

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639009784247310000
Data da Operação 10/12/2025 15:52
Código de Barras 42297115040006489731708513573223112910000015000
Descrição SINDICATO DOS ENFERMEIROS 11-2025
Número Único do Boleto 3025120805912223933
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10573521000191
Razão Social MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 10573521000191
Razão Social MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH/HOSPITAL GERAL DE TAILA
Identificação Sacador Avalista 34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento 10/12/2025 15:52:12
Valor Nominal 150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação 10/12/2025
Autenticação 639009787322060000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 16:20



Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08513.573223 1 12910000015000

Código do pedido

000018019

Vencimento

10/12/2025

Valor

150,00

Descrição

SETOR: HGT/INDSH | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 3

Opções de pagamento

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

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



Safr

422-7

Mario Virgilio Reinke
Supervisor de Atendimento Pessoal
HGT/INDSH

Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago				Espécie	Vencimento
				Real	10/12/2025
Nº documento 085135732	CNPJ 23.453.830/0007-65	Nosso Número 085135732	Código do pedido 000018019	Valor documento	150,00
Pagador Indsh/hospital Geral De Tailândia					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safr

422-7

42297.11504 00064.897317 08513.573223 1 12910000015000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/12/2025
Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 08/12/2025	Nº documento 085135732	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/12/2025	Nosso número 085135732
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 150,00	Valor documento 150,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA. Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra. Não pagar após o vencimento. Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Pagador Indsh/hospital Geral De Tailândia CNPJ: 23.453.830/0007-65 Beneficiário Final SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Identificador de autenticação: f1a2abfb-a63f-4c37-9f08-fbedf41086e1

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 41

Página: 7 de 8

RELAÇÃO DAS MENSALIDADES SINDICAIS NOVEMBRO 2025

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

Mário Virgílio Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 41

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: b206453deaacc2a69c49a6e46648892e69fbf216978a4dc1c592e0e6148bdf46

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: 5f0db9e0be39f1267589874593c5f57b6cedd7f9b46ad2c46edc8fd401ba8a09



Identificador de autenticação: f1a2abfb-a63f-4c37-9f08-fbedf41086e1

Confira a autenticidade deste documento em

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



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02	MATERIAIS/MEDICAMENTOS DEZEMBRO/2025	-
02.01	MATERIAL MEDICO / HOSPITALAR	

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

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 1 de 136

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:43
Código de Barras 10491214439600010004800013110127212820000247500
Descrição AF DSITRIBUIÇÃO NF1311
Número Único do Boleto 3025100102306797621
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 49962938000181
Razão Social AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista ,
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:43:21
Valor Nominal 2.475,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.475,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002114021280000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 10:35

CEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA
O IADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA -
MISSAO: 01-10-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 4.950,00

NF-e

Nº: 1311

Série: 1

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO
DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301



COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-150

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

FL 1 / 1

Nº: 1311

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 1111 2636 5258

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250050213151 01/10/2025 16:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58857836

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ / CPF

49.962.938/0001-81

ESTINATÁRIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL

NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

01-10-2025

NDEREÇO

AV AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01-10-2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INDICADOR IE

2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:02:00

ATURA

UMERO

311

VALOR ORIGINAL

4.950,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

4.950,00

PLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31-10-2025	2.475,00	002	30-11-2025	2.475,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.950,00

ALOR 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

4.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AÇÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CB063	INDICADOR BIOLÓGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261230 Quantidade: 6 Validade: 30/12/2026	38221990	141	5102	CX	6,00	825,00	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Lançado no TOTVS

Daniel O. de Lima
RG: 1073115
Aux de Almoxarifado
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

EM 06/10/25

RECEBEMOS EM

CLASSIFICADO
TOTVS

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEKO APROVADO 514368505.1n Valor aprox. dos
tributos: R\$ 764,78 Federal, R\$ 940,50 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO

Elis Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:54
Código de Barras 10491214439600010004800000143081113070000330000
Descrição AF DISTRIBUIÇÃO NF1430
Número Único do Boleto 3025112603592459747
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 49962938000181
Razão Social AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:54:51
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 23/12/2025
Autenticação 639021020914620000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:53

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - EMISSAO: 26-11-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 3.300,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 1430 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301  COQUEIRO ANANINDEUA PA (91) 98406-3397 67.133-130	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 1430 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 3019 5473 5047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 215250060998456 26/11/2025 09:05:02
INSCRICAO ESTADUAL 158857836	INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ / CPF 49.962.938/0001-81

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	26-11-2025
ENDERECO AV AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAIDA 26-11-2025
MUNICIPIO TAILANDIA	FONE/FAX	UF PA	INDICADOR IE 2-Isento
		INSCRICAO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:04:00

FATURA	NUMERO 1430	VALOR ORIGINAL 3.300,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 3.300,00
---------------	----------------	----------------------------	---------------------------	---------------------------

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-12-2025	3.300,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		3.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		3.300,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente						
ENDERECO		MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1	VOLUME			0,000	0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALICUOTAS
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20270111 Quantidade: 4 Validade: 11/01/2027	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	ICMS IPI
									0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 03/12/25

Amieffo O. de Lima
RG: 99.3175
Je. B. Moxarife
WDSH

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 628518045.1n Valor aprox. dos tributos: R\$ 509,85 Federal, R\$ 627,00 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br	
Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3	
Nº do Protocolo: 2026/2104264	Anexo/Sequencial: 40

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - EMISSAO: 26-11-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 3.300,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 1430 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301  COQUEIRO ANANINDEUA PA (91) 98406-3397 67.133-130	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 1430 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 3019 5473 5047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 215250060998456 26/11/2025 09:05:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158857836	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ / CPF 49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65
ENDEREÇO AV AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO
MUNICÍPIO TAILANDIA	CEP 68.695-000
FONE/FAX	UF PA
INDICADOR IE 2-Isento	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:04:00

FATURA			
NUMERO 1430	VALOR ORIGINAL 3.300,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 3.300,00

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-12-2025	3.300,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DE 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 DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20270111 Quantidade: 4 Validade: 11/01/2027	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00
										0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/12/25


RG: 99.3115
de Bimoxarife

RECIBIMOS EM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 628518045. In Valor aprox. dos tributos: R\$ 509,85 Federal, R\$ 627,00 Estadual. Fonte: IBPT/empresanet.com.br	
Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 40	

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000001114485225639003765632630000
Data da Operação 03/12/2025 16:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular AF DISTRIBUICAO REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA
cnpj 49.962.938/0001-81
Agência 0883
Conta 1292000000577299522-3
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E049137112025120319414KOE15DIOQH

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 3.300,00 (Três Mil E Trezentos Reais)

Descrição AF DISTRIBUI??O NF1372

Autenticação 639003769084070000

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, 15 de dezembro de 2025 às 08:04

AF.DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301  COQUEIRO ANANINDEUA PA (91) 98406-3397 67.133-130		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 1 Nº: 1372 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0013 7216 3748 5541 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056493891 03/11/2025 10:31:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158857836		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ / CPF 49.962.938/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 03-11-2025	
ENDEREÇO AV AV FLORIANOPOLIS, S/N				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX		UF PA	
				INDICADOR IE 2-Isento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
						HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:30:00	

FATURA NÚMERO 1372		VALOR ORIGINAL 3.300,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 3.300,00
---------------------------------	--	----------------------------	---------------------------	---------------------------

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimen o	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03-12-2025	3.300,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALC. DE 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 DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDI, SN -				MUNICÍPIO TAILANDIA						INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

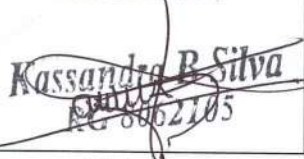
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261230 Quantidade: 2 Validade: 30/12/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20270111 Quantidade: 2 Validade: 11/01/2027	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 625200109.1 n		EM 07/11/25 	RESERVADO AO FISCO 
---	--	--	---

powered by  alterdata

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 8 de 136



▶ 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:44
Código de Barras 03399461543790000000337137801017312810000107802
Descrição ALTAMED NF52694
Número Único do Boleto 3025110300052288331
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 01/12/2025 18:44:49
Valor Nominal 1.078,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.078,02 (Um Mil E Setenta E Oito Reais E Dois Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002114897110000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:31

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 52694 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telephone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52694 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0526 9411 4688 1892 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250056055957 31/10/2025 11:51:18
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS 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 ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N MUNICÍPIO TAILANDIA FONE / FAX 11-3672-5136 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:51		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 31/10/2025 CEP 68695000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2025
--	--	---

FATURA Nº 033-1 Venc. 30/11/25 Valor 1.078,02		
--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.078,02 VALOR DO ICMS 204,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.078,02		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 1.078,02	
--	--	---	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PA CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 45,45 PESO LÍQUIDO 45,45	
---	--

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
460	DETER ENZIMATICO 4 ENZ 5L RIOZYME ECO GL QTD. 9.00 GL N.L.T. 2502867 DATA FAB.: 17/05/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 RIOZYME ECO ONU 1 - 15° A 30°C	35079019	000	5102	GL	9	9 GL	119,78	119,78	1.078,02	1.078,02	204,82	0,00	19,00	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 PEDIDO 624468697.3 TRANSAÇÃO WINTHOR: 17678 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB. 033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004407 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO Eli Brito Coutinho ALMEIDA HOS. ALGEM DE TAILANDIA INDSH 03.11.2025 RESERVADO AO FISCO realizar a EM 07/11/25 Devoluções: Somente no ato de Reclamações: Em 08/11/25 Kassandra B. Silva 08/11/25
--	--	---

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3F1

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 10 de 136



► 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	APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação	01/12/2025 18:33
Código de Barras	42297048060002415681200003494127112800000439066
Descrição	ALTAMED NF51808
Número Único do Boleto	3025100702436324922
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/12/2025 18:33:55
Valor Nominal	4.390,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 4.390,66 (Quatro Mil E Trezentos E Noventa Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002108360260000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:18

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

NF-e
Nº 51808
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 0518 0811 3296 1790
	Nº. 51808 SÉRIE 1 FL 1 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) 215250049878531 30/09/2025 15:29:44		
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 30/09/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2025
			HORA DE SAÍDA 15:29

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	30/10/25	4.390,68	422-2	14/11/25	4.390,68	422-3	29/11/25	4.390,68	422-4	14/12/25	4.390,68

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.353,40		1.777,15	0,00	0,00	17.562,66
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	17.562,66

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 77	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 77	PESO BRUTO 814,84	PESO LÍQUIDO 814,84	

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
51	AGULHA ANESTÉSICA ESPINHAL 22GX3 1/2" CX C/25UN QTD. 4.00 UN N.L.T. 202228822 DATA FAB.: 06/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 ONU 1 - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	100	4 CX C/25UN	4,40	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	AGULHA ANESTÉSICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 3.00 UN N.L.T. 202515526 DATA FAB.: 27/05/2024 DATA VAL.: 27/05/2026 ONU 1 - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	75	3 CX/25UN	5,98	149,50	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	AGULHA HIPODÉRMICA 25X0,7MM CX/100UN QTD. 20.00 UN N.L.T. 241019 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	2000	20 CX/100 UN	0,07	7,49	149,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODÃO ORT 20CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 35.00 RL N.L.T. 19041124 DATA FAB.: 01/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2029 ONU 1 - 15° A 30°C	30051090	060	5403	RL	420	35 C/12R	1,41	16,92	592,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1823	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100UN QTD. 3.00 UN N.L.T. 118264C01 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	300	3 CX C/100U	0,76	76,00	228,00	228,00	43,32	0,00	19,00	0,00
1822	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 12.00 UN N.L.T. 121144E02 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1200	12 CX/100 UN	0,80	80,00	960,00	960,00	182,40	0,00	19,00	0,00
2003	CLOREXIDINA DEGERM 2% 100ML RIOHEX FR QTD. 30.00 FR N.L.T. 2503939 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 (RIOHEX) ONU 1 - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	30	30 FR	2,38	2,38	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 17.00 FR N.L.T. 2503407 DATA FAB.: 11/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	17	17 FR	14,26	14,26	242,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 19.00 FR N.L.T. 2504176 DATA FAB.: 11/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	19	19 FR	14,26	14,26	270,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC/40UN QTD. 5.00 UN	90189010	260	5405	UN	200	5	0,57	22,80	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 514368505.2 TRANSAÇÃO WINTHOR: 16158 IDENTIFICADOR DE AUTENTICAÇÃO: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264	Anexo/Sequencial: 40	Lançado no TOTVS Lançado no Sistema 36/10/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 01.10.25
---	----------------------	--

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e Nº. 51808 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 Nº. 51808 SÉRIE 1	1 FL 2 of 2		CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0518 0811 3296 1790
	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) 215250049878531 30/09/2025 15:29:44		
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
	N.LT. 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						PC/40U N								
9542	LUVA DE VINIL TAM. M S/PO CX/100UN QTD. 150.00 UN N.LT. IN24001969 DATA FAB.: 22/02/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	39262000	000	5102	UN	15000	150 CX/100 UN	0,23	22,76	3.414,00	3.414,00	648,66	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/ PO CX C/100UN QTD. 200.00 UN N.LT. SR1102/25 M DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	20000	200 CX C/100U	0,20	20,48	4.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 360.00 UN N.LT. CN20240306BR DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	18000	360 PC/50U N	0,10	5,14	1.852,20	1.852,20	351,92	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. H20230910 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4256	SCALP IV N.21G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 8.00 UN N.LT. 250105 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	800	8 CX/100 UN	0,22	22,00	176,00	176,00	33,44	0,00	19,00	0,00
1222	SCALP IV N.23G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 6.00 UN N.LT. 250201 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	600	6 CX/100 UN	0,22	22,00	132,00	132,00	25,08	0,00	19,00	0,00
3313	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS CX C/100UN QTD. 18.00 UN N.LT. 25395 DATA FAB.: 30/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	260	5405	UN	1800	18 CX C/100U	0,12	12,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/250UN QTD. 24.00 UN N.LT. 3405D4 DATA FAB.: 28/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	6000	24 CX C/250U	0,25	62,50	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N.06 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 7240 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,68	13,60	27,20	27,20	5,17	0,00	19,00	0,00
1346	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N.LT. 5512 DATA FAB.: 31/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,80	16,00	16,00	16,00	3,04	0,00	19,00	0,00
1347	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 6848 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,74	14,80	29,60	29,60	5,62	0,00	19,00	0,00
3233	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14 UN QTD. 40.00 UN N.LT. 6970 DATA FAB.: 14/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	40 UN	0,71	0,71	28,40	28,40	5,40	0,00	19,00	0,00
1634	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LS CX/50UN QTD. 60.00 UN N.LT. 22721324 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	200	5102	UN	3000	60 CX/50U N	0,83	41,50	2.490,00	2.490,00	473,10	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:39
Código de Barras 42297048060002415681200003471125712800000219200
Descrição ALTAMED NF51790
Número Único do Boleto 3025100705435351130
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:39:54
Valor Nominal 2.192,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.192,00 (Dois Mil E Cento E Noventa E Dois Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002111952600000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:20

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 51790
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

	Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 51790 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0517 9011 5252 5948 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) 215250049835627 30/09/2025 13:34:14
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 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 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:34

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	30/10/25	2.192,00	422-2	29/11/25	2.192,00

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 4.384,00	
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 4.384,00

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 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 55,50	PESO LÍQUIDO 55,50		

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
2856	CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM (DIONE) PC QTD. 800.00 PC N L.T. 036-2 DATA FAB.: 08/09/2025 DATA VAL.: 08/09/2030 ONU 1 - - 15" A 30°C	30059090	060	5403	PC	800	800 PC	5,48	5,48	4.384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/10/25

CLASSIFICADO TOTVS

Danielly de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 514368505.1 TRANSAÇÃO WINTHOR: 16132 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 422-30/60 NR. PEDIDO: 5003810 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 01.10.25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH

Identificador de autenticação: 33248744-2688-4395-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 136


► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação 16/12/2025 15:58

Código de Barras 42297048060002415681200003495926712950000439066
Descrição ALTAMED NF51808
Número Único do Boleto 3025100703436710528
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/12/2025 15:58:19
Valor Nominal 4.390,66
Encargos 5,84
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.396,50 (Quatro Mil E Trezentos E Noventa E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639014974996430000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:41

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 51808 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. 51808 SÉRIE 1 FL 1 of 2	
	CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0518 0811 3296 1790 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) 215250049878531 30/09/2025 15:29:44
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 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 11-3672-5136
UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:29

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
422-1	30/10/25	4.390,68	422-2	14/11/25	4.390,66	422-3	29/11/25	4.390,66	422-4	14/12/25	4.390,66

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 9.353,40	VALOR DO ICMS 1.777,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.562,66	
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 17.562,66

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 77	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 77	PESO BRUTO 814,64	PESO LÍQUIDO 814,84

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
51	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 22GX3 1/2" CX C/25UN QTD. 4.00 UN N.LT. 202226522 DATA FAB.: 08/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	100	4 CX C/25UN	4,40	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	AGULHA ANESTESICA ESPINHAL 26GX3,5 1/2" CX/25UN QTD. 3.00 UN N.LT. 202515526 DATA FAB.: 27/05/2024 DATA VAL.: 27/05/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	75	3 CX/25UN	5,98	149,50	448,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM CX/100UN QTD. 20.00 UN N.LT. 241019 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	260	5405	UN	2000	20 CX/100 UN	0,07	7,49	149,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC/12RL QTD. 35.00 RL N.LT. 16041124 DATA FAB.: 01/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30051090	060	5403	RL	420	35 C/12R	1,41	16,92	592,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1823	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100UN QTD. 3.00 UN N.LT. 118264C01 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	300	3 CX C/100U	0,76	76,00	228,00	228,00	43,32	0,00	19,00	0,00
1822	CATETER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 12.00 UN N.LT. 121144E02 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1200	12 CX/100 UN	0,80	80,00	960,00	960,00	182,40	0,00	19,00	0,00
2003	CLOREXIDINA DEGERM 2% 100ML RIOHEX FR QTD. 30.00 FR N.LT. 2503938 DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	30	30 FR	2,38	2,38	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 17.00 FR N.LT. 2503407 DATA FAB.: 11/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	17	17 FR	14,26	14,26	242,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1L RIOHEX FR QTD. 19.00 FR N.LT. 2504176 DATA FAB.: 11/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 DEGERMANTE (RIOHEX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049047	000	5403	FR	19	19 FR	14,26	14,26	270,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP PC/40UN QTD. 5.00 UN	90189010	260	5405	UN	200	5	0,57	22,80	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 514368505.2 TRANSACAO WINTHOR: 16158 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 422-30/45/60/75 NR. PEDIDO: 5003811 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RESERVAÇÃO DE ISSQN LANÇADO NO SISTEMA EM 06/10/25 Aux de Almoxarife	RECEBEMOS EM Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 01.10.25
--	---	---

Identificador de autenticação: 03248744-26a8-4305-a265-b190663a58b3 atacadas, distribuidor e varejo.

