217	649,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	GRANITO CINZA CORUMBA, 2.0 CM (- CHAPA POLIDA 2.0 CM) Ref. Produto: 0,146 M² - BARRAS (Ref. 4987)	68029390	0102	5102	M2	0,1455	440,0000	64,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL QUE NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI/III - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 28,53 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 4,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123

Reservado ao Fisco

EM

20/09/25

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

18-09-25

Gransoft Sistema de Gestão www.gransoft.net

RECEBEMOS EM
18.09/25

Identificador de autenticação: 14a88cc2-047d-46ae-9c88-c18932dc51c4

Nº do Protocolo: 2025/3666221

Anexo/Sequencial: 33

Página 51 de 84

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638974395427240000
Data da Operação 30/10/2025 16:50
Código de Barras 34191570070002619217959983310000112500000712500
Descrição LM BROTHES NF952
Número Único do Boleto 3025092204051782398
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 40176566000193
Razão Social LM BROTHERS COMERCIO E SOLUCOE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/10/2025 16:50:19
Valor Nominal 7.125,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 7.125,00 (Sete Mil E Cento E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação 30/10/2025
Autenticação 638974398200760000

Emitido em sexta-feira, 31 de outubro de 2025 às 08:43

06.10.25 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **Eli Brito Continio** NFE NÚMERO: 000.952 NFE SÉRIE: 1



LM BROTHERS COMERCIO E SOLUCOES PARA AMBIENTES LTD
(11) 4456-3731
AV REMIGIO DALLA VECCHIA, 561 - JD NAIR MARIA, 13.322-270, SALTO - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - Entrada **1**
1 - Saída
NÚMERO: 000.952
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3525 0940 1765 6600 0193 5500 1000 0009 5213 1692 4354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 600.221.261.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB: CNPJ DO EMITENTE: 40.176.566/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ / CPF: 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO: 22/09/2025

ENDEREÇO: AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO / DISTRITO: BAIRRO NOVO CEP: 68.695-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/09/2025

MUNICÍPIO: TAILANDIA FONE / FAX: (11) 3672-5136 UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA: PAGAMENTO À VISTA

Parcela:	952-1/2	952-2/2
Vencimento:	17/09/25	30/10/25
Valor (R\$):	7.125,00	7.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS: R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 14.250,00
VALOR DO FRETE: R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00	DESCONTO: R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 14.250,00
VALOR IPI: R\$ 0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FAVORITA TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 01.743.404/0009-95

ENDEREÇO: RUA IPE AMARELO, 110 CIDADE: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671287265119

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 76,500Kg PESO LÍQUIDO: 74,500Kg

DADOS DOS PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	Origem e CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT. (R\$)	VLR. TOTAL (R\$)	BC ICMS (R\$)	VLR. ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS	VLR. IPI (R\$)
1	A3	CORTINA VINIL BEGE 2,55M	63039200	0.102	6.108	UND	6,00	654,10	3.924,59	0,00	0,00	0,00%	0,00
2	A3	CORTINA VINIL BEGE 3,15M	63039200	0.102	6.108	UND	13,00	654,10	8.503,28	0,00	0,00	0,00%	0,00
3	B3	TRILHO ALUMÍNIO PARA CORTINA BRANCO 2,70M	76042919	0.102	6.108	UND	13,00	140,16	1.822,13	0,00	0,00	0,00%	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FATURAMENTO CONFORME PEDIDO DE VENDA 2036825C E ORDEM DE COMPRA Nº 2419/2025-0

TRIB APROX. R\$: 1.916,63 (13,45%) FED. 2.585,00 (18,09%) EST. 0,00 (0,09%) MUN. FONTE: IPI1/empresometro.com.br/6390P (LEI 12.741/12)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Continio
ALM. XARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
06.10.25

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638953645269300000
Data da Operação 06/10/2025 16:29

Código de Barras 07790001161211334619604251678662412260000280000
Descrição NORTESTERY NF69
Número Único do Boleto 3025090503720185981
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 55210229000142
Razão Social NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 55210229000142
Razão Social NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador Hospital Regional de Tailandia - INDSH
Identificação Sacador Avalista 55.210.229/0001-42
Razão Social Sacador Avalista NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE
Data/Hora do Pagamento 06/10/2025 16:29:26
Valor Nominal 2.800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.800,00 (Dois Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação 06/10/2025
Autenticação 638953649665530000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:51