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 136

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 51808 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. 51808 SÉRIE 1 FL 2 of 2	
	CHAVE DE ACESSO 1525 0921 5814 4500 0182 5500 1000 0518 0811 3296 1790	
	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) 215250049878531 30/09/2025 15:29:44
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.LT. 20241030 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						PC/40U N								
9542	LUVA DE VINIL TAM. M S/PO CX/100UN QTD. 150.00 UN N.LT. IN24001969 DATA FAB.: 22/02/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	39262000	000	5102	UN	15000	150 CX/100 UN	0,23	22,76	3.414,00	3.414,00	648,66	0,00	19,00	0,00
910	LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/ PO CX C/100UN QTD. 200.00 UN N.LT. SR1102/25 M DATA FAB.: 30/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	260	5405	UN	20000	200 CX C/100U	0,20	20,48	4.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2480	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO PC/50UN QTD. 360.00 UN N.LT. CN20240306BR DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 15/03/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	63079010	200	5102	UN	18000	360 PC/50U N	0,10	5,14	1.852,20	1.852,20	351,92	0,00	19,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. H20230610 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 1.00 UN N.LT. H20240220 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2034 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269090	060	5405	UN	100	1 PC C/100U	0,34	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4256	SCALP IV N.21G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 8.00 UN N.LT. 250105 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	800	8 CX/100 UN	0,22	22,00	176,00	176,00	33,44	0,00	19,00	0,00
1222	SCALP IV N.23G LL (POLYBAG) CX/100UN QTD. 6.00 UN N.LT. 250201 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 28/02/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	600	6 CX/100 UN	0,22	22,00	132,00	132,00	25,08	0,00	19,00	0,00
3313	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS CX C/100UN QTD. 18.00 UN N.LT. 25395 DATA FAB.: 30/08/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	260	5405	UN	1800	18 CX C/100U	0,12	12,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/250UN QTD. 24.00 UN N.LT. 340504 DATA FAB.: 28/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183119	060	5405	UN	6000	24 CX C/250U	0,25	62,50	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1637	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N.06 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 7246 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,68	13,60	27,20	27,20	5,17	0,00	19,00	0,00
1346	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10 PC C/20UN QTD. 1.00 UN N.LT. 5512 DATA FAB.: 31/05/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	20	1 PC C/20UN	0,80	16,00	16,00	16,00	3,04	0,00	19,00	0,00
1347	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12 PC C/20UN QTD. 2.00 UN N.LT. 6848 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	2 PC C/20UN	0,74	14,80	29,60	29,60	5,62	0,00	19,00	0,00
3233	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14 UN QTD. 40.00 UN N.LT. 6970 DATA FAB.: 14/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	40	40 UN	0,71	0,71	28,40	28,40	5,40	0,00	19,00	0,00
1634	TORNEIRA 3 VIAS S/ TUBO LS CX/50UN QTD. 60.00 UN N.LT. 22721/324 DATA FAB.: 28/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90189010	200	5102	UN	3000	60 CX/50U N	0,83	41,50	2.490,00	2.490,00	473,10	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:31
Código de Barras 00190000090309303600600136389178813000000101499
Descrição ALTAMED NF53164
Número Único do Boleto 3025112103487341866
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 19/12/2025 12:31:46
Valor Nominal 1.014,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.014,99 (Um Mil E Quatorze Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017443068250000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:16

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

NF-e
Nº. 53164
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 53164
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0531 6417 9921 5202

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)

215250059740255

19/11/2025 10:46:43

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
19/11/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/11/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA FONE / FAX
11-3672-5136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:46

FATURA

Nº 001-1 Venc. 19/12/25 Valor 1.014,99

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
1.014,99	174,79	0,00	0,00	1.014,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.014,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	45,57	45,57

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
9969	LANCETA DE SEGURANCA 26G 1.8MM ML07 CX/100UN QTD. 13.00 UN N.LT. M0870 DATA FAB.: 31/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	1300	13 CX/100 UN	0,13	13,37	173,79	173,79	33,02	0,00	19,00	0,00
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 24.00 UN N.LT. 1292825 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 08/01/2027 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	1200	24 CX C/50UN	0,49	24,30	583,20	583,20	110,81	0,00	19,00	0,00
9851	VASELINA LIQUIDA 1L FR QTD. 6.00 FR N.LT. 2504757 DATA FAB.: 06/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	27121000	000	5102	FR	6	6 FR	43,00	43,00	258,00	258,00	30,96	0,00	12,00	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
			20.11.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRANSACAO WINTHOR: 18638
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.:001-30 DIAS
NR. PEDIDO: 5004692 NUM. CARREG. O VENDEDOR: SELAINE ROSARIO

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

LANÇADO NO SISTEMA

EM 01/12/12

El Brito Coutinho

HC

Página 10 de 136

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:55
Código de Barras 03399461543790000000337338901012113070000383827
Descrição ALTAMED NF53382
Número Único do Boleto 3025112704631987998
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:55:15
Valor Nominal 3.838,27
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.838,27 (Três Mil E Oitocentos E Trinta E Oito Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021021156290000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:54

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 53382
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. 53382 SÉRIE 1 FL 1 of 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0533 8217 3742 4648 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) 215250061155309 26/11/2025 17:14:31
	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	26/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:14

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	28/12/25	3.838,27	033-2	10/01/26	3.838,27	033-3	25/01/26	3.838,27	033-4	09/02/26	3.838,27

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.703,12		1.083,60	0,00	0,00	15.353,08
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	15.353,08		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 60	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 60	PESO BRUTO 2.927,06	PESO LÍQUIDO 2.929,66	

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
81	AGULHA HIPODERMICA 40X1,2MM CX/100UN QTD. 50.00 UN N LT. 328/25 DATA FAB.: 11/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183219	060	5405	UN	5000	50 CX/100 UN	0,09	9,21	460,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8751	BOLSA P/ COLOSTOMIA 30MM N/E PC/10UN QTD. 20.00 UN N LT. BC12032530N DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269030	000	5102	UN	200	20 PC/10U N	0,49	4,90	98,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
9706	COLETOR C/ PA EST 50ML TRANSL. TAM. VERM PC/100UN QTD. 20.00 UN N LT. 253407 DATA FAB.: 01/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269040	000	5102	UN	2000	20 PC/100 UN	0,59	59,00	1.180,00	1.180,00	224,20	0,00	19,00	0,00
3901	COLETOR DE URINA 2L 24H TRANSLUCIDO FR QTD. 25.00 FR N LT. 24100201 DATA FAB.: 02/10/2024 DATA VAL.: 02/10/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	39269040	000	5102	FR	25	25 FR	4,37	4,37	109,25	109,25	20,76	0,00	19,00	0,00
745	GENTAMICINA SFT 40MG/ML 1ML GEN CX/100AM QTD. 1.00 AM N LT. 20400325 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30032061	000	5403	AM	100	1 CX/100 AM	1,41	140,71	140,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9969	LANCETA DE SEGURANCA 26G 1.8MM ML07 CX/100UN QTD. 90.00 UN N LT. M0874 DATA FAB.: 31/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183999	000	5102	UN	9000	90 CX/100 UN	0,13	12,99	1.169,10	1.169,10	222,13	0,00	19,00	0,00
4355	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 6,5 PA QTD. 1000.00 PA N LT. 180525 DATA FAB.: 18/05/2025 DATA VAL.: 17/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	PA	1000	1000 PA	1,29	1,29	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9529	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100UN QTD. 140.00 UN N LT. TECA 250007 AC DATA FAB.: 01/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5403	UN	14000	140 CX/100 UN	0,22	22,00	3.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9529	LUVA PROCEDIMENTO TAM M CX/100UN QTD. 160.00 UN N LT. TECA 250005 AC DATA FAB.: 30/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	40151200	060	5405	UN	16000	160 CX/100 UN	0,22	22,00	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4437	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO (SAC) PC/50UN QTD. 230.00 UN	63079010	000	5102	UN	11500	230	0,11	5,50	1.265,00	1.265,00	240,35	0,00	19,00	0,00

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

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

NF-e
 Nº. 53382
 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. 53382 SÉRIE 1 FL 2 of 2		
	CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0533 8217 3742 4648		
	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) 215250061155309 26/11/2025 17:14:31	
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
	N.LT. FMW-BG20240516 DATA FAB.: 31/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C						PC/50U N								
937	MASCARA CIRURG. TRIPLA C/ ELASTICO CX/50UN QTD. 69.00 UN	63079010	000	5102	UN	3450	69 CX/50U N	0,11	5,50	379,50	379,50	72,11	0,00	19,00	0,00
3117	N.LT. D11-10 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 17/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C PAPEL GRAU CIRURGICO 250MMX100M RL QTD. 6.00 RL	48115129	000	5102	RL	6	6 RL	119,95	119,95	719,70	719,70	136,74	0,00	19,00	0,00
1158	N.LT. LG25260096C DATA FAB.: 01/07/2025 DATA VAL.: 01/07/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C PULSEIRA IDENTIFICACAO INFANTIL BRANCA PC C/100UN QTD. 5.00 UN	39269090	060	5405	UN	500	5 PC C/100U	0,35	34,75	173,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2511	N.LT. H20230910 DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2035 ONU 1 - - 15° A 30°C REMOVEDOR DE CURATIVO 30ML REMOVEX FR QTD. 24.00 FR	29094411	000	5102	FR	24	24 FR	31,50	31,50	756,00	756,00	143,64	0,00	19,00	0,00
3067	N.LT. 25020908 DATA FAB.: 15/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 SPRAY (REMOVEX SENSITIVE) ONU 1 - - 15° A 30°C RIO HANDS SCRUB REFIL P/ DISPENSER 1250M UN QTD. 3.00 UN	30049099	000	5403	UN	3	3 UN	235,00	235,00	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3289	N.LT. 2504434 DATA FAB.: 21/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C SERINGA DESC. 03ML S/AG LL CX/500UN QTD. 4.00 UN	90183119	060	5405	UN	2000	4 CX/500 UN	0,14	70,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	N.LT. 4492D4 DATA FAB.: 31/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C SONDA URETRAL N. 10 PC/20UN QTD. 1.00 UN	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20U N	0,66	13,17	13,17	13,17	2,50	0,00	19,00	0,00
1382	N.LT. 7259 DATA FAB.: 02/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C SONDA URETRAL N. 12 PC/20UN QTD. 1.00 UN	90183929	000	5102	UN	20	1 PC/20U N	0,67	13,40	13,40	13,40	2,55	0,00	19,00	0,00
	N.LT. 7528 DATA FAB.: 04/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C														

FIM DOS PRODUTOS

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136



▶ 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 APJ00000010054141818639004386877340000
Data da Operação 04/12/2025 09:52
Código de Barras 23792713039000000056344016001206412850000364900
Descrição AXMED NF22505
Número Único do Boleto 3025102200768119395
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04130211000108
Razão Social AXMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 04130211000108
Razão Social AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/12/2025 09:52:02
Valor Nominal 3.649,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.649,00 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação 04/12/2025
Autenticação 639004387232870000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 14:13

RECEBEMOS DE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.298,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV FLORIANOPOLIS, SN - BAIRRO NOVO, TAILANDIA - PA		NF-e Nº 000.022.505 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO 

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS SAO PAULO - SP - 04728-090 Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.505 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 1004 1302 1100 0108 5500 1000 0225 0512 7330 5818 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NA TUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL PARA FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253159182330 21/10/2025 16:05:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116117701116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 04.130.211/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN - ***** MUNICÍPIO TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO CEP 68695-000	DATA DA EMISSÃO 21/10/2025 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2025 HORA DA SAÍDA 16:02:59
UF PA	FONE/FAX (11) 3672-5136	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22505-001	18/11/2025	3.649,00	1/22505-002	16/12/2025	3.649,00			

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.298,00	VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACES. 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DO COFINS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.298,00
--	---

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS ENDEREÇO AV MARGINAL DIREITA DO TIETE,2500 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CAIXA MARCA AXMED		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF CÓDIGO ANT MUNICÍPIO SAO PAULO NÚMERO 2 PLACA DO VEÍCULO UF SP PESO BRUTO 32,00 PESO LÍQUIDO 31,00
--	--	---

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1601	VACUOMETRO - FRASCO 500ML VIDRO 2509/VE: 20,00	90192010	0102	6108	un	20,0000	135,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003/A	BARAKA ADULTA 03 LITROS - PVC 2510/BK: 2,00	90192010	0102	6108	un	2,0000	139,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2401	CIRCUITO ADULTO - SILICONE 2510/CT: 10,00	90192010	0102	6108	un	10,0000	364,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1800	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 2510/UC: 40,00	90192010	0102	6108	un	40,0000	17,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TCTVS

EXPECIÇÃO CONFERIDO VISTO 1 VISTO 2

RECEBEMOS EM 18.11.25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO ID 512907220 - A/C: SR. WILLIAN - DEPTO COMPRAS - EMS - DOC EMITIDO EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO PED. 5590 JG	RESERVADO AO FISCO EM 27/11/2025 Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 400 Eli Brito Coutinho Página 5 de 136
--	---



► Reemissão de Comprovante

Nome	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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:06
Código de Barras	23792713039000000056345016001203812970000364900
Descrição	AXMED NF22505
Número Único do Boleto	3025102201767533414
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04130211000108
Razão Social	AXMED
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	15/12/2025 16:6:42
Valor Nominal	3.649,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.649,00 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014116032130000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:25

RECEBEMOS DE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.298,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV FLORIANOPOLIS, SN - BAIRRO NOVO, TAILANDIA - PA		NF-e Nº 000.022.505 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA DONA AURORA ALEGRETTI, 81 JARDIM CARAVELAS SAO PAULO - SP - 04728-090 Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.022.505 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 1004 1302 1100 0108 5500 1000 0225 0512 7330 5818 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 NORMAL PARA FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253159182330 21/10/2025 16:05:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116117701116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 04.130.211/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN - ***** MUNICÍPIO TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 21/10/2025 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2025 HORA DA SAÍDA 16:02:59
BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	UF PA
FONE/FAX (11) 3672-5136	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/22505-001	18/11/2025	3.649,00	1/22505-002	16/12/2025	3.649,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	7.298,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.298,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 95.591.723/0038-00		ENDEREÇO AV MARGINAL DIREITA DO TIETE,2500 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 108254280116			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA AXMED	NÚMERO 2	PESO BRUTO 32,00	PESO LÍQUIDO 31,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1601	VACUOMETRO - FRASCO 500ML VIDRO 2509/VE: 20,00	90192010	0102	6108	un	20,0000	135,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003/A	BARAKA ADULTA 03-LITROS - PVC 2510/BK: 2,00	90192010	0102	6108	un	2,0000	139,00	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2401	CIRCUITO ADULTO - SILICONE 2510/CT: 10,00	90192010	0102	6108	un	10,0000	364,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1800	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 2510/UC: 40,00	90192010	0102	6108	un	40,0000	17,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

CLASSIFICADO TOTS

Lançado no TOTS

EXPECIÇÃO CONFERIDO VISTO 1 VISTO 2

RECEBEMOS EM 18.11.25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO ID 512907220 - A/C: SR. WILLIAN - DEPTO COMPRAS - EMS - DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE INDISSO PED. 5590 JG	RESERVADO AO FISCO EM 27/11/2025 Eli Brito Coutinho	RECEBEMOS EM 18.11.25 Eli Brito Coutinho
---	---	---

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 136



► 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:50
Código de Barras 34191090080014855694739987050000312810000092592
Descrição BHFIOS PRODUTOS NF2388
Número Único do Boleto 3025111006213483103
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34354953000170
Razão Social BHFIOS PRODUTOS MEDICOS 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 01/12/2025 18:50:49
Valor Nominal 925,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 925,92 (Novecentos E Vinte E Cinco Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002118499080000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:34

RECEBEMOS DE BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.002.388 SÉRIE 001
EMISSION: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN (10637) - VALOR TOTAL: R\$ 925,92		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BH FIOS FIOS CIRURGICOS BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)2551-5619		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.388 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3125 1134 3549 5300 0170 5500 1000 0023 8810 0075 2345 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 131257052660113 05/11/2025 19:03:13	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 34.354.953/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0035036390040					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN (10637)				CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 05/11/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N				BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO Tailandia				FONE / FAX (11)3672-5136		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 19:02:16	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/11/2025	925,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		925,92	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								925,92	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13427	CATEGUTE SIMPLES 1 MR 40 LOTE: 08250219 QTD: 7,000 FAB: 08/04/2025 VAL: 31/03/2030	30061090	0102	6102	CX	7,00	112,80	789,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12431	NYLON 4-0 CT 30 SUT LOTE: 241156 QTD: 4,000 FAB: 30/04/2025 VAL: 31/03/2030	30061090	0102	6102	CX	4,00	34,08	136,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/11/25

RECEBEMOS EM
17/11/25

Eli Brito Coutinho
HCS
17.11.2025

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4303-a265-3f90663a58b3		Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 40	
		Página 29 de 136	

**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 APJ0000001114485225639003765632630000
Data da Operação 03/12/2025 16:44
Código de Barras 00190000090368966500200035410174212840000092328
Descrição BIOLINE NF132230
Número Único do Boleto 3025110403080445228
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 37844479000152
Razão Social BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/12/2025 16:44:28
Valor Nominal 923,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 923,28 (Novecentos E Vinte E Três Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação 03/12/2025
Autenticação 639003770692280000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 08:43

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anápolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200		0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 132230 Série 1 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1322 3015 4859 7067 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 produção do estabelecimento destinada a não contrib		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 152259587357638 03/11/2025 15:57:29													
CNPJ (Pessoa de Regime Tributário) 3-Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 750452170											
CNPJ / CPF 37.844.479/0002-33															
DESTINATÁRIO - REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DE EMISSÃO 03/11/2025											
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000											
MUNICÍPIO Taiandia		UF PA		PAÍS Brasil											
FONE / FAX 9137521299		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA											
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA															
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N -		BAIRRO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000											
MUNICÍPIO Taiandia		UF PA		PAÍS Brasil											
FONE / FAX															
Fatura															
NÚMERO FATURA 132230		VALOR ORIGINAL 923,28		DESCONTO 0,00											
				VALOR LÍQUIDO 923,28											
COPILOCATAS															
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR										
001	03/12/2025	923,28													
FORMA DE PAGAMENTO															
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário		VALOR 923,28		FORMA PAGAMENTO 											
				VALOR											
CÁLCULO DE IMPOSTO															
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 923,28		VALOR DO ICMS 110,79		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00											
				VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00											
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 923,28											
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 175,42											
				VALOR TOTAL DA NOTA 923,28											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS		FRETE POR CONTA Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT 											
ENDEREÇO RUA SAO JOAO NUMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO JOAO		MUNICÍPIO Anapolis		PLACA DE VEÍCULO 											
CNPJ GO 105491500		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
PRIMA-RETRATOS 1		ESPÉCIE CX		MARCA											
				NUMERAÇÃO											
				PESO BRUTO 1,150											
				PESO LÍQUIDO 0,980											
LISTA DE PRODUTOS E SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	QRCST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRR	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA I	VALOR
AA05A45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	0 / 00	6107	UN	96,0000	2.2100	0,00	212,16	40,31	212,16	25,46	0,00	12,00	0,00
	LT:202522110 Val:02/07/30 UN:96														
PG-ATMIMOR	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	8.5500	0,00	615,60	116,96	615,60	73,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202523390 Val:25/08/30 UN:72														
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3.9800	0,00	95,52	18,15	95,52	11,46	0,00	12,00	0,00
	LT:202522118 Val:02/07/30 UN:24														

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Caixa Nº 9568.PEDIDO DE ID: 625259446 CHC01224 18 Pedido: 74889
 Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 64,63

RECEBEMOS EM

11.11.25

11.11.25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27.11.25

Danielly G. de Lima
 RG 242015
 Aux de Arquivo
 INSS



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 APJ0000010054141818639026213424290000
Data da Operação 29/12/2025 16:10
Código de Barras 00190000090329542000800018027177713080000049825
Descrição BRASIL SHOPPING NF16741
Número Único do Boleto 3025120100741479780
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:10:30
Valor Nominal 498,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 498,25 (Quatrocentos E Noventa E Oito Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026214305130000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:16

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.741 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0167 4110 1167 4119 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-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 156915014		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 34.577.439/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-63		DATA DA EMISSÃO 27/11/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-005	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91)4009-6745		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:46:46	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/12/2025	498,25									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
498,25		94,67		0,00		0,00		498,25	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								498,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
								11,200			

CODIGO 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	ALÍQUOTA (%)	RENTES (%)
73935	AGULHA RAQ P/ ANESTESIA ESPINHAL 27G X 90MM -3 1/2 QUINCKE CX/25 UN KDL N/L:20250322 QTD/L:25 VAL/L:21/03/2030,	90183219	000	5102	UN	25,00	5,61000	140,25	0,00	140,25	28,65	0,00	19,00	0,00
72892	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 CX M C/2000 - WILTEX N/L:20240310 QTD/L:100 VAL/L:09/03/2029,	90189095	000	5102	UN	100,00	0,38000	38,00	0,00	38,00	7,22	0,00	19,00	0,00
72104	SERINGA 03ML LUER SLIP S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR N/L:2906D4 QTD/L:2000 VAL/L:28/07/2030,	90183119	000	5102	UN	2.000,00	0,16000	320,00	0,00	320,00	60,80	0,00	19,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 05/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

03/12/25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 628518045. PESO REAL: 11.200KG.. Pedido(s): 704828 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 5,98, CSLL 1.08% R\$ 5,38, COFINS 3% R\$ 14,95, PIS 0.65% R\$ 3,24, ICMS R\$ 94,67 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585, Email: janice@grupobrshopping.com.br Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 40		RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HCO INDSH Página 3 de 136	
---	--	---	--



▶ 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 APJ0000010054141818639026213424290000
Data da Operação 29/12/2025 16:10
Código de Barras 00190000090329542000800018030171713080000327084
Descrição BRASIL SHOPPING NF16745
Número Único do Boleto 3025120106741095324
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34577439000101
Razão Social BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:10:51
Valor Nominal 3.270,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.270,84 (Três Mil E Duzentos E Setenta Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026214517780000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:24

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
 CEP:66093-029 - BELEM - PA
 TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.745 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0167 4510 1167 4512

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250061330136 27/11/2025 11:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

27/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-005

DATA SAÍDA / ENTREGA

27/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91)4009-6745

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:20:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/12/2025	3.270,84	002	26/01/2026	3.270,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.541,70	1.242,92	0,00	0,00	6.541,70	
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	6.541,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF		
			9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO (Kg)			PESO LÍQUIDO (Kg)	
83		VOLUME							128,300				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
73653	AGULHA DESC. RAQUI 26G 1/2 (ANESTESIA) - KDL 2 N/L: 20241205 QTD/L: 125 VAL/L: 04/12/2029;	90183219	000	5102	UN	125,00	5,28000	660,00	0,00	660,00	125,40	0,00	19,00	804,40
73578	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ VALVULA N.8 - FOYMED 3 N/L: FY2308058 QTD/L: 100 VAL/L: 20/09/2028;	90183929	000	5102	UN	100,00	0,77000	77,00	0,00	77,00	14,93	0,00	19,00	110,93
73995	CADARCO SARIADO 10MM - SONI 4 N/L: 4072510 QTD/L: 10 VAL/L: 01/01/2030;	58063100	000	5102	PC	10,00	5,42000	54,20	0,00	54,20	10,30	0,00	19,00	83,50
71859	SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/ AGULHA - SR 5 N/L: 4580D4 QTD/L: 1500 VAL/L: 06/11/2030;	90183119	000	5102	UN	3.000,00	0,40000	1.320,00	0,00	1.320,00	250,60	0,00	19,00	1.589,60
75092	TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS 6 N/L: 012503A QTD/L: 1500 VAL/L: 28/02/2030	84818099	000	5102	UN	1.500,00	0,87980	1.319,70	0,00	1.319,70	250,74	0,00	19,00	1.589,44
74383	COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO - ORTOFIRME 7 N/L: 11/25 QTD/L: 70 VAL/L: 11/11/2030;	94042100	000	5102	UN	70,00	44,44000	3.110,80	0,00	3.110,80	591,05	0,00	19,00	3.720,85

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 05/12/25

LANÇADO NO TOTVS

03/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC: 628518045.1. PESO REAL: 128.300KG. PEDIDO N:704724, ORCAMENTO N:704724.
 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTE IMPOSTOS: IR 1.2% R\$ 78,5, CSLL 1.08%
 R\$ 70,65, COFINS 3% R\$ 196,25, PIS 0.65% R\$ 42,52, ICMS R\$ 1242,92 - JANICE SILVA -
 CEL: (91)99186-7585, Email: janice@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

El Brito Coutinho
 ALMOXARIFE
 HQ - FARMACIA DE TAILANDIA
 INDSH

RECEBEMOS

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 136

**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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:28

Código de Barras 34191090083269405293051369170009112820000120180
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF1921478
Número Único do Boleto 3025110306061442849
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61418042000131
Razão Social CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:27:59
Valor Nominal 1.201,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.201,80 (Um Mil E Duzentos E Um Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002104797210000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 15:49

IF-e
Nº.1921478
ERIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1921478 - FL 1 / 2
SÉRIE 4


CHAVE DE ACESSO 3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9214 7814 0495 0250
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 135253284160945 31/10/2025 11:52:28
CNPJ 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 155208624		CNPJ / CPE 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 31/10/2025	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN				MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX 9137523121		UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119				FONE / FAX 9137523121		INSCRIÇÃO ESTADUAL 68695-000		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1921478/001	01/12/2025	1.201,80									

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	
		701,40		49,09		0,00		0,00		1.201,80	
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		1.201,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS		0 - Por conta do emitente								95.591.723/0001-19	
ENDEREÇO AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500		MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 145256005110					
QUANTIDADE 6,00		ESPECIE VOLUMES		MARCA CIRURGICA		PESO BRUTO 30,834		PESO LÍQUIDO 29,291			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
FD002	CANULA Traq S/BL METAL NR 04 FRADEL Lote: 2510106087, Quantidade: 2	90183929	040	6108	PC	2,00	61,20	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote: 008714, Validade: 16/09/27, Quantidade: 10	90183929	040	6108	PC	10,00	21,80	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14EGC	GEL P/ ECG IKG MULTIGEL Lote: 122402, Validade: 01/02/27, Quantidade: 12	30067000	000	6108	PC	12,00	5,90	70,80	70,80	0,00	4,95	0,00	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Rota Entrega: 181 Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA Ped Cliente: 2502251 Rota: 46509 N Ped: 2502251 EXP/ Transp: 46509 - FEDEX TNT Obs: ID 625200109 Cod Cliente: 33030 REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF. DEC. N.º 12/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATÉ 31/12/2026. - Itens: 1, 2 e 7. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV FLORIANOPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO Município: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA País: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 84,17	

LANÇADO NO SISTEMA

19/11/25

Eli Brito Coutinho

18.11.2025

315800

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 136

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1921478 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 4180 4200 0131 5500 4001 9214 7814 0495 0250
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
135253284160945 31/10/2025 11:52:28
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
155208624

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO													ICMS	IPI
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL Lote: 125810, Validade 01/10/27, Quantidade: 12	30067000	000	6108	PC	12,00	5,80	69,60	69,60	0,00	4,87	0,00	0,00	7,00	0,00
UAL500N95	MASCARA RESP PFF2 N95 ALLIANCE Lote: 09, Validade: 28/09/28, Quantidade: 200	63079010	000	6108	UN	200,00	0,96	192,00	192,00	0,00	13,44	0,00	0,00	7,00	0,00
102410IM	SONDA ASP. SIST FECH TRAQUEAL 24H 10FR 56CM COMPER Lote: 25011510, Validade 15/01/30, Quantidade: 10	90183929	600	6108	PC	10,00	36,90	369,00	369,00	0,00	25,83	0,00	0,00	7,00	0,00
TPL11010	TELA INORG CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL Lote: 2509L15, Validade: 08/09/30, Quantidade: 10	30061090	040	6108	UN	10,00	16,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:54

Código de Barras 34191090083356186293051369170009913070000315715
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF1931224
Número Único do Boleto 3025112705643338649
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 61418042000131
Razão Social CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:54:37
Valor Nominal 3.157,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.157,15 (Três Mil E Cento E Cinquenta E Sete Reais E Quinze Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021020779340000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:52



Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1931224 - FL 1 / 2

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3525 1161 4180 4200 0131 5500 4001 9312 2412 2026 2748

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

135253654212019 26/11/2025 17:49:30

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS. SN

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

9137523121

UF

PA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

26/11/2025

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1931224/001	26/12/2025	3.157,15	1931224/002	12/01/2026	3.127,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.791,02			255,49		0,00	6.255,75
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		29,27	6.285,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS

ENDEREÇO

AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

QUANTIDADE

69,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

SÃO PAULO

PLACA DO VEÍCULO

95.591.723/0001-19

UF

SP

CNPJ

145256005110

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145256005110

PESO BRUTO

172,028

PESO LÍQUIDO

156,145

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNSPQ25G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX3 1/2" - 90X05 KDL Lote:20250322, Validade 21/03/30, Quantidade 50	90183219	100	6108	PC	50,00	2,963	148,15	160,00	0,00	6,40	0,00	11,85	4,00	8,00
10901031	BOLSA COLOST.PLAST 63MM PT:10 MEDSONDA Lote:82785, Validade:24/09/29, Quantidade 15	30069110	000	6108	PT	15,00	9,20	138,00	138,00	0,00	9,66	0,00	0,00	7,00	0,00
91620	ELETRODO ECG NEONATAL PT:50 POLYMED Lote:116595Z01, Validade 31/05/27, Quantidade 2	90181990	100	6108	PT	2,00	27,64	55,28	56,00	0,00	2,23	0,00	0,72	4,00	1,30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2520811 Rota: 46509 | N Ped: 2520811 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX TNT | CNPJ: 628518045 // ID 628505151 | Cod Cliente:33030 | REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99. ART 14 - 02/03/1999 e T16 de 11/12/1998. PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATÉ 31/12/2026 - Itens: 6 e 14. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV FLORIANOPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO Município: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA País: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 844,80 |

RECEBEMOS
EM 06/11/25LANÇADO NO SISTEMA
06/11/25

LANÇADO NO TOTVS

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 40 de 136

337947

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1931224 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1161 4180 4200 0131 5500 4001 9312 2412 2026 2748

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
135253654212019 26/11/2025 17:49:30

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

623112422119

155208624

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
261.10.600	GUIA INTUBACAO 2.0MM (6FR) WELL LEAD Lote 2411013790, Validade 14/11/29, Quantidade: 20	90183929	600	6108	PC		20,00	7,30	146,00	146,00	0,00	10,22	0,00	0,00	7,00	0,00
11038	FRALDA INFANTIL RN PT/20 LIPPY BABY Lote 307, Validade 03/11/28, Quantidade: 8	96190000	000	6108	PT		8,00	10,50	84,00	84,00	0,00	5,88	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote 008945, Validade 14/10/27, Quantidade: 10	90183929	040	6108	PC		10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20.0382	SERINGA DESC. S/AG 20ML LL SR Lote M1949, Validade 28/10/30, Quantidade: 750	90183119	100	6108	PC		750,00	0,40	300,00	300,00	0,00	12,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10.0259	SERINGA DESC. S/AG 10ML LS SR Lote M2049, Validade 28/10/30, Quantidade: 7000	90183119	100	6108	PC		7.000,00	0,22886	1.602,02	1.602,02	0,00	64,09	0,00	0,00	4,00	0,00
20.0333	SERINGA DESC. S/AG 20ML LS SR Lote M1876, Validade 28/10/30, Quantidade: 4750 Lote M1991, Validade 28/10/30, Quantidade: 2250	90183119	100	6108	PC		7.000,00	0,35	2.450,00	2.450,00	0,00	98,00	0,00	0,00	4,00	0,00
03.0063	SERINGA DESC. S/AG 03ML LS SR Lote M1691, Validade 28/09/30, Quantidade: 2000	90183119	100	6108	PC		2.000,00	0,12	240,00	240,00	0,00	9,60	0,00	0,00	4,00	0,00
LB624010	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR 10FR FOYOMED Lote FY2404016, Validade 19/06/29, Quantidade: 100	90183929	600	6108	PC		100,00	0,95	95,00	95,00	0,00	6,65	0,00	0,00	7,00	0,00
3T-SC5-1054	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 10FR 54CM BIOTEQ Lote G216201, Validade 15/05/26, Quantidade: 10	90183929	600	6108	PC		10,00	33,20	332,00	332,00	0,00	23,24	0,00	0,00	7,00	0,00
LSC	TAMPA PROTETORA LUER LOCK/ SLIP CX/100 WILTEX Lote 20250618, Validade 17/06/30, Quantidade: 10	39269090	100	6108	CX		10,00	17,13	171,30	188,00	0,00	7,52	0,00	16,70	4,00	9,75
PL11010	TELA INORG. CIRURGICA 10X10 PP-MESH SULMEDICAL Lote 2509L15, Validade 08/09/30, Quantidade: 20	30061090	040	6108	UN		20,30	14,70	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 APJ0000010054141818639015021035860000
Data da Operação 16/12/2025 17:15
Código de Barras 00190000090242733700700008398174812960000333500
Descrição DIALISE NF29
Número Único do Boleto 3025111403343050027
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11407854000103
Razão Social DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO 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 16/12/2025 17:15:39
Valor Nominal 3.335,00
Encargos 67,70
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.402,70 (Três Mil E Quatrocentos E Dois Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639015021399220000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:46

INSTRUMENTO DE DIALISE, COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INOSH - SEM REGISTRO - (R\$ 3.335,00) (trezentos e trinta e cinco reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 29 SÉRIE 1



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036,
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 29
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 2917 7952 5666

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

NATUREZA DA OPERACAO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 215250058939282 14/11/2025 13:54:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 750049740	IRSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.407.854/0003-75

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		812	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 14-11-2025
ENDERECO Rua FLORESTOPOLIS N. S/N	Bairro/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14-11-2025	
MUNICIPIO Tailandia	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:54:43	

FATURA/DUPPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE Parcela = 1 | Venc. = 15/12/25 | Valor = 3335,00

CÁLCULO DE IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.085,00	VALOR DO ICMS 396,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.335,00		
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.335,00		

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	1-Dest/Rem/FOB	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDERECO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8,00	ESPECIE	VARCA	ACHERO	PESO BRUTO 67,7570 Kg	PESO LÍQUIDO 62,5140 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPI
540	AGULHA DE FISTULA DUPLA 16G SAFETY AVF001S (NACIONAL) Val: 14/01/2028 :Lote: 2502100834	90183991	200	5102	UN	350	2,50	0,00	0,00	875,00	875,00	166,25	0,00	19,00	0,00
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: 220241018898	39174010	140	5102	UN	250	5,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:08/04/2027 :Lote: 0127325-288	29159060	000	5102	LT	30	17,00	0,00	0,00	510,00	510,00	96,90	0,00	19,00	0,00
11	DIAL 5000 BB 6 LITROS Val:18/06/2026 :Lote: 0318925-254	29159060	000	5102	LT	20	20,00	0,00	0,00	400,00	400,00	76,00	0,00	19,00	0,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:03/07/2027 :Lote: 18425	38229000	000	5102	FR	12	25,00	0,00	0,00	300,00	300,00	57,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

05/12/25

Elis B Brito Coutinho
RG 8673115
de Almoxtar

LANÇADO NO TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FAMILIA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 - CENSO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Monexa Fedida: 627638215, Endereço de Entrega: Avenida Florianopolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Hospital Geral de Tailandia Contato: Wesley L Costa - (91)99254-8698 - compras.hgt@indsh.org.br		Elis Brito Coutinho ALMOXTAR HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INOSH 15.11.2025

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 43 de 136

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:54
Código de Barras 00190000090242733700700008575177113070000365400
Descrição DIALISE NF83
Número Único do Boleto 3025112606591510076
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11407854000103
Razão Social DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO 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 23/12/2025 15:54:04
Valor Nominal 3.654,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.654,00 (Três Mil E Seiscentos E Cinquenta E Quatro Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021020453760000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:40

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 7.308,00) (sete mil e trezentos e oito reais)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 83 SÉRIE 1



DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO
LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 8313 5245 8213

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 83

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERACAO	Vda merc adq ou rec terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO	215250060995877 26/11/2025 08:57:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	750049740	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	11.407.854/0003-75

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA
414	ALLOXYL RTU 0,25 % BB C/ 5L + INIBIDOR SC 70 GR Val:08/01/2027 :Lote: 0416825-232	29159060	000	5102	LT	40	18,00	0,00	0,00	720,00	720,00	136,80	0,00	19,00
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	140	5102	UN	250	5,20	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:08/04/2027 :Lote: 0127325-288	29159060	000	5102	LT	30	17,00	0,00	0,00	510,00	510,00	96,90	0,00	19,00
11	DIAL 5000 BB 5 LITROS Val:18/06/2026 :Lote: 0318925-254	29159060	000	5102	LT	20	20,00	0,00	0,00	400,00	400,00	76,00	0,00	19,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:15/08/2027 :Lote: 22725	38229000	000	5102	FR	8	24,00	0,00	0,00	192,00	192,00	36,48	0,00	19,00
416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:03/07/2027 :Lote: 18425	38229000	000	5102	FR	4	24,00	0,00	0,00	96,00	96,00	18,24	0,00	19,00
160	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:14/08/2028 :Lote: L5075730	90189010	000	5102	UN	1.000	0,49	0,00	0,00	490,00	490,00	93,10	0,00	19,00
44	IV DRESSING 6X7CM 623272 Val: 31/03/2028 :Lote: 20250401	30051090	100	5102	UN	1.000	0,90	0,00	0,00	900,00	900,00	171,00	0,00	19,00
46	IV DRESSING 8.5X10.5CM 623173 Val: 31/10/2027 :Lote: 20241101	30051090	100	5102	UN	1.000	2,70	0,00	0,00	2.700,00	2.700,00	513,00	0,00	19,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANCADO NO TOTVS

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

LANCADO NO SISTEMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 I ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 628518045-1 1803/2025-ALMOXARIFADO Endereco de Entrega: Avenida	02/12/25
Para - PA Contato: Wesley L Costa - (91) 99254-8698 - compras.ngteindsh.org.br	

Identificador de autenticação: 83248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3
Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFADO
HOS
INDSH

Página 45 de 136

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:00
Código de Barras 00190000090292813600700002716173513020000269374
Descrição DIGMAN NF10445
Número Único do Boleto 3025112604612692290
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 16:0:47
Valor Nominal 2.693,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.693,74 (Dois Mil E Seiscentos E Noventa E Três Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020160475320000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:40



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 10445

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000104451001267468

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250061109181

Nome da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

26/11/2025

Endereço

AV FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

26/11/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

15:22:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/12/2025	2.693,74	002	31/12/2025	2.693,74

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
4.497,48	854,52	0,00	0,00	5.387,48
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
				5.387,48

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
OSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia		PA	ISENTO	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2329	FIO ACIDO POLIGLICOLICO Nº1.0 AG 4CM CIR 1/2 70 CM VIOLETA (PGA) Ref.: 518 Reg.: 10369460136 LT: 47325071 Val: 07/2028	30061090	000	5102	UND	312,00	7,79	2.430,48	2.430,48	461,79	0,00	19,00	0,00
2171	LAMINA DE BISTURI Nº 23 CARBONO Ref.: 8418 LT: P0630 Val: 03/2030	90189029	000	5102	UND	300,00	0,29	87,00	87,00	16,53	0,00	19,00	0,00
3176	LENCOL DESCARTAVEL COM ELASTICO 90CMX2M C/10UNJ Ref.: 9761 LT: BSA044/24BC Val: 04/2029	63079010	100	5102	UND	900,00	1,85	1.485,00	1.485,00	282,15	0,00	19,00	0,00
3176	LENCOL DESCARTAVEL COM ELASTICO 90CMX2M C/10UNJ Ref.: 9761 LT: BSA091/24 BC Val: 08/2029	63079010	100	5102	UND	300,00	1,65	495,00	495,00	94,05	0,00	19,00	0,00
1717	SERINGA DESC. 5ML S/AG LUER SLIP Ref.: 8675 Reg.: 80495519004 LT: 25395 Val: 05/2030	90183119	060	5405	UND	5.000,00	0,178	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA/Pagamen to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 IP EDIDO Nº 628518045.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

EM

05/12/25

Reservado ao fisco

El Brito Coutinho
ALVARO
HOS
INDSH
28.11.2025

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br
Página 7 de 136

**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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:59
Código de Barras 00190000090292813600700002724177213030000051376
Descrição DIGMAN NF10451
Número Único do Boleto 3025112705643246506
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 15:59:26
Valor Nominal 513,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 513,76 (Quinhentos E Treze Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020159670160000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:39

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:00
Código de Barras 00190000090292813600700002725174513030000014280
Descrição DIGMAN NF10452
Número Único do Boleto 3025112704643057086
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 16:0:26
Valor Nominal 142,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 142,80 (Cento E Quarenta E Dois Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020160267380000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:40



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:29
Código de Barras 23795593019000000002757018414706812820000228000
Descrição DISTRIBUDIORA VITORIA NF4522
Número Único do Boleto 3025110505129532984
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11334268000186
Razão Social COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:29:51
Valor Nominal 2.280,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.280,00 (Dois Mil E Duzentos E Oitenta Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002105915070000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 15:52



DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4522
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1011 3342 6800 0186 5500 1000 0045 2218 4945 6785

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
215.250.055.867.084 30/10/2025 16:40:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PEDIDO DE VENDA (NFE)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152930396

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

CNPJ / CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
30/10/2025

ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, S/N

Bairro / Distrito
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA DA SAÍDA
30/10/2025

MUNICÍPIO
TAILÂNDIA

UF
PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:40:18

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO
Boleto Bancario

VALOR
2.280,00

FATURAS

Número : 001

Vencimento : 01/12/2025

Valor RS : 2.280,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	2.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
JSP TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
14.498.358/0001-09

ENDEREÇO
ROD BR 316, KM 5

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
40

ESPÉCIE
UN

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,20

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
100232	COLCHAO TIPO CX DE OVO SOLTEIRO D20 188X88X6	39204390	0400	5102	UN	40,00	57,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	ST	IPI
												0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Pedido: 0009181 Vend.: 010-RICARDO
PEDIDO: 625200109.1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D

RESERVADO AO FISCO
CLASSIFICADO TOTVS
Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 07/11/25

RECEBEMOS EM
31.10.2025

31.10.2025

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2025 16:40:43

00158 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136

**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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:33
Código de Barras 07790001161206689949804581815117112800000841200
Descrição DISTRIMED NF2245
Número Único do Boleto 3025100601412507652
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:33:08
Valor Nominal 8.412,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 8.412,00 (Oito Mil E Quatrocentos E Doze Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002107890760000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:15



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.002.245
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 0942 0832 7100 0106 5500 1000 0022 4510 0002 4088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250049811022 - 30/09/2025 11:50:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

30/09/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/09/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:50:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/10/2025	8.412,00	002	14/11/2025	8.412,00	003	29/11/2025	8.412,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,00		63,84		0,00		0,00		25.236,00
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		25.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA			0 - Emitente			PA	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17			TAILANDIA		PA	153520388	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
26							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001812	DIALISADOR DE FIBRA OCA B-18H ALTO FLUXO - REUSO LT. 2503101714 Val. 05/28	84212911	0 40	5102	UN	288,00	41,5000	11.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001801	DIALISADOR FIBRA OCA B-20H ALTO FLUXO - REUSO LT. 2503101895 Val. 05/28	84212911	0 40	5102	UN	312,00	41,5000	12.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001867	JOGO DE AGULHAS DESC P/FISTULA 16G LT. 2402102256 Val. 11/27	90183991	0 00	5102	UN	140,00	2,4000	336,00	336,00	63,84	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

CLASSIFICADO
TOTVS

757,00 06/10/25
Daniel de Lima
RG 9273115
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 514368505.1 V.Base PIS: 25.172,16 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 163,62 V.Base COFINS: 25.172,16 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 755,16 Fatura: 00002408-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000152	

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
0110.25

**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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:13
Código de Barras 07790001161206689949805403506297413080000201600
Descrição DISTRIMED NF2365
Número Único do Boleto 3025121701173275771
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 42083271000106
Razão Social DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:13:36
Valor Nominal 2.016,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.016,00 (Dois Mil E Dezesesseis Reais)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026216167640000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:29



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº **000.002.365**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 of 1**



CHAVE DE ACESSO
1525 1142 0832 7100 0106 5500 1000 0023 6510 0002 5400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250061386330 - 27/11/2025 15:01:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
157652971

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 27/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:01:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/12/2025	2.016,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.016,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.016,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17					MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001673	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA G LT. 1031 Val. 09/28	96190000	0 60	5405	UN	960,00	2,1000	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS
EM **28/11/25**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário
Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogação até 17/01/2026

PEDIDO 628518045.1

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

V.Base COFINS: 2.016,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 60,48

Nº do Protocolo: 2026/2104264 - Cliente: Anexo/Sequencial: 40

RESERVADO AO FISCO

07/12/25

Kassiana B Silva

El Brito Contabil
ALVARO
CEALDEIRA
INDSH
28.11.2025

**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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:01
Código de Barras 03399035693940000000400103501011813020000093450
Descrição DM COMERCIO NF1182
Número Único do Boleto 3025112101486425134
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09344834000270
Razão Social D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 16:1:07
Valor Nominal 934,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 934,50 (Novecentos E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020160678440000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:41

DM
Comércio & Serviços
D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79 Andar 2, Duque de caxias entre
mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1182
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1525 1109 3448 3400 0270 5500 1000 0011 8212 4486 2384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250060122970 21/11/2025 11:31:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
158691709

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
21/11/25

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/11/25

MUNICÍPIO
Tailândia

FONE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
11:30:19

FATURA / DUPLICATA

1182-1
21/12/25
934,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

934,50

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

934,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

D H F FREITAS TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

29.266.925/0001-60

ENDEREÇO

Q SETE FL.11, 27, CASA A

MUNICÍPIO

Marabá

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155871412

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
285	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 1000 mm X 1000 mm 40GR PCT/50 UNI ZERMATT Lote: 60937 Validade: 31/10/2029 Qe: 150,00 Lote: 61089 Validade: 30/03/2030 Qe: 150,00	56031240	0102	5102	UND	300,0000	2,34	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
305	AVENTAL CIRURGICO S/ REFORCO 40G 1,60X1,20 FLEX MAKER Lote: 2025/00808 Validade: 30/04/2026	62101000	0102	5102	UND	15,0000	15,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
CLASSIFICADO TOTVS													
LANÇADO NO SISTEMA EM 03/12/25													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
4418138

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 ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI
ORDEM DE COMPRA NRO 3138/2025-0

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 9 de 136



▶ 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	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:50
Código de Barras	07790001161205953659405086618013312810000120000
Descrição	ETIPLUS NF1215
Número Único do Boleto	3025112507555899481
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	01/12/2025 18:50:22
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	01/12/2025
Autenticação	639002118232510000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:32

RECEBEMOS DE ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.215
Série 1Etipus Adesivos e Tecnologia
LTDAAvenida Braz de Pina, 270, Prédio 22/03, Vila Vitória, Mogi
das Cruzes - SP - 08.730-020
www.etipus.com.br
atendimento@etipus.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 001.215

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1130 4669 2800 0127 5500 1000 0012 1516 0942 1000

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
454.579.394.112

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

30.466.928/0001-27

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253331691351 - 04/11/2025 10:35:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65DATA EMISSÃO
04/11/2025ENDEREÇO
Av. Florianópolis, 000BAIRRO
Bairro NovoCEP
68.695-000

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO
TailândiaFONE/FAX
(91) 9397-6043UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001215/1	30/11/2025	1.200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	Pulseira de Identificacao Personalizada, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Branca	39202090	0102	6.102	MIL	5,00	120,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	Pulseira de Identificacao Personalizada, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Roxo	39202090	0102	6.102	MIL	5,00	120,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo simples nacional.

Tributos aproximados: R\$ 267,96 (Federal) e R\$ 216,00 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15
Empresa optante pelo simples nacional.
625200109.1 Cotação Pedido referente: [Lei-13895/20] 1669/2025 - ALMOXARIFADO MENSAL - NOVEMBRO Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia (23.453.830/0007-65)

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/11/25

CLASSIFICADO
TOTVSEli Brito Coutinho
ALMOXARIFADO
HOS. ALMOXARIFADO
10/11/25

17.11.2025

RECEBEMOS EM

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 136

**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 APJ0000010054141818639004386877340000
Data da Operação 04/12/2025 09:52
Código de Barras 00190000090267341200900013773171912850000170693
Descrição EXPANSAO DIAGNOSTICOS NF26085
Número Único do Boleto 3025111803410371766
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04365798000126
Razão Social EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/12/2025 09:52:22
Valor Nominal 1.706,93
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.706,93 (Um Mil E Setecentos E Seis Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação 04/12/2025
Autenticação 639004387435480000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 14:15

EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS LTDA



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

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.026.085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO

3125 1104 3657 9800 0126 5500 1000 0260 8511 1276 7772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131257077307290 - 14/11/2025 15:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062124085.00-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CÓDIGO

000193

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

14/11/2025 15:05

ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/11/2025 15:05:47

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
(91) 37521299

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
15:05

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	026085-1														
VENCIMENTO:	04/12/2025														
VALOR:	1.706,93														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.706,93	117,62	0,00	0,00	1.706,93
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
				1.706,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.642.117/0001-10
ENDEREÇO RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772644.00-07
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA ISOPOR	MARCA BIO-RAD	NÚMERO		PESO BRUTO 0,59	PESO LÍQUIDO 0,59	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
100715V	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0499421701 Val: 15/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	4,32		7,00	,00
100815V	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 0499441501 Val: 25/04/2027 Qtd: 1	0	38221300	300	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	2,47		4,00	,00
101075V	DIACLON II ANTI-D (RH1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1992621501 Val: 19/11/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	106,32	106,32		106,32	7,44		7,00	,00
101975V	DIACLON II RH CONTROL (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1975740901 Val: 19/07/2027 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	48,85	97,70		97,70	6,84		7,00	,00
12014332V	MLB 2 (1X10ML) - BIO-RAD LT: 2008970801 Val: 06/06/2027 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	30,17	60,34		60,34	4,22		7,00	,00
804120V	ANTI-HUMAN-GLOBULIN COLOR (1X10ML) - BIO-RAD LT: 2000190701 Val: 29/12/2026 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	140,80	281,60		281,60	19,71		7,00	,00
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 062854881 Val: 22/12/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	322,65	322,65		322,65	22,59		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD	0	38221300	500	6108	UN	1,00	302,78	302,78		302,78	21,19		7,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 3069/2025 DE 10/11/2025 - INDSH - COTAÇÃO Nº 1983/2025/HGT FORNECIMENTO PROGRAMADO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA REMESSA DE SOROS E SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS (3 Á 5%) COM VENCIMENTO EM 22/12/2025, DESTINADAS AG TRANSFUSIONAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.

ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG. TRANSFUSIONAL. ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA

Trib. Aprox. R\$554,30 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 206,68. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

Eli Brito Coutinho

ALMOXARIFADO

HOS GERAL DE TAILANDIA

INDSH

24.11.25

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136

EXPANSÃO DIAGNOSTICOS LTDA



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

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 1104 3657 9800 0126 5500 1000 0260 8511 1276 7772

Nº 000.026.085
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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131257077307290 - 14/11/2025 15:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062124085.00-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.365.798/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
LT: 062073031 Val: 22/12/2025 Qtd: 1															
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 062929191 Val: 22/12/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	411,98	411,98		411,98	28,84		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF origem R\$ 0,00;

LANÇADO NO SISTEMA
Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
24.11.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/11/25

Danielly O. de Lima
RG 9623115
Aux de Almoxarifado
INDSH

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:33
Código de Barras 00190000090247782100916760922175412800000887186
Descrição F CARDOSO NF167609
Número Único do Boleto 3025093003269000914
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 01/12/2025 18:33:36
Valor Nominal 8.871,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 8.871,86 (Oito Mil E Oitocentos E Setenta E Um Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002108163190000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:17

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.167.609 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1676 0910 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250049908955 - 30/09/2025 16:28:40	
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 30/09/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:28:28

FATURA

Número: 167609	Valor Original: 17.742,86	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 17.742,86
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

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 17.742,86
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 17.742,86

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 37	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.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040843	AGULHA DE FISTULA DESC 15G 1,8MM X 25MM CX C 150 P LOTE:25C23A FAB: 23-03-2025 / VAL: 28-02-2030	90183991	0 40	5102	UN	35	2,10	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00026797	ALCOOL 70% 1000ML USO AMBIENTE HOSPITALAR SANEANT LOTE:S7879 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	38089919	0 40	5102	FR	228	6,53	1.493,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00041168	ALGODAO HIDROFILO 500 GR DELICATO LOTE:12991 FAB: 13-08-2025 / VAL: 12-08-2030	30059019	0 60	5403	UN	36	15,45	463,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00027848	ATADURA GESSADA 06 CM X 2,0 M MAXIMA IMOBILIZACAO LOTE:874262430G FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2027	90211099	5 40	5102	UN	20	1,73	34,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00032435	CONECTOR P LUER FEMEA MACHO PROTETOR DE CONE LOTE:20240930 FAB: 30-09-2024 / VAL: 30-09-2029	90183999	1 40	5102	UN	2300	0,19	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00023912	DRENO TORAXICO N 38 LOTE:RA08024 FAB: 08-10-2024 / VAL: 08-10-2027	90183929	0 40	5102	UN	4	6,98	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00037763	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR LOTE:DE02250606 FAB: 06-06-2025 / VAL: 05-06-2030	90189099	2 40	5102	UN	160	1,442	144,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/10/2025, Valor: 8.871,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 29/11/2025, Valor: 8.871,86 BIONEXO 514368505 1 E 514368504 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201	RESERVADO LANÇADO NO SISTEMA EM <u>08/10/25</u> Danielly de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH	El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 2.10.2025
--	--	---

RECEBEMOS EM
02.10.25

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.742,86	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.167.609 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.167.609 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 0904 9499 0500 0163 5500 1000 1676 0910 0464 0322 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250049908955 - 30/09/2025 16:28:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR - UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84084315 FAB: 20-02-2025 / VAL: 19-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84092375 FAB: 25-02-2025 / VAL: 24-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	180	25,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC LOTE:8563531G FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	30051030	0 60	5403	RL	264	9,20	2.428,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00041537	LAMINA P BISTURI N 23 ACO CARBONO LOTE:24939 FAB: 29-01-2025 / VAL: 28-01-2030	90189029	1 40	5102	UN	400	0,2966	118,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	2 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	0 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:37883 FAB: 01-08-2023 / VAL: 30-07-2026	30051090	2 60	5403	UN	20	109,77	2.195,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

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



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:46
Código de Barras	00190000090247782100916843311172112810000537700
Descrição	F CARDOSO NF168433
Número Único do Boleto	3025103101994524897
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	01/12/2025 18:46:15
Valor Nominal	5.377,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 5.377,00 (Cinco Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002115760010000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:50

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 000.168.433 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1684 3310 0464 0321 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 215250056005618 - 31/10/2025 09:56:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		CNPJ 04.949.905/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:56:36

FATURA

Número: 168433	Valor Original: 16.133,97	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 16.133,97
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

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 16.133,97		
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 16.133,97

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 37	ESPÉCIE	MARCA	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
00040843	AGULHA DE FISTULA DESC 15G 1,8MM X 25MM CX C 150 P LOTE:25C23A FAB: 23-03-2025 / VAL: 28-02-2030	90183991	0 40	5102	UN	36	2,15	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019027	CURATIVO SILVER IV 10 CM X 20 CM K341020 LOTE:24061912 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84092305 FAB: 25-02-2025 / VAL: 24-02-2028	90189099	1 40	5102	UN	30	25,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84084315 FAB: 20-02-2025 / VAL: 19-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84156325 FAB: 12-04-2025 / VAL: 11-04-2028	90189010	1 40	5102	UN	120	25,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033373	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE E HEMOD ESTERIL 1,5M LOTE:WC14010625 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	90189010	1 40	5102	UN	150	3,30	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040751	FRALDA DESC GERIATRICA USEFRAL MINI TAM G LOTE:29.09.25 FAB: 29-09-2025 / VAL: 29-09-2027	96190000	0 40	5102	UN	904	1,58	1.428,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/11/2025, Valor: 5.377,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 15/12/2025, Valor: 5.377,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 30/12/2025, Valor: 5.379,97 BIONEKO 625200109 1	ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	RECEBEMOS EM 03.11.2025 03.11.25	EM 03.11.2025
--	--	--	------------------

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

RECEBEMOS EM
03.11.25

Página 9 de 136

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 16.133,97	NF-e Nº: 000.168.433 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.168.433 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1684 3310 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056005618 - 31/10/2025 09:56:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00021884	MALHA TUBULAR 20 CM X 15 M LOTE:042025 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2030	60029010	5 40	5102	RL	5	32,25	161,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014908	SERINGA 01 ML S AG INSULINA LUER SLIP LOTE:2359D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183111	4 40	5102	UN	1000	0,12	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP LOTE:3389D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	0 40	5102	UN	7000	0,15	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038282	SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML LOTE:25032804 FAB: 01-03-2025 / VAL: 31-03-2027	30059090	0 60	5403	UN	24	60,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:32813 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30059090	2 60	5403	UN	20	65,95	1.319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	2 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:10
Código de Barras 00190000090247782100916843322179312960000537700
Descrição F CARDOSO NF168433
Número Único do Boleto 3025103107994887331
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 15/12/2025 16:10:44
Valor Nominal 5.377,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.377,00 (Cinco Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014118449960000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:43

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.168.433 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1684 3310 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056005618 - 31/10/2025 09:56:57	
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 31/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:56:36

FATURA

Número: 168433	Valor Original: 16.133,97	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 16.133,97
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

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	16.133,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				16.133,97

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 37	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040843	AGULHA DE FISTULA DESC 15G 1,8MM X 25MM CX C 150 P LOTE:25C23A FAB: 23-03-2025 / VAL: 28-02-2030	90183991	0 40	5102	UN	36	2,15	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019027	CURATIVO SILVER IV 10 CM X 20 CM K341020 LOTE:24061912 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033065	EQUIPO ENTERAL TRANSITION APPLIX SMART VISION VARI LOTE:84092305 FAB: 25-02-2025 / VAL: 24-02-2028	90189099	1 40	5102	UN	30	25,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84084315 FAB: 20-02-2025 / VAL: 19-02-2028	90189010	1 40	5102	UN	60	35,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84156325 FAB: 12-04-2025 / VAL: 11-04-2028	90189010	1 40	5102	UN	120	25,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033373	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE E HEMOD ESTERIL 1,5M LOTE:WC14010625 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	90189010	1 40	5102	UN	150	3,30	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040751	FRALDA DESC GERIATRICA USEFRAL MINI TAM G LOTE:29.09.25 FAB: 29-09-2025 / VAL: 29-09-2027	96190000	0 40	5102	UN	904	1,58	1.428,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/11/2025, Valor: 5.377,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 15/12/2025, Valor: 5.377,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 30/12/2025, Valor: 5.379,97 BIONEKO 625200109 1	ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13	RESERVA DO FISCO 03/11/25 EM 03.11.2025 RECEBEMOS EM 03.11.25
--	---	--

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 16.133,97	NF-e Nº: 000.168.433
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS SÉRIE : 1	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.168.433 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1684 3310 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056005618 - 31/10/2025 09:56:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00021884	MALHA TUBULAR 20 CM X 15 M LOTE:042025 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2030	60029010	5 40	5102	RL	5	32,25	161,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014908	SERINGA 01 ML S AG INSULINA LUER SLIP LOTE:2359D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183111	4 40	5102	UN	1000	0,12	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006434	SERINGA 05 ML S AG LUER SLIP LOTE:3389D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	0 40	5102	UN	7000	0,15	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038282	SOLUCAO DE LIMPEZA COM PHMB 350ML LOTE:25032804 FAB: 01-03-2025 / VAL: 31-03-2027	30059090	0 60	5403	UN	24	60,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026042	URGOCLEAN AG 10X10 LOTE:32813 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30059090	2 60	5403	UN	20	65,95	1.319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	2 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94



► 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	APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação	16/12/2025 15:57
Código de Barras	00190000090247782100916882411172112950000315050
Descrição	F CARDOSO NF16824
Número Único do Boleto	3025111405335885658
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	16/12/2025 15:57:19
Valor Nominal	3.150,50
Encargos	12,60
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.163,10 (Três Mil E Cento E Sessenta E Três Reais E Dez Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014974395800000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:23

**► 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 APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação 16/12/2025 15:57

Código de Barras 00190000090247782100916885411179312950000093600
Descrição F CARDOSO NF168854
Número Único do Boleto 3025111402344473063
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 16/12/2025 15:57:32
Valor Nominal 936,00
Encargos 3,74
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 939,74 (Novecentos E Trinta E Nove Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639014974530370000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:32

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 000.168.854 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1688 5410 0464 0327 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 terceiro				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058962893 - 14/11/2025 15:10:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 14/11/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:10:23	

FATURA

Número: 168854	Valor Original: 936,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 936,00
----------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 936,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 936,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTI		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 33		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 IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026797	ALCOOL 70% 1000ML USO AMBIENTE HOSPITALAR SANEANT LOTE:S8049 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2027	38089919	6 40	5102	FR	156	6,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 14/12/2025, Valor: 936,00 ORD DE COMPRA 3109 2025-0 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		RESERVADO AO FISCO RC 947 115 Lançado no sistema EM 26/11/25		RECEBEMOS EM 18.11.25 El Brito Coutinho ALCA... HOS...	
--	--	---	--	--	--

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:34

Código de Barras 00190000090247782100916899911172713000000596160
Descrição F CARDOSO NF168999
Número Único do Boleto 3025111900454487102
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 19/12/2025 12:33:56
Valor Nominal 5.961,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.961,60 (Cinco Mil E Novecentos E Sessenta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017444369460000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:26

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.168.999 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1689 9910 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional de RECF 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 215250059855223 - 19/11/2025 16:58:04	
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 19/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:57:37

FATURA

Número: 168999	Valor Original: 5.961,60	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.961,60
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 5.961,60	
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 5.961,60		

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 15	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
00039515	DIBEN 1000 EB 1000 ML 7990231 LOTE:28UCA640 FAB: 24-03-2025 / VAL: 31-03-2026	21069090	1 40	5102	FR	36	51,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038811	FRESUBIN ENERGY 1000ML 7044231 LOTE:28UCA270 FAB: 08-03-2025 / VAL: 30-06-2026	21069090	1 40	5102	FR	36	53,00	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038302	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 LOTE:28UFA820 FAB: 20-06-2025 / VAL: 30-09-2026	21069090	1 40	5102	FR	48	46,20	2.217,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 19/12/2025, Valor: 5.961,60 DTONEXO 626252846 1		RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA EM 27/11/2025		El Brito Coutinho ALMOXARIFE HOS 24.11.2025	
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0261 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94					

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 9 de 136

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:46

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

Valor R\$ 5.097,00 (Cinco Mil e Noventa e Sete Reais)
Descrição F CARDOSO NF169128

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021016102150000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:21

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 10.194,59	NF-e Nº: 000.169.128 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

 F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.169.128 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1691 2810 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250061024979 - 26/11/2025 10:16:33	
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 26/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:16:03

FATURA

Número: 169128	Valor Original: 10.194,59	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 10.194,59
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

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 10.194,59		
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 10.194,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	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	ESPÉCIE	CLASSIFICADO TOTS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00027866	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP NEONATAL LOTE:074-048/25 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90189099	0 40	5102	UN	60	2,64	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84252335 FAB: 17-06-2025 / VAL: 16-06-2028	90189010	1 40	5102	UN	120	25,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00033373	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE E HEMOD ESTERIL 1,5M LOTE:WC14010625 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2028	90189010	1 40	5102	UN	100	3,30	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008131	ETILEFRINA 10MG ML SOL INJ IM EV SC IML ETILEFRIL LOTE:2538284 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2027	30049067	5 60	5403	AM	306	1,89	578,34	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00040752	FRALDA DESC GERIATRICA USEFRAL MINI TAM M LOTE:05.09.25 FAB: 05-09-2025 / VAL: 05-09-2027	96190000	0 40	5102	PC	40	1,52	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00012670	HIDROCOLOIDE 10 CM X 10 CM EXTRA FINO K361110 LOTE:25010609 FAB: 01-01-2025 / VAL: 31-01-2027	30051020	0 60	5403	UN	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00034811	LEVONORGESTREL 1.5 MG COMP GENERICO LOTE:B24K0699 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30043939	5 60	5403	CO	5	1,65	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/12/2025, Valor: 5.097,00 Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-bf90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF	RECEBEMOS EM 03/12/25 ANEXO/Sequencial: 40	LANÇADO NO SISTEMA 05/12/25 Página 1 de 136
--	--	---

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 10.194,59	NF-e Nº: 000.169.128 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

 F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.169.128 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1691 2810 0464 0323 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250061024979 - 26/11/2025 10:16:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00041686	LUVA ESTERIL N 7.0 CIRURGICA C PO LOTE:250628 FAB: 28-06-2025 / VAL: 27-06-2030	40151200	1 40	5102	PA	200	1,32	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030509	PENICILINA G BENZATINA 1 200 000 UI S DIL BEPEBEN LOTE:2505865 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30041013	0 60	5403	FA	50	5,12	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014908	SERINGA 01 ML S AG INSULINA LUER SLIP LOTE:2359D4 FAB: 01-06-2025 / VAL: 01-06-2030	90183111	4 40	5102	UN	500	0,12	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP LOTE:4420D4 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2030	90183119	4 40	5102	UN	2250	0,26	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP LOTE:4414D4 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2030	90183119	4 40	5102	UN	750	0,26	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036090	SONDA URETRAL N 20 LOTE:5924 FAB: 01-09-2023 / VAL: 01-09-2027	90183929	0 40	5102	UN	10	0,80	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022628	URGOTUL 10X10 CM INTERFACE K551694 LOTE:45515 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033436	URGOTUL ABSORB BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	2 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:14
Código de Barras 00190000090247782100916920511173113090000136000
Descrição F CARDOSO NF169205
Número Único do Boleto 3025112803673160650
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 29/12/2025 16:14:25
Valor Nominal 1.360,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.360,00 (Um Mil E Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026216667040000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:39

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 000.169.205 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1692 0510 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250061676059 - 28/11/2025 14:23:13	
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 28/11/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:22:41	

FATURA

Número: 169205	Valor Original: 1.360,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.360,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,00			

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 05		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	
00041687	LUVAS ESTERIL N 7,5 CIRURGICA C PO LOTE:250702 FAB: 02-07-2025 / VAL: 01-07-2030	40151200	1 40	5102	PA	1000	1,36	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

03/12/25

Daniel de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 28/12/2025, Valor: 1.360,00 BIONEXO 655200109 4 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Ed Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HCC
INDSH
2.12.2025

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 4 de 136



► 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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:53
Código de Barras 00190000090290456300000007467178412930000139440
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF13950
Número Único do Boleto 3025111106260896723
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/12/2025 15:53:46
Valor Nominal 1.394,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.394,40 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011516266310000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:53

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.013.950 SÉRIE 001 FOLHA 01/02			
 Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		CHAVE DE ACESSO 1525 1110 4681 6200 0102 5500 1000 0139 5010 6016 6082		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058185700 11/11/2025 15:57:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		IE DOS SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 11/11/2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N		CEP 68695-000		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:57	
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91) 3752-3121		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA					
001 12/12/25 1394,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 1.394,40	VALOR DO ICMS 264,94	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.394,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.394,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. 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
958	SACO P/RESIDUO INFECTA 100L BRANCO POLIE PCT100UND	39232190	000	5102	PCT	56	24,90	1.394,40	0,00	1.394,40	264,94	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS Lancado no TOTVS RECEBEMOS EM															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		Eli Brito Coutinho	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		EM 27.11.25		ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH	
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR - FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceutica@distribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://farm.jotform.com/220783926318054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.0794 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H				13.11.2025	

Desenvolvido por IDEALSOFT

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME  Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11 Marco CEP 66095-080 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.013.950 SÉRIE 001 FOLHA 02/02		 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 4681 6200 0102 5500 1000 0139 5010 6016 6082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058185700 11/11/2025 15:57:58			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.468.162/0001-02	
OBSERVAÇÕES NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 626678680.1 DE 11/11/2025 - PORTAL DE COMPRAS BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO EM 12/12/2025 - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. REGIONAL DE TAILANDIA ENVIADO PELA MADRIEXPRESS SEQUENCIA DE VENDA Nro 24853 AGRADECEMOS A PREFERENCIA					

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:57
Código de Barras 07790001161206641559205272666735413070000017900
Descrição HELP SAUDE NF3654
Número Único do Boleto 3025120506875080293
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:57:19
Valor Nominal 179,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 179,00 (Cento E Setenta E Nove Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021022397970000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:57

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 179,00	NF-e Nº: 000.003.654 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.654 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0036 5410 0014 0706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO E AUTORIZAÇÃO DE USO 215250063324683 - 05/12/2025 12:18:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/12/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 12:18:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/12/2025	179,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 179,00		VALOR DO ICMS 34,01	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 179,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000345	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO N7.0 C/3ALAO CX C/10UN LT 38224051 Val 05/29	90183929	2 00	5102	UN	10,00	17,9000	179,00	179,00	34,01	0,00	19,00 0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

18/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Handwritten signature
ROBERTO ALMEIDA
de Almeida
INDSH

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS
EM 06/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264	RESERVADO AO FISCO Anexo/Sequencial: 40	<i>Handwritten signature</i> Eli Brito Continha Página 9 de 136
--	--	---



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:56
Código de Barras 07790001161206641559205087089586612860000170462
Descrição HELP SAUDE NF3562
Número Único do Boleto 3025112500557215742
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 43732484000176
Razão Social HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista 43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento 05/12/2025 09:56:36
Valor Nominal 1.704,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.704,62 (Um Mil E Setecentos E Quatro Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005253972650000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 16:55

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.704,62	NF-e Nº: 000.003.562 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

 HELP SAUDE STORE LTDA AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537 MARCO, BELEM, PA CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.562 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1143 7324 8400 0176 5500 1000 0035 6210 0013 9468 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056984769 - 05/11/2025 09:08:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.732.484/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99173-6136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:08:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/12/2025	1.704,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.337,62	VALOR DO ICMS 254,14	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.704,62		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.704,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HELP SAUDE STORE	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI CLASSIFICADO TOTS	PLACA DO VEÍC UF PA	CNPJ/CPF 43.732.484/0001-76	
ENDEREÇO AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 157923894		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001565	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20UN LT. 112023 Val. 10/27	90211020	0 40	5102	UN	10,00	6,3400	63,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001565	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20UN LT. 012024 Val. 12/27	90211020	0 40	5102	UN	10,00	6,3400	63,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001565	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20UN LT. 1220024 Val. 10/28	90211020	0 40	5102	UN	20,00	6,3400	126,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000577	FILME TRANSPARENTE IV EST. 5 X 5,7 CM CX C/100UN LT. 241002 Val. 10/29	30051090	2 00	5102	UN	100,00	1,8100	181,00	181,00	34,39	0,00	19,00	0,00	
00002153	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 25MM X 10M ADPELE UN LT. AAM15801 Val. 07/27	30051090	0 00	5102	UN	336,00	3,1700	1.065,12	1.065,12	202,37	0,00	19,00	0,00	
00001962	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 15 M. CX C/28UN LT. 012025 Val. 12/29	60029010	5 00	5102	UN	5,00	15,7000	78,50	78,50	14,91	0,00	19,00	0,00	
00002697	OMEPRAZOL 20MG CAPS (NOVOPRAZOL) CX C/56UN LT. A01C01325 Val. 06/27	30039079	5 60	5405	UN	840,00	0,1350	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001856	TUBO DE TRAQUEOSTOMIA N8.5 C/BALAO CX C/10UN LT. 225708SC Val. 09/27	90183929	2 00	5102	UN	1,00	13,0000	13,00	13,00	2,47	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS EM 17/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
1-104: BANCO INTER:lx R\$ 1.704,62
REF PEDIDO 624468897, 625200109, 624880714 BIONEXO
Fatura: 00013946-1

RECEBEMOS EM

RESERVADO AO FISCO

06-11-25

Kassandra B Silva

625200109

624880714

624468897

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 136


► 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:49

Código de Barras 75691402750113457290601770640017212810000161000
Descrição HIPROMED NF14897
Número Único do Boleto 3025103103998972061
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 32311246000170
Razão Social HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:49:54
Valor Nominal 1.610,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.610,00 (Um Mil E Seiscentos E Dez Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002117942460000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:30

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.610,00		Nº 000.014.897	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 010597	SÉRIE: 803

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br Alv. Sanit.: 2023106492 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.014.897 SÉRIE:803 FOLHA:1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0148 9719 1395 1874 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257039488638 - 31/10/2025 08:43:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE																																			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CÓDIGO 001792	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/10/2025 08:10																																
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2025 08:10:48																																
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE/FAX (11) 36725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 08:10																																
<table><tr><td>FATURA</td><td>FATURA 1</td><td>FATURA 2</td><td>FATURA 3</td><td>FATURA 4</td><td>FATURA 5</td><td>FATURA 6</td><td>FATURA 7</td><td>FATURA 8</td><td>FATURA 9</td><td>FATURA 10</td><td>FATURA 11</td><td>FATURA 12</td><td>FATURA 13</td><td>FATURA 14</td><td>FATURA 15</td></tr><tr><td>NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:</td><td>014897-1/1 30/11/2025 1.610,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15	NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	014897-1/1 30/11/2025 1.610,00														
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15																				
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	014897-1/1 30/11/2025 1.610,00																																		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO 1.610,00	VALOR DO ICMS 112,70	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.610,00	
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 1.610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	FRETE POR CONTA U - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,10	PESO LÍQUIDO 2,10

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000812	KIT CIRCUITO DE CPAP NASAL NEO PRONGA SILICONE 0 - N° RMS: 80677040013 LT: VC00452A/25 Val: 16/05/2030 Qtd: 6	0	90183929	000	6108	CJ	6,00	115,000000	690,00		690,00	48,30		7,00	,00
000813	KIT CIRCUITO DE CPAP NASAL NEO PRONGA SILICONE 1 - N° RMS: 8067704040013 LT: VC00442A/25 Val: 16/05/2030 Qtd: 2	0	90183929	000	6108	CJ	2,00	115,000000	230,00		230,00	16,10		7,00	,00
000814	KIT CIRCUITO DE CPAP NASAL NEO PRONGA SILICONE 3 - N° RMS: 80677040013 LT: VC00663A/25 Val: 04/07/2030 Qtd: 3	0	90183929	000	6108	CJ	3,00	115,000000	345,00		345,00	24,15		7,00	,00
000785	KIT CIRCUITO DE CPAP NASAL NEO PRONGA SILICONE 4 - N° RMS: 80677040013 LT: VC00475A/25 Val: 22/05/2030 Qtd: 3	0	90183929	000	6108	UN	3,00	115,000000	345,00		345,00	24,15		7,00	,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492 Número(s) do(s) Pedido(s): 010597 ID 625200109 SEDEX:DA538679095BR Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" S/Número(s): BIONEXO	RESERVADO AO RISCO Benison Rian V. de Lima 10/11/2025 RECEBEMOS EM

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E**SERV. EPP**

RUA JANUARIA, 508

Bairro: COLEGIO BATISTA

BELO HORIZONTE - MG - 31110-060

Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021

atendimento@hipromed.com.br



Alv. Sanit.: 2023106492

Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.014.897

SÉRIE:803

FOLHA:2 / 2

CHAVE DE ACESSO

3125 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0148 9719 1395 1874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131257039488638 - 31/10/2025 08:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033420560060

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

32.311.246/0001-70

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;

Trib. Aprox. R\$:216,55 Federal e R\$:289,80 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD.

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 238,51. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF origem R\$ 0,00;

PIS e COFINS aliquota zero, conforme Decreto 6426/2008 - Art. 1º, Inciso III - Anexo III

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639026208509300000
Data da Operação 29/12/2025 16:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição CECM MEDICOS E PROFISSIONAIS AREA SAUDE DO BRASIL
Titular HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
cnpj 32.311.246/0001-70
Agência 4027
Conta 040004303-3
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202512291901N89G8FZKG5V

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 5.310,00 (Cinco Mil E Trezentos E Dez Reais)

Descrição HIPROMED NF15077

Autenticação 639026208674030000

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, 30 de dezembro de 2025 às 13:56

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 5 de 136

HIPPOMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
 COLEGIO BATISTA - Cap: 31110-060
 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125515525

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000015077
 SÉRIE 803
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0150 7717 4550 6998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257099973236 - 24/11/2025 10:26:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033420560060

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

24/11/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:25:52

FATURA

Num: 001

Venc: 24/12/2025

Valor R\$ 6.450,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
6.450,00	451,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,22	6.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	955,55	958,51	383,27	6.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,750

PESO LIQUIDO

12,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
004306	BANDEJA MILLENIUM - 24 X 18 X 1,5 CM - BANDEJA MILLENIUM - 24 X 18 X 1,5 CM	73061900	000	6108	UN	10,00	144,00	1.440,00	1.440,00	100,80	0,00	7,00%	0,00%
000096	CIRCUITO ADULTO UNIVERSAL VENTILATORIO - CIRCUITO ADULTO UNIVERSAL VENTILATORIO	90192010	000	6108	UN	3,00	595,00	1.785,00	1.785,00	124,95	0,00	7,00%	0,00%
000093	CIRCUITO RESPIRATORIO SILICONE NEONATAL UNIVERSAL - CIRCUITO RESPIRATORIO SILICONE NEONATAL UNIVERSAL	90192010	000	6108	UN	3,00	595,00	1.785,00	1.785,00	124,95	0,00	7,00%	0,00%
000275	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO - MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO	90192010	000	6108	UN	10,00	13,00	130,00	130,00	9,10	0,00	7,00%	0,00%
004399	TUBO DE SILICONE 205M8.00X11.5MM C/15M - TUBO DE SILICONE 205M8.00X11.5MM C/15M	39173240	000	6108	MT	60,00	19,00	1.140,00	1.140,00	79,80	0,00	7,00%	0,00%
000338	REANIMADOR PULMONAR NEONATAL SILICONE MASCARA 00 - REANIMADOR PULMONAR NEONATAL SILICONE MASCARA 00	90192010	000	6108	UN	1,00	170,00	170,00	170,00	11,90	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
 TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

23/12/25

RG 937315
 de Almoxarife
 INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1122172001

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS

EM 12/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.hgt@indsh.org.br

APE: 8238415. ALVARA SANITARIO N: 2025106492 Numero do Pedido: 010441 ID: 512907216

COTACAO: NOUOFF Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital

Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA "Operacao contratada no ambito

eletronico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE N 45.000028760-43" S/Numero(s): BIONEXO

Vendedor: LUIS FELIPE SILVA DOS REIS - Cond Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobranca: BOLETO

BANCO DO BRASIL Trib. Aprox. R\$ 958,51 Federal e R\$ 1.161,00 Estadual Fonte: IBPT 11ABAD

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015: Valor ICMS para UF destino: R\$ 955,55. Valor FCP para o

destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Benilson Rian
 12/12/2023

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 6 de 136

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.015.450 SÉRIE: 803
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.140,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 011079

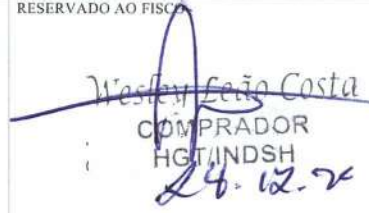
 HiproMed	HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.015.450 SÉRIE 803 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1232 3112 4600 0170 5580 3000 0154 5018 9550 1454 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257184308624 - 24/12/2025 09:48:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CÓDIGO 001792	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 24/12/2025 09:48
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/12/2025 09:48:23	
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (11) 36725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 09:48

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO			VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.140,00		79,80	0,00	0,00	1.140,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
004399	TUBO DE SILICONE 205M8.00X11,5MM C/15M	0	39173240	000	2202	MT	60,00	19,000000	1.140,00		1.140,00	79,80		7,00	,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF Devolvidas: 015077 - AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2025106492 Número do Pedido: 011079 Vendedor: LUIS FELIPE SILVA DOS REIS; Trib. Aprox. R\$:191,29 Federal e R\$:205,20 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD.	 COMPRADOR HGT/INDSH 24.12.25

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 136

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
COLEGIO BATISTA - Cep: 31110-060
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125515525

Data/Hora de Autorização: 24/11/2025 10:28:09-03:00

Protocolo de Autorização: 131257099980455

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ/CPF Destinatário: 23.453.830/0007-65

Nota Fiscal: 000015077

Série: 803



3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0150 7717 4550 6998

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**TRANSPORTADORA JAMEF TRANSPORTES EIRELI 01 VOLUME**

**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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:16
Código de Barras 75691402750113457290601773080013613080000015432
Descrição HIPROMED NF15130
Número Único do Boleto 3025112702646693263
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 32311246000170
Razão Social HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:16:09
Valor Nominal 154,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 154,32 (Cento E Cinquenta E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026217701230000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 16:18

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 154,32		Nº 000.015.130	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV.)	PEDIDO: 010371	SÉRIE: 803

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br  Alv. Sanit.: 2025106492 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021159		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.015.130 SÉRIE:803 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0151 3014 8254 7159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257110485080 - 27/11/2025 10:40:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.		CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CÓDIGO 001792	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 27/11/2025 10:37									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/11/2025 10:37:24										
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		FONE/FAX (11) 36725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:37										
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	015130-1/1														
VENCIMENTO:	27/12/2025														
VALOR:	154,32														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 154,32		VALOR DO ICMS 10,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 154,32
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 154,32		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E		PRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO A/T/T	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,25	PESO LÍQUIDO 1,25			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
		004025	COLAR CERVICAL RIGIDO TAM M - Nº RMS		0 90211920	000	6108	UN	8,00	19,290000	154,32		154,32	10,80		7,00 ,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R\$:20,76 Federal e R\$:27,78 Estadual Fonte: IBPT 11A/EAD.
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 22,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

18/12/25


RG: 9373115
de Anelly O. de Lima

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2025106492 Número do Pedido: 010371 SEDEX: DA538680598BR ORDEM DE COMPRA: 401668267 - LOCAL DE ENTREGAR: AVENIDA FLORIANÓPOLIS, SNº, BAIRRO NOVO, 0 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - 68695-000 - TAILÂNDIA - PARÁ - PA "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" Vendedor: LEONE FLÁVIO - Cond. Pagto: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOQB		 10.12.2025 RECEBEMOS EM 10/12/25
Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 40		Página 00 de 136

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639026255958840000
Data da Operação 29/12/2025 17:20

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 CECM MEDICOS E PROFISSIONAIS AREA SAUDE DO BRASIL
Titular HIPROMED MORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
cnpj 32.311.246/0001-70
Agência 4027
Conta 040004303-3
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202512292020YAUWRPKMPFL

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 154,32 (Cento E Cinquenta E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)

Descrição HIPROMED NF15130

Autenticação 639026256227170000

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, 30 de dezembro de 2025 às 13:56

Comprovante de envio Pix**R\$ 154,32**

Transferido em 08/01/2026 às 11:53:00

devolucao NF 15077

i Comprovante para simples
conferência gerado em
08/01/2026 às 11:53:02

Recebedor

Nome

**INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
HUMANANO**

CPF/CNPJ

****.**3.830/0007-****

Instituição

BCO DO EST. DO PA S.A.**Pagador**

Nome

**HIPROMED-MORIAH COMERCIO,
IMPORTACAO E SERVICOS LT**

CPF/CNPJ

****.**1.246/0001-****

Instituição

**CECM MEDICOS E PROFISSIONAIS
AREA SAUDE DO BRASIL**



Cristiane Luana

Gestora Financeira

☎ 31 2551-5525 ☎ 31 98897-2399

✉ @hipromed 🌐 hipromed.com.br

✉ financeiro@hipromed.com.br

HiproMed
Produtos Médicos

De: Tamara Souza <financeiro.hgt@indsh.org.br>

Enviado: quarta-feira, 7 de janeiro de 2026 09:23

Para: Cristiane Luana <financeiro@hipromed.com.br>

Assunto: RES: DEVOLUÇÃO DE VALOR PAGO EM DUPLICIDADE

Prezada,

Bom dia.

Solicitamos, em caráter de urgência, a devolução do valor de **R\$ 154,32**, tendo em vista a necessidade de finalizarmos a conciliação e compensação bancária, a qual já se estende há alguns dias.

A devolução poderá ser realizada via PIX (CNPJ) ou por transferência bancária, conforme dados abaixo:

PIX (CNPJ):

23453830000766

Dados bancários:

Banco: Banpará

Agência: 054

Conta Corrente: 3199401

CNPJ: 23.453.830/0007-65

Após a realização do pagamento, solicitamos, por gentileza, o envio do comprovante para conferência e baixa.

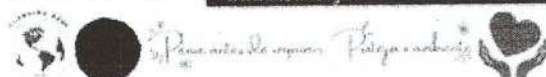
Desde já agradecemos a atenção e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano
RESPEITO À VIDA

TAMARA BEZERRA DE SOUZA
Analista Financeiro

financeiro.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Cel. 55 99261-5463 - Ramal 216
www.indsh.org.br



Identificador de autenticação: 33248744-26da8-4305ba265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo em 2026/2104264 Anexo 05 Sequencial: 40

Página 3 de 136

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 154,32		Nº 000.015.130
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL.)	SÉRIE: 803
PEDIDO: 010371		

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP  RUA JANUARIA, 508 Bairro: COLEGIO BATISTA BELO HORIZONTE - MG - 31110-060 Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021 atendimento@hipromed.com.br Alv. Sanit.: 2025106492 Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 20210211-0	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 000.015.130 SÉRIE:803 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 1132 3112 4600 0170 5580 3000 0151 3014 8254 7159 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257110485080 - 27/11/2025 10:40:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033420560060	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CÓDIGO 001792	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 27/11/2025 10:37									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68.695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/11/2025 10:37:24										
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX (11) 36725136		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 10:37										
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	015130-1/1														
VENCIMENTO:	27/12/2025														
VALOR:	154,32														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 154,32		VALOR DO ICMS 10,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 154,32
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 154,32		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO A. T.	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AV AFONSO PENA, 1270		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,25	PESO LÍQUIDO 1,25			

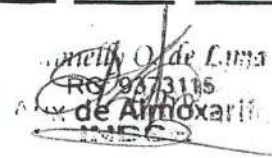
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPPI
004025	COLAR CERVICAL RIGIDO TAM M - N° RMS:	0	90211020	000	6108	UN	8,00	19,290000	154,32		154,32	10,80		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R\$20,76 Federal e R\$27,78 Estadual Fonte: IBPT 11A.EAD.
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 22,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

18/12/25


RO 9873115
de Amoxaria

LANÇADO NO TOTVS

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2025106492 Número do Pedido: 010371 SEDEX: DA538680598BR ORDEM DE COMPRA: 401668267 - LOCAL DE ENTREGAR: AVENIDA FLORIANÓPOLIS, SNº, BAIRRO NOVO, 0 - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA - 68695-000 - TAILÂNDIA - PARÁ - PA "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" S/Número(s): 401668267 do Protocolo: 2026/2104264	32. Brifo 10.12.2025 RECEBEMOS Página 4 de 136

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 40



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:43
Código de Barras 10491250559200010004700038620605512810000530453
Descrição HOSPDROGAS NF156103
Número Único do Boleto 3025100305355878231
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 01/12/2025 18:43:09
Valor Nominal 5.304,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.304,53 (Cinco Mil E Trezentos E Quatro Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002113895520000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:24



Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 0156103 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO

5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1561 0310 5596 5370

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

152259456570014 01/10/2025 16:59:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

158772253

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

01/10/2025

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	31/10/2025	5.304,53	002	30/11/2025	5.304,53	003	30/12/2025	5.306,13

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
15.915,19	1.217,66	0,00	0,00	15.915,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	15.915,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		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			
66,00	CAIXA	HOSPDROGAS			380,000		380,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.0053	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: DESCARPACK. MS: 1033066006 6. Valid: 01-10-2029	SCTPAB0 24B	90183929	100	6108	UN	500,00	0,80	400,00	400,00	16,00	0,00	4,00	0,00
030.0064	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 30-06-2030	SLTRAB1 45S	40151200	200	6108	UN	40.000,00	0,1898	7.592,00	7.592,00	303,68	0,00	4,00	0,00
030.0349	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 3L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 8093763 0002 Valid: 30-12-2029	10063	48191000	500	6108	UN	20,00	2,0972	41,94	41,94	5,03	0,00	12,00	0,00
030.0635	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGE NICA 2,5CMx10M ADPELE Marca: MISSNER. MS: 80003300004. Valid: 19-02-2027	AAM0380 1	30051090	500	6108	UN	240,00	2,44	585,60	585,60	70,27	0,00	12,00	0,00
030.0708	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 08 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 12-0 5-2029	7286	90183929	500	6108	UN	10,00	0,72	7,20	7,20	0,86	0,00	12,00	0,00
030.0710	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 12 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-0 2-2029	7103	90183929	500	6108	UN	40,00	0,74	29,60	29,60	3,55	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO: 514368505.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/nº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuração Mensal - Contrib Substituto com Insc. Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF-Destino: 1.806,22 |

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: 262070, Nr. Embarque: 265248

ID BIONEXO: 514368505.1 ----- Endereço de Entrega:

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

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM:

10/10/2025

BENISON RINW

SALTO ou opesuet



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. 0156103 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1561 0310 5596 5370

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259456570014 01/10/2025 16:59:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

158772253

CNPJ

08.774.906/0001-75

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
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 30-09-2027	24DIX2305	90181990	100	6108	UN	3.000,00	0,22	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
030.1683	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTE RIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. MS: 8185583 9010. Valid: 01-09-2029	2410010456	30059090	500	6108	PT	3.960,00	0,50	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 30-09-2027	209-25	62101000	500	6108	UN	6.000,00	0,0555	333,00	333,00	39,96	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Ma rca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 28-02-2027	20225	62101000	500	6108	UN	400,00	0,0555	22,20	22,20	2,66	0,00	12,00	0,00
030.1839	DISPOSITIVO TRANSF SOLUCAO DUPLA PO NTA Marca: DESCARPACK. MS: 10330660274. Valid: 01-08-2029	STPJAB001C	90189099	500	6108	UN	300,00	0,50	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
030.2084	FIO CATGUT SIMPLES 1 C/AG 4,0 CIL. 1/2 75C M CS17MR40 Marca: TECHNOFIO. MS: 103783 30016. Valid: 01-07-2029	25240856	30061090	500	6108	UN	120,00	2,79	334,80	334,80	40,18	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 07-05-2030	80525	40151200	500	6108	UN	400,00	1,2916	516,64	516,64	62,00	0,00	12,00	0,00
030.2297	1 AMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 24 Marca: BIOMASS. MS: 81671040002. Valid: 31-03-2030	AG0250402J	90189029	500	6108	UN	600,00	0,2638	158,28	158,28	18,99	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 07-05-2030	80525	40151200	500	6108	UN	600,00	1,2916	774,96	774,96	93,00	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	400,00	1,12	448,00	448,00	53,76	0,00	12,00	0,00
030.2435	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIPLEX. MS: 80134410007. Valid: 01-08-2027	20240820	39269030	500	6108	UN	150,00	2,98	447,00	447,00	53,64	0,00	12,00	0,00
030.2470	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 12 BALÃO 3 OML Marca: BIOMASS. MS: 81671049014. Valid: 30-08-2027	HSAM22060108	90183921	500	6108	UN	80,00	2,25	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
035.0058	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 50CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXP ELL. Valid: 01-11-2027	LG50280014C	48115129	500	6108	UN	3,00	182,79	548,37	548,37	65,80	0,00	12,00	0,00
050.0018	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 70CMx50M RL NATURAL Marca: FLEXP ELL. MS: 8070457 9003. Valid: 01-03-2030	LL3733336C	48030090	000	6108	UN	80,00	8,82	705,60	705,60	84,67	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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:58
Código de Barras 10491250559200010004700040721193912860000224129
Descrição HOSPDROGAS NF158873
Número Único do Boleto 3025102706864722623
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 05/12/2025 09:58:29
Valor Nominal 2.241,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.241,29 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta E Um Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005255097770000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:04



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0158873 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1588 7315 8765 1061	
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 152259547559262 24/10/2025 12:12:43	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 158772253	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 24/10/2025
ENDEREÇO AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE / FAX 9137523315	UF PA	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2025	2.241,29						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.241,29		VALOR DO ICMS 268,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.241,29	
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 2.241,29		

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 11,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 156,000	PESO LÍQUIDO 156,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-09-2028	M41797	30039099	000	6108	UN	24,00	12,70	304,80	304,80	36,58	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-09-2028	M41731	30039099	000	6108	UN	40,00	10,56	422,40	422,40	50,69	0,00	12,00	0,00
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 08 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-08-2029	082508260 81	90183926	500	6108	UN	20,00	0,5555	11,11	11,11	1,33	0,00	12,00	0,00
030.2212	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-09-2029	082509231 21	90183921	500	6108	UN	20,00	0,6111	12,22	12,22	1,47	0,00	12,00	0,00
040.0031	RIOZYME ECO (DETERGENTE ENZIMATICO 4E) GL 5L Marca: RIOQUIMICA. MS: 31329038 50029. Valid: 03-06-2027	2502585	35079019	000	6108	UN	18,00	82,82	1.490,76	1.490,76	178,89	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID BIONEXO: 624468897.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DITAL será por apuração Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 156,90		CLASSIFICADO TOTS IND SH 31.10.2025 Lançado no TOTVS	
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: 265808, Nr Embarque: 268468 ID BIONEXO: 624468897.1 ----- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Snº, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA			

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:48
Código de Barras 10491250559200010004700041386673612810000479194
Descrição HOPDROGAS NF159593
Número Único do Boleto 3025110303050053577
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 01/12/2025 18:48:22
Valor Nominal 4.791,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.791,94 (Quatro Mil E Setecentos E Noventa E Um Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002117030720000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:19



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. 0159593 FL 1/2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1595 9318 3354 1787

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
152259574116329 31/10/2025 09:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
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
31/10/2025

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/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/11/2025	4.791,94	002	30/12/2025	4.651,00	003	14/01/2026	4.650,99

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
14.093,93	1.235,75	0,00	0,00	14.093,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.093,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
50,00	CAIXA	HOSPDROGAS		512,900	512,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 30-08-2027	M41710	30039099	000	6108	UN	48,00	4,5833	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
022.0181	VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	C10256	30039099	500	6108	UN	2,00	30,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 30-09-2028	M41731	30039099	000	6108	UN	140,00	12,2222	1.711,11	1.711,11	205,33	0,00	12,00	0,00
030.0064	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM P UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. Valid: 30-07-2030	SLTRAB1 56S	40151200	200	6108	UN	30.000,00	0,1898	5.694,00	5.694,00	227,76	0,00	4,00	0,00
030.0079	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PGC Marca: DESCARPACK. MS: 10330669065. Valid: 30-01-2030	SEMAAB 026A	90189010	500	6108	UN	5.000,00	0,83	4.150,00	4.150,00	498,00	0,00	12,00	0,00
030.0709	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 10 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-04-2029	7212	90183929	500	6108	UN	20,00	0,78	15,60	15,60	1,87	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 BIONEXO:625200109.1 ----- 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 será por apuração Mensal - Contrib. Substituto com Insc. Estadual de N. 158772253 - EC 87/2015 - EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destinataria: 42,09

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: 266979, Nr. Embarque: 269295

ID BIONEXO:625200109.1 ----- Endereço de Entrega:

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

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 136



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. 0159593 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1595 9318 3354 1787

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
152259574116329 31/10/2025 09:28:10

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	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349005. Valid: 30-10-2027	409-25	62101000	500	6108	UN	5.000,00	0,0555	277,50	277,50	33,30	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 30-10-2027	110-25	62101000	500	6108	UN	800,00	0,0555	44,40	44,40	5,33	0,00	12,00	0,00
030.2137	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 02-06-2030	0625	90211020	500	6108	UN	252,00	0,8611	217,00	217,00	26,04	0,00	12,00	0,00
030.2196	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 80808480053. Valid: 01-09-2029	200924	40151200	500	6108	UN	200,00	1,2916	258,32	258,32	31,00	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA 24HR Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-05-2030	250520	90192010	500	6108	UN	30,00	4,50	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
030.2210	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 08 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-08-2029	08250815081	90183926	500	6108	UN	20,00	0,5555	11,11	11,11	1,33	0,00	12,00	0,00
030.2212	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOFARMACEUTICA. MS: 82740070001. Valid: 30-09-2029	08250923121	90183921	500	6108	UN	30,00	0,6111	18,33	18,33	2,20	0,00	12,00	0,00
030.2327	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 8,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 07-05-2030	80525	40151200	500	6108	UN	200,00	1,2916	258,32	258,32	31,00	0,00	12,00	0,00
030.2435	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIPLEX. MS: 80134410007. Valid: 01-08-2027	20240820	39269030	500	6108	UN	170,00	2,98	506,60	506,60	60,79	0,00	12,00	0,00
030.2531	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-07-2030	250702	40151200	500	6108	UN	400,00	1,2916	516,64	516,64	62,00	0,00	12,00	0,00



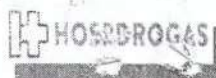
▶ Reemissão de Comprovante

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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:55
Código de Barras 10491250559200010004700041421843912930000015000
Descrição HOSPDROGAS NF159628
Número Único do Boleto 3025110306048769943
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 12/12/2025 15:55:25
Valor Nominal 150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011517260570000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:29



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. 0159628 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5225 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1596 2818 4914 7398

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

152259575276817 31/10/2025 13:32:17

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

31/10/2025

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/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/12/2025	150,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
150,00	18,00	0,00	0,00	150,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA			0 - Emitente								15.022.154/0001-51		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD			APARECIDA DE GOIANIA							GO		105311634	
QUANTIDADE		ESPÉCIE UNIDADE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1,00				HOSPDROGAS						2,000		2,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030.1839	DISPOSITIVO TRANSF SOLUCAO DUPLA PO NTA Marca: DESCARPACK. MS: 10330660274. Valid: 01-08-2029	STPJAB0 01C	90189099	500	6108	UN	300,00	0,50	150,00	150,00	18,00	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

625200109.2 --- Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000
TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade
licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal
Contrib.Substituto com Insc Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 10,50|

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 ACEITE
RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento

Nr.Pedido: 267178, Nr.Embarque: 269419

625200109.2 --- Endereço de Entrega:

Avenida Florianópolis, S/n, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RECEBEMOS EM

13/11/25

13/11/25

13/11/25

13/11/25

13/11/25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 13/11/25



▶ 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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:07
Código de Barras	00190000090121452200300001295179912960000200000
Descrição	JB GEMAQUE NF7911
Número Único do Boleto	3025121007978212011
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05964883000173
Razão Social	J. B. GEMAQUE COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICO
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	15/12/2025 16:7:35
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014116559630000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:26

J B GEMAUQUE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS
LTD
AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO SALA 501, 1683
NAZARE - BELEM - PA
66040-140 - (91)32427-604

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.007.911 - Série 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1205 9648 8300 0173 5500 2000 0079 1110 1007 9118

Natureza da Operação

VEND MERCADORIA

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

Inscrição Estadual
152345329

Inscr Estadual do Subst.
tributário

CNPJ

05.964.883/0001-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250064009898 09/12/2025 17:08:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Data da Emissão

09/12/2025

Endereço
AV FLORIANOPOLIS S/N

Bairro / Distrito

BAIRRO NOVO

Cep

68695-000

Data da Saída

09/12/2025

Município

TAILANDIA

Fone / Fax

() -

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora da Saída

FATURAS/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
02893	MICRO TELA EM TITANIO REF 167152820405/ ANVISA 80084420004/ C/ PARAF	90211020	040	5102	UN	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02891	PLACA ORBITAL 10F 1.5 REF 167150110000/ ANVISA 80084420004/ C/ PARAF	90211020	040	5102	UN	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02892	PLACAS RETAS 4 F 1.5 REF 16715020.075/ ANVISA 80084420016/ C/ PARAF	90211020	040	5102	UN	3	400,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

11/12/25

Wesley de Lima
RG 807215
DE ANIMAXARIFE
INSD

RECEBEMOS

EM 11/12/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

CODIGO/NOME FANTASIA: 00016/HOSP GER D TAILANDIA NOTA REFERENTE A UTILIZACAO DE OPME PARA PACIENTE: KAUA
MININEIA FURTADO / DR. ANTONIO PIMENTA / DATA DA CIRURGIA: 06/12/2025 / VENCIMENTO: 15/12/2025

Reservado ao Fisco

10/12/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

Recebemos de J B GEMAUQUE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 09/12/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor Total: 2.000,00

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 000 007 911 - FL 1/1
SÉRIE 2

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 6 de 136



▶ 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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:09
Código de Barras	00190000090121452200300001294172112960000040000
Descrição	JB GEMAQUE NF7912
Número Único do Boleto	3025121006977503324
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05964883000173
Razão Social	J. B. GEMAQUE COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICO
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	15/12/2025 16:9:14
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014117545550000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:29

J B GEMAUQUE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS
LTD
AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO SALA 501, 1683
NAZARE - BELEM - PA
66040-140 - (91)32427-604

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.007.912 - Série 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1525 1205 9648 8300 0173 5500 2000 0079 1210 1007 9123

Natureza da Operação

VEND MERCADORIA

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

Inscrição Estadual
152345329

Inscr Estadual do Subst.
tributário

CNPJ

05.964.883/0001-73

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250064009814 09/12/2025 17:08:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Data da Emissão

09/12/2025

Endereço
AV FLORIANOPOLIS S/N

Bairro / Distrito

BAIRRO NOVO

Cep

68695-000

Data da Saída

09/12/2025

Município
TAILANDIA

Fone / Fax

() -

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora da Saída

FATURA/S/ DUPLICATAS

Venc: 15.12.2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo ICMS Substituição	Valor ICMS Substituição	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
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	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02892	PLACAS RETAS 4 F 1.5 REF 16715020.075/ ANVISA: 80084420016/ C/ PARAF	90211020	040	5102	UN	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

11/12/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

CODIGO/NOME FANTASIA: 00016/HOSP GER D TAILANDIA NOTA REFERENTE A UTILIZACAO DE OPME PARA PACIENTE:
FERNANDO JOSE NASCIMENTO / DR. ANTONIO PIMENTA / DATA DA CIRURGIA 06/12/2025 / VENCIMENTO: 15/12/2025

Reservado ao Fisco

Wesley Lee
COMPROR
HC
10.12.25

Recebemos de J B GEMAUQUE COM DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 09/12/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM Valor Total: 400,00

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

RECEBEMOS
EM 1/1

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 8 de 136



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639015572996380000
Data da Operação 17/12/2025 08:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 276,47 (Duzentos e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição KRAUSE COMERCIO NF35582 A 35584

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 17/12/2025
Autenticação 639015573487960000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:15

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	35582	15/12/2025	237,47
KRAUSE COMERCIO	35583	15/12/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	35584	15/12/2025	13,00
TOTAL			276,47

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.582 SÉRIE 001
EMISSION: 14/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 237,47		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.582 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0355 8211 0035 5822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250100744944 14/11/2025 16:13:15			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 14/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35582	237,47	0,00	237,47

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/12/2025	237,47									

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		237,47	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								237,47	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:130487 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:129324 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 33846	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:127319 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 31236	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:846513 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.105-4 PL PLF 1/3 TUBO 06 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:985623 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
; PACIENTE: SIDNEY ARAUJO VALADARES - Pront.: 44134 - Id_Cir.: 21283 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		PACIENTE: SIDNEY ARAUJO VALADARES - Pront.: 44134 - Id_Cir.: 21283 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RESERVADO AO FISCO	

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 136

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.583 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.583 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0355 8311 0035 5838		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250100745299 14/11/2025 16:13:46	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 14/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	35583	26,00	0,00	26,00

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/12/2025	26,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0200860 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/11/25

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 15.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM 17/11/25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: LUISA SOARES MENDES - Pront.: 52125 - Id_Cir.: 21284 - CIR.: 11/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.584 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 14/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.584 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0355 8411 0035 5843 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250100745952 14/11/2025 16:14:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 14/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/11/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35584	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/12/2025	13,00										

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	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0196459 Val: 05/11/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

LAÇADO NO SISTEMA

EM 19/11/25

Monique Rocha Vilela
COREN: 15.316 - ENF Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM 17/11/25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: THIAGO ROBERTO GOIS JANSEN - Pront.: 119481 - Id_Cir.: 21282 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 3 de 136

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 3.881,56 (Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

Descrição KRAUSE COMERCIO NF35242,35245,35246,35247,25248,35249

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/12/2025

Autenticação 639008089751340000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 15:31

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	35242	08/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	35245	08/11/2025	1.091,70
KRAUSE COMERCIO	35246	08/11/2025	1.286,02
KRAUSE COMERCIO	35247	08/11/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	35248	08/11/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	35249	08/11/2025	13,00
TOTAL			3.881,56

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.242 SÉRIE 001
EMISSION: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.242 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4211 0035 2422	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151250098424088 07/11/2025 16:12:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		07/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		35242		13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		07/12/2025		13,00							

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	13,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	CX							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
		0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2.5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:016475 Val: Indeterminada	90211020	040	6198	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LAÇADO NO SISTEMA
EM 18/11/25

Montague Rocha Vilela
COREN 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM
10/11/25
Damielly O. de Lima
RG 97711
Avenida

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
; PACIENTE: WENGLE CORDEIRO NUNES - Pront.: 60624 - Id_Cir.: 21023 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		

LAÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.245 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.091,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.245 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4511 0035 2459	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250098427606 07/11/2025 16:17:04	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		07/11/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		PA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35245	1.091,70	0,00	1.091,70

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/12/2025	1.091,70									

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		1.091,70	
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		1.091,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM - MS: 10209780031 - LOTE:124925 Val: Indeterminada - Nfe Simples Remessa: 31321 - 51250803219062000187550010000313211100318214	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:111079 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:135173 Val: Indeterminada - Nfe Simples Remessa: 35083 - 51251103219062000187550010000350831100350839	90211020	040	6108	UN	3,00	63,21	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM - MS: 10209780031 - LOTE:103183 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10640	PARAFUSO MALEOLAR 4.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:951263 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,89	21,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18414	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 14 FUROS LOTE:134835 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - Nfe Simples Remessa: 34659 - 51251003219062000187550010000346591100346598	90211020	040	6108	UN	1,00	564,13	564,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
; PACIENTE: MARCELO SOUZA DE CRISTO - Pront.: 143543 - Id_Cir.: 21028 - CIR: 05/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade: 1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2		LAÇADO NO SISTEMA EM 19/11/25 Danilley O de Lima RG 15.316 - ENF Especialista LICIME	

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 7 de 136

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.246 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.286,02		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.246 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4611 0035 2464	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151250098428616 07/11/2025 16:18:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		07/11/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		PA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35246	1.286,02	0,00	1.286,02

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2025	1.286,02										

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		1.286,02	
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		1.286,02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO 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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.132-1	PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X35MM - MS: 10209780040 - LOTE:125784 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.132-1	PARAFUSO BLOQUEIO 4. 5X45MM - MS: 10209780040 - LOTE:115184 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335928	07.02.03.052-0	HASTE BLOQ.TIBIAL 9X280 - MS: 10209780085 - LOTE:4815632 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

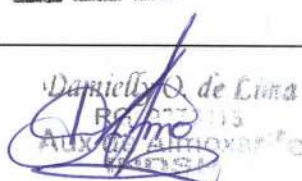
CLASSIFICADO
TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 15.316 - ENF
Especialista CC/ICME

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/11/25

RECEBEMOS EM
10/11/25

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: VALDIRENE CALDAS DA COSTA - Pront.: 3847 - Id_Cir.: 21026 - CIR.: 03/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 8 de 136

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.247 SÉRIE 001
EMISSION: 07/11/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.247 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		151250098429707 07/11/2025 16:20:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
135651662		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	07/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	PA		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35247	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2025	13,00										

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	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	CX							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Montague Rocha Vilela
COREN 415.316 - ENF
Especialista CCI/CME

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM
10.11.25

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : PACIENTE: FRANCILENE FERREIRA DA SILVA - Pront.: 23768 - Id_Cir.: 21025 - CIR.: 02/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	EM 19/11/25 RESERVADO AO FISCO 

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 29 de 136

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.249 SÉRIE 001
EMISSION: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.249 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4911 0035 2490	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250098431256 07/11/2025 16:22:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	07/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35249	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/12/2025	13,00									

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		13,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CX												

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE: 523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 19/11/25

Monique Rocha Vilela
COREN 415.316 - ENF
Especialista CC/ICME

RECEBEMOS EM
10/11/25

Daniel O. de Lima
RFB
Aux de Arquivo
INTELE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: KAIO SANTOS FRANCO ANDRADE - Pront.: 14959 - Id_Cir.: 21027 - CIR.: 05/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 0 de 136

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.248 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.248 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4811 0035 2485	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250098430781 07/11/2025 16:21:34	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		07/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA	PA			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35248	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	07/12/2025	1.464,84									

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	1.464,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,84		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		CLASSIFICADO TOTVS		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	CX							

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTEILHADA 350MM LOTE:10259-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	97,54	195,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332-22-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTEILHADA 275MM LOTE:10341-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,98	94,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0778-21-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:10286-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,35	354,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA		Lançado no TOTVS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		EM 24/11/25		RECEBEMOS EM 10/11/25	
; PACIENTE: LUANA PITANGUEIRA SILVA BARBOSA - Pront.: 143587 - Id_Cir.: 21024 - CIR.: 02/11/2025;		RESERVADO AO FISCO			
Dr.: MARCO VARELLA CRM-412;		Daniele O. de Lima		Daniele O. de Lima	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;		RG: 99.999.999		RG: 99.999.999	
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010;		Aux de Amoxarife		Aux de Amoxarife	
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8		INDSH			
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5		Monique Rocha Vilela			
		COREN: PA 15.316 - ENF			
		Especialista CCICME			

Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 40

Página 1 de 136

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.248 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0352 4811 0035 2485 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250098430781 07/11/2025 16:21:34		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	4,00	176,57	706,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:130856 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 33846 - 51251003219062000187550010000338461100338461	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 46
Conta 520438
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 9.682,23 (Nove Mil e Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Vinte e Três Centavos)

Descrição KRAUSE COMERCIO NF35860 A 35869,35884,36185 A 36189

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 22/12/2025

Autenticação 639020158398560000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:30

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	35860	22/12/2025	2.929,68
KRAUSE COMERCIO	35861	22/12/2025	268,15
KRAUSE COMERCIO	35862	22/12/2025	1.464,86
KRAUSE COMERCIO	35864	22/12/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	35865	22/12/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	35866	22/12/2025	196,68
KRAUSE COMERCIO	35867	22/12/2025	209,68
KRAUSE COMERCIO	35868	22/12/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	35869	22/12/2025	52,00
KRAUSE COMERCIO	35884	22/12/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	35180	22/12/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	36181	22/12/2025	1.217,20
KRAUSE COMERCIO	36182	22/12/2025	276,20
KRAUSE COMERCIO	36184	22/12/2025	1.407,94
KRAUSE COMERCIO	36185	22/12/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	36186	22/12/2025	39,00
KRAUSE COMERCIO	36187	22/12/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	36188	22/12/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	36189	22/12/2025	13,00
TOTAL			9.682,23

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 2.929,68		NF-e Nº 000.035.860 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.860 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6011 0035 8600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102607089 21/11/2025 11:10:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 21/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		HORA DA SAÍDA 21/11/2025	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35860	2.929,68	0,00	2.929,68

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	2.929,68										

BASE DE CALCULO 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		2.929,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.929,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO		UF CNPJ / CPF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:129635 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 5125100321906200018755001000034140110034	90211020	040	6108	UN	1,00	79,12	79,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:127829 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 5125110321906200018755001000035308110035	90211020	040	6108	UN	2,00	83,09	166,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: GUSTAVO LEMOS FERNANDES - Pront.: 140641 Especialista 1580 - CIRM 13/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade: 2 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 KIT -> Qtdade: 8 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5		RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 26/11/25 Kassandra B. Silva R. 2705		LANÇADO NO SISTEMA EM 28/11/25	
---	--	--	--	-----------------------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.860 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6011 0035 8600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102607089 21/11/2025 11:10:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:134242 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 51251103219062000187550010000353081100358082	90211020	040	6108	UN	2,00	143,57	287,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTEILHADA 350MM LOTE:10136-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 31236 - 51250703219062000187550010000312361100312360	90211020	040	6108	UN	1,00	91,46	91,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTEILHADA 350MM LOTE:10259-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,46	91,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10360-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	165,56	662,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	8,00	165,56	1.324,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:132206 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:123424 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:136383 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 51251103219062000187550010000353081100358082	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: 71662c75ea133cea65fb36dcfa52829164188c18132f90ed8f65e961e4bdd1d8

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: 2b4fa2b132a7044bc523f4ad61c3288d2bee1e5039b324d7e7c0ee0e8407c021



Identificador de autenticação: 33248744-26a8-4305-a265-3f90663a58b3

Confira a autenticidade deste documento em

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.861 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 268,15		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6111 0035 8615
VENDA		Nº 000.035.861 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102609340 21/11/2025 11:14:54
135651662		CNPJ / CPF	03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65	21/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35861	268,15	0,00	268,15

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	268,15										

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		268,15	
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		268,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LIQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE: 130486 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32668	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE: 132263 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE: 100924 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29897	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X45MM - MS: 10209780032 - LOTE: 122242 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 29494	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X45MM - MS: 10209780032 - LOTE: 129355 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35603	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11422	07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X22MM - MS: 10209780032 - LOTE: 44745 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.105-4	PL PF 1/3 TUBO 06 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE: 126463 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PACIENTE: ANTONIO GONCALVES BRITO - Pront.: 31976 - Id_Cir.: 21582 - CIR.: 14/11/2025;		RESERVADO AO FISCO	
Dr.: MARCO VARELLA CRM-412;			
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;			
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 1 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.862 SÉRIE 001
EMISSION: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,86		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.862 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6211 0035 8620 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		151250102611553 21/11/2025 11:19:05			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
135651662		03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		21/11/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		PA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35862	1.464,86	0,00	1.464,86

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	1.464,86										

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		1.464,86			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.464,86	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)				
1	CX								

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1292-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTEILHADA 350MM LOTE:10259-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	105,05	210,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10360-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	190,16	1.140,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:123424 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:132857 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: ALAN DE SOUZA SILVA - Pront.: 71663 - Id_Cir.: 21585 - CIR.: 18/11/2025 Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade: 1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 KIT -> Qtdade: 4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5		RECEBEMOS EM 26/11/25 Kassandra B Silva Especialista CCICME	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 2 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.864 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.864 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6411 0035 8641 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102612204 21/11/2025 11:20:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX	UF PA	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35864	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	26,00										

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: 0201365 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34659	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE: MARIA LUCIENE DE ARAUJO - Pront.: 108287 - Id_Cir.: 21577 - CIR: 12/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 26.11.25	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------------	--------------------

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf70bd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 3 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.865 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6511 0035 8657	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000.035.865 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102612516 21/11/2025 11:21:15	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		21/11/2025	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAILANDIA		PA			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35865	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	26,00										

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		26,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PACIENTE: STEFANY ALVES GALVAO - Pront.: 118223 - Id_Cir.: 21581 - CIR.: 14/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 4 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.866 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 196,68		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6611 0035 8662	
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		Nº 000.035.866 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		151250102612871 21/11/2025 11:22:02	
VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
135651662			03.219.062/0001-87		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		21/11/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA		PA		21/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35866	196,68	0,00	196,68

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	196,68										

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00	196,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		196,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)						
1	CX										

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR LPL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322652	07.02.03.064-3	PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM - MS: 10209780045 - LOTE:133210 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322752	07.02.03.064-3	PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM - MS: 10209780045 - LOTE:136683 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 - MS: 10209780034 - LOTE:123140 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
SALTO ou opesue

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista em C/CME

LANÇADO NO SISTEMA
28/11/25

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA - Pront.: 39344 - Id_Cir.: 21579 13/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RECEBEMOS EM 26.11.25	
		Assinatura Kassandra B Silva	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 5 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.867 SÉRIE 001
EMISSION: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 209,68		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.867 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6711 0035 8678		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102613237 21/11/2025 11:22:49	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 21/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35867	209,68	0,00	209,68

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	209,68										

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		209,68	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		209,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: 0195966 Val: 05/11/2030 - NFe Remessa: 32153	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322652	07.02.03.064-3	PARAF. CANULADO 7,0 R32X65MM - MS: 10209780045 - LOTE: 128021 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322752	07.02.03.064-3	PARAF. CANULADO 7,0 R32X75MM - MS: 10209780045 - LOTE: 136683 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 - MS: 10209780034 - LOTE: 123140 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN-PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

LANÇADO NO SISTEMA

EM 28/11/25

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: OLAVO PETRINI MACHADO MOURA - Pront.: 80323 - Id. Cir.: 21588-108 15/11/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RECEBEMOS EM 26/11/25 Kassandra B Silva R. 000.035.867	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 6 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.868 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.868 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6811 0035 8683 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102613818 21/11/2025 11:24:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	21/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35868	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	13,00										

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	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		
1	CX						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE: 523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: ODIVALDO BATISTA ALEIXO - Pront.: 69297 - Id_Cir.: 21576 - Cir: 12/11/2025; Dr.: MARCO VARELLA CRM-412; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		RECEBEMOS EM 26/11/25 Kassandra B Silva

Lançado no TCTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/11/25

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 7 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.869 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 21/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 52,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.869 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 6911 0035 8699 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102614546 21/11/2025 11:25:57			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		21/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35869	52,00	0,00	52,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/12/2025	52,00									

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		52,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		52,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (kg)		PESO LIQUIDO (kg)	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:47414 Val: 07/10/2030 - NFe Remessa: 34140	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TCTVS

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415316 - ENF
Especialista CCICME

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/11/25

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
; PACIENTE: TIAGO DE SOUSA PASSOS - Pront.: 144060 - Id_Cir.: 21584 - CIR.: 16/11/2025 Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	
RECEBEMOS EM 28/11/25 Kassandra B. Silva	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf70bd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 8 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.035.884 SÉRIE 001
EMISSION: 24/11/2025 - DEST. / REM: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.035.884 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0358 8411 0035 8849	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250103211618 24/11/2025 09:32:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	24/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/11/2025
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35884	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	24/12/2025	13,00									

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	13,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VALOR TOTAL DA NOTA				13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131212-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE: 112491 VAL: INDETERMINADA - NFE REMESSA: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREN PA 415.316 - ENF
Especialista CC/ME

RECEBEMOS EM
24.11.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/11/25

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: LUCILENE PANTOJA DOS SANTOS - Pront.: 5808 - Id_Cir.: 21022 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		Danielly Q. de Lima RG 9373115 Aux de Análise INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.180 SÉRIE 001
EMISSION: 28/11/2025 - DEST./ REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.180 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8011 0036 1804	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105027058 28/11/2025 11:31:39	
135651662		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65	28/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	28/11/2025
MUNICÍPIO		CEP	
TAILANDIA		68695-000	
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA
		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36180	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/12/2025	26,00									

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		26,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	
1	CX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/11/25

Monique Rocha Vilela
COREN/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CMC

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
28.11.28

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: WELLINTON COSTA DA SILVA - Pront.: 23526 - Id_Cir.: 21966 - CIR.: 23/11/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/INDSH 28.11.28

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 10 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.217,20		NF-e Nº 000.036.181 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.181 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8111 0036 1810		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105027703 28/11/2025 11:33:00	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 28/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		PONE / FAX		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	36181	1.217,20	0,00	1.217,20

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	1.217,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.217,20	
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	1.217,20				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1	CX										

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:137100 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35603 - 51251103219062000187550010000356031100356030	90211020	040	6108	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10432	PARAFUSO CORTICAL 3,5X32MM - MS: 10209780032 - LOTE:119580 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM - MS: 10209780032 - LOTE:130627 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35083 - 51251103219062000187550010000350831100350839	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4, 0X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:122886 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35603 - 51251103219062000187550010000356031100356030	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4, 0X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:81397 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 22557 - 51241003219062000187550010000225571100225575	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: ADAIR JOSE ALMEIDA SANTOS - Pront.: 144276 - Id. Cir. 21908 - CIR: 24/11/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade:2 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4		RESERVADO AO FISCO Lançado no sistema EM 29/11/25 Wesley Leão Costa COMPRADOR HGTINDSH 28.11.25	
--	--	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MEX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.181 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8111 0036 1810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105027703 28/11/2025 11:33:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
19406	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35603 - 51251103219062000187550010000356031100356030	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40205100082	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL RETA 1/3 TUBO PEQ FRAG 08 F LOTE:06177/23 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	527,20	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.182 SÉRIE 001
EMISSÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 276,20		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.182 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8211 0036 1825	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135651662		151250105028198 28/11/2025 11:34:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65	28/11/2025
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36182	276,20	0,00	276,20

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/12/2025	276,20									

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		276,20	
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		276,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:126227 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35603	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:134274 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4	PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:137100 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35603	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11450	07.02.03.072-4	PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0X50MM - MS: 10209780032 - LOTE:107752 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 22557	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.105-4	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:52343 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35603	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0	ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 - MS: 10209780034 - LOTE:131890 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
; PACIENTE: MARCIO DA SILVA ALVES - Pront.: 144165 - Id_Cir.: 21964 - CIR.: 27/11/2025;			
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/INSH 28.11.25	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.184 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.407,94		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.184 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8411 0036 1846	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105030312 28/11/2025 11:38:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		28/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68695-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36184	1.407,94	0,00	1.407,94

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/12/2025	1.407,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		1.407,94	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1.407,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)		
1	CX							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:123424 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:136391 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:129635 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	131,12	131,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125424 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 28710 - 51250503219062000187550010000287101100287103	90211020	040	6108	UN	1,00	135,64	135,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Wesley Leão Costa	
; PACIENTE: JOEDSON PORTO BRITO - Pront.: 113670 - Id_Cir.: 21970 - CIR.: 25/11/2025;		COMPRADOR	
Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974 ;		HGT/INDSH	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;		28.11.28	
CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010;			
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU			
ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.036.184 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8411 0036 1846 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105030312 28/11/2025 11:38:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:132235 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 51251103219062000187550010000353081100358082	90211020	040	6108	UN	1,00	135,64	135,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:135150 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	236,26	236,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:136402 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	237,46	712,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.185 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 1.464,84		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.185 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8511 0036 1851		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105031819 28/11/2025 11:41:03	
		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 28/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36185	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/12/2025	1.464,84									

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		1.464,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.464,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO 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
9111620E		PINO DE SCHANZ 6,0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:136383 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 51251103219062000187550010000353081100358082	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175		07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:129635 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	1,00	72,84	72,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175		07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:132231 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,84	72,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350		07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:134964 ;CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	76,42	152,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA		RECEBEMOS EM	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		29/11/25		Wesley Leão Costa	
; PACIENTE: DANIEL FERREIRA - Pront.: 144226 - Id_Cir.: 21965 - 22/11/2025		COMPRADOR		HGT/INDSH	
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767;				28.11.25	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;					
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010;					
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8511 0036 1851	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		Nº 000.036.185 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105031819 28/11/2025 11:41:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:118681 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 34140 - 51251003219062000187550010000341401100341406	90211020	040	6108	UN	4,00	131,23	524,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:136394 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Simples Remessa: 35308 - 51251103219062000187550010000353081100353082	90211020	040	6108	UN	4,00	131,90	527,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 39,00		NF-e Nº 000.036.186 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.186 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8611 0036 1867		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105032183 28/11/2025 11:41:47	
CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 28/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36186	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	39,00										

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		39,00	
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		39,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO 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
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0201365 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34659	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 34473	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/11/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Mônica Rocha Vilela
COREN-PA 415.316 - ENF
Especialista CCI/CME

LANÇADO NO TOTVS

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: ALLYSA LOPES CORDEIRO - Pront.: 144098 - Id_Cir.: 21963 - CIR.: 20/11/2025; Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Wesley Ceão Costa COMPRADOR HGT/INDSH 28.11.25

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 8 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.187 SÉRIE 001
EMISSÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.036.187 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8711 0036 1872 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		151250105032497 28/11/2025 11:42:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		03.219.062/0001-87	
135651662					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65		28/11/2025	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
TAILANDIA		PA		28/11/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36187	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	13,00										

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		13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/11/25

Monique Rocha Vieira
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Wesley Leão Costa	
: PACIENTE: FRANCIEL PEREIRA DE SOUSA - Pront.: 96363 - Id_Cir.: 21962 - CIR.: 19/11/2025;		COMPRADOR	
Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767;		HGT/INDSH	
HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA;		28.11.25	
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 9 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.188 SÉRIE 001
EMISSION: 28/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 26,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.188 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8811 0036 1888	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105033060 28/11/2025 11:43:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65		28/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36188	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	26,00										

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	26,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		
1	CX						

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 I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

Monique Rocha Vilela
COREM/ PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM!

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ; PACIENTE: ADEMAR DE JESUS DOS SANTOS - Pront.: 77174 - Id_Cir.: 21967 - CIR.: 24/11/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010		Wesley Feitoza Costa COMPRADOR HGT/INDSH 28.11.28	
LANÇADO NO SISTEMA EM 29/11/25			

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 20 de 106

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.189 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/11/2025 - DEST.: REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R\$ 13,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.189 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0361 8911 0036 1893	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250105033315 28/11/2025 11:44:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	28/11/2025
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	36189	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	13,00										

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		13,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		13,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		2 - TERCEIROS											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
1		CX											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0131202-030	07.02.03.134-8	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE: S/L Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35309	90211020	040	6188	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 29/11/25

Monique Rocha Vilela
COREN/PA 415.316 - ENF
Especialista CC/CME

RECEBEMOS EM

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : PACIENTE: GABRIEL DAVI OLIVEIRA DA SILVA - Pront.: 107523 - Id_Cir.: 21972 - CIR.: 26/11/2025; Dr.: RICARDO SOARES CRM-18974; HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Wesley Leão Costa COMPRADOR HGT/INDSH 28.11.25

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 1 de 106



► 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:58

Código de Barras 03399043444800000000986505201011113070000397405
Descrição MEDILAR NF1300722
Número Único do Boleto 3025112801681226658
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:58:22
Valor Nominal 3.974,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.974,05 (Três Mil E Novecentos E Setenta E Quatro Reais E Cinco Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021023030330000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:00



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N.001300722
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 3007 2215 8545 3291
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPEÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250371832125 28/11/2025 14:56:58-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65
DATA DE EMISSÃO
28/11/2025
ENDEREÇO
AV. FLORIANOPOLIS, SN
BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO
CEP
68695-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
TAILANDIA
FONE/FAX
9137523121
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
26/12/2025
3.974,05

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
3.974,05
VALOR DO ICMS
278,18
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.974,05
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
3.974,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
09.296.295/0001-60
ENDEREÇO
ALAMEDA SURUBIJU, 2010
MUNICÍPIO
BARUERI
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206265026118
QUANTIDADE
11
ESPECIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
55,000
PESO LIQUIDO
44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02263	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATEX C/SUSP C/ FILTRO 1,5M LS C/25 DESCARPAC LOTE: SEPUAB103A - DTFABR: 27/10/25 - D TVALID: 31/07/30 - GTIN.: 789828381862 6 - REG. M. S.: 0010330669158 - FABRI CANTE: DESCARPAC DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189010	700	6108	UN	5.000,00	0,75000	3.750,00	3.750,00	262,50	0,00	7.00%	0.00%
14969	FILTRO BACTERIANO HMEF 40ML 24H ADULTO C OM TRAQUEIA CX C/200 BECARE VITALITY LOTE: 250731 - DTFABR: 02/07/25 - DTVA LID: 01/07/30 - GTIN.: 0618341556812 - REG. M. S.: 0080808489020 - FABRICANT E: BE CARE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO H OSPITALARES LTDA	90192010	700	6108	UN	60,00	3,73417	224,05	224,05	15,68	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO TOTVS
LANÇADO NO TOTVS
ANEXO NO SISTEMA
16/12/25

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: ANDRESSA HENN ID 628518045.1 Pedido(s): 992252 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1522.14 (38.30%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 588.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
RECEBEMOS
EM 15/12/25
Kassandra B Silva
RG 8862105
Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

Identificador de autenticação: Od7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

powered by **TOTVS**

Página 3 de 106

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:26

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 MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
cnpj 05.343.029/0001-90
Agência 3455
Conta 000117215-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202512012126TNKMMTT42PC

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

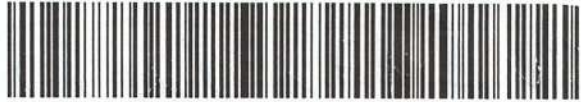
Valor R\$ 3.600,00 (Três Mil E Seiscentos Reais)

Descrição MEDLEVENSOHN COM NF173277

Autenticação 639002103662270000

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, 2 de dezembro de 2025 às 08:52

Identificação do emissor		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
 MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA DOIS, S/N, CIVIT I SERRA, ES 29168030 (27) 33380756		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000173277 Série 1 Página 1 de 1		Chave de acesso 3225 1005 3430 2900 0190 5500 1000 1732 7712 8817 7601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
Descrição da operação Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte				Log para a licença da utilização 232250154394738 31.10.2025 14:58:00									
Nº regional de identif. fiscal 082992444		Código de imposto para substituição fiscal 156286033		Nº identificação fiscal (CNPJ) 05343029000190									
Destinatário/Remetente													
Nome/Razão social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH				CNPJ/CPF 23453830000765									
Endereço AV FLORIANOPOLIS, S/N				CEP 68695000									
Município TAILANDIA		UF PA		Data da emissão 31.10.2025									
Fatura		Bairro/Distrito BAIRRO NOVO		Data entrada/saída 31.10.2025									
Fone/Fax 11988786994		Inscrição estadual		Hora de saída 14:58:00									
Fat: 0000173277; VI Orig: 3600.00; VI Desc: 0.00; VI Liq: 3600.00 Dup: 001, Venc: 30.11.2025, VI: 3600.00													
Cálculo do imposto													
Base de cálculo 3.600,00		Valor fiscal ICMS 374,40		Valor total sub.trib. 0,00									
Frete 0,00		Valor do seguro 0,00		Valor PIS 47,52									
Redução 35,59		Outros custos adicionais 0,00		Valor total bruto dos produtos 3.600,00									
Valor fiscal IPI 35,59		Valor COFINS 218,88		Valor total da nota 3.600,00									
Dados de transporte/quantidades transportadas													
Nome/Razão social ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER				Frete pago por 0									
Endereço RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349				Código ANTT 0									
Nome da cidade SERRA				Placa de veículo UF ES									
Quantidade 3				Inscrição estadual 083349766									
Tipo 3				Inscr. estadual 083349766									
Marca				Inscrição estadual 083349766									
Numeração				Inscrição estadual 083349766									
Peso bruto (kg) 25,680				Peso líquido (kg) 25,520									
Dados produto/serviço													
Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx. Imp. ICMS	Tx. Imp. IPI
238	LANCETA SEGURANCA ML04 23G 0.64 X 1.8MM CX100 Lote: 2401061 Qtde: 80.000 Dt.Fab: 01/05/2024 Dt.Val: 30/11/2028	90183999	100	6108	UN	80,0000	9	720,00	720,00	28,80	35,59	4,0000	5,2000
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292980 Qtde: 116.000 Dt.Fab: 12/06/2025 Dt. Val: 11/06/2027 Lote: 1292983 Qtde: 44.000 Dt.Fab: 13/06/2025 Dt.Val: 12/06/2027	38221920	600	6108	UN	160,0000	18	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,0000	0,0000

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 24/11/25

Demielly O. de Lima
R# 903115
UX de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais PEDIDO 625590538.2 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R\$ 309,60 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000300198 REMESSA:0080307986 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	Reservado às autoridades fiscais Elá Brite Coutinho ALMOXARIFE HC INDSH 18.11.2025
---	---



► 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 Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:47

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 DO BRASIL S.A.
Titular MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
cnpj 05.343.029/0001-90
Agência 3455
Conta 000117215-8
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E04913711202512231847ZTVZHUZBWE7

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 1.080,00 (Um Mil E Oitenta Reais)

Descrição MEDLEVENSOHN NF174711

Autenticação 639021016725270000

ATENÇÃO

Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

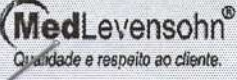
Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 6 de 106

Identificação do emissor		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
 MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA RUA DOIS, S/N, CIVIT I SERRA, ES 29168030 (27) 33380756		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000174711 Série 1 Página 1 de 1		Chave de acesso 3225 1105 3430 2900 0190 5500 1000 1747 1118 5072 2585	
Descrição: Já operação		Log para a licença da utilização		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte		232250170897980 26.11.2025 15:20:30			
Nº regional de identif. fiscal 082992444		Código de imposto para substituição fiscal 156286033		Nº identificação fiscal (CNPJ) 05343029000190	

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23453830000765		Data da emissão 26.11.2025	
Endereço AV FLORIANOPOLIS, S/N		Bairro/Distrito BAIRRO NOVO		CEP 68695000	
Município TAILANDIA		UF PA		Inscrição estadual 11988786994	
				Data entrada/saída 26.11.2025	
				Hora de saída 15:20:30	

Fatura

Fat: 0000174711; VI Orig: 1080.00; VI Desc: 0.00; VI Liq: 1080.00 | Dup: 001, Venc: 26.12.2025, VI: 1080.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	1.080,00	Valor fiscal ICMS	129,60	ICMS montante básico do imposto	0,00	Valor total sub.trib.	0,00	Valor PIS	17,82	Valor total bruto dos produtos	1.080,00
Frete	0,00	Valor do seguro	0,00	Redução	0,00	Outros custos adicionais	0,00	Valor fiscal IPI	0,00	Valor COFINS	82,08
										Valor total da nota	1.080,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER		Frete pago por 0		Código ANTT		Placa de veículo		UF ES		CNPJ/CPF 28486039000180	
Endereço RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349		Nome da cidade SERRA		UF ES		Inscrição estadual 083349766					
Quantidade 1	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg) 2,040	Peso líquido (kg) 1,980						

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx. imp. ICMS	Tx. imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1293052 Qtde: 60.000 Dt.Fab: 22/07/2025 Dt.Val: 21/07/2027	38221920	600	6108	UN	60,0000	18	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,0000	0,0000

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

11/12/25

Guilherme de Lima
26/11/25
Anexoarife
INDSH**ISSQN**

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais**Informações básicas adicionais**

PEDIDO 628518045.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R\$ 75,60 PEDIDO: 0000311264 REMESSA:0080319002 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

RECEBEMOS
EM 11/12/25Luís Carlos Coutinho
ALTOXARIFE
HO. 11.12.2025
INDSH

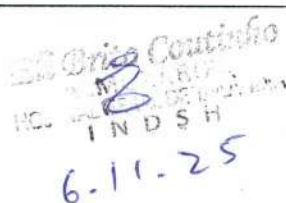
**Reemissão de Comprovante**

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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:59
Código de Barras 00190000090304734600605016346172712860000315000
Descrição MM LOBATO NF14102
Número Único do Boleto 3025110507131515534
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/12/2025 09:59:09
Valor Nominal 3.150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.150,00 (Três Mil E Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005255496650000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:13

 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. 184102 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1105 1093 8400 0107 5500 1000 1841 0211 9665 3622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250057125430 05/11/2025 16:56:13											
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 05/11/2025										
LOGRADOURO AV FLORIANOPOLIS	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/11/2025									
CEP 68695000	MUNICÍPIO TAILANDIA	Telefone/Fax	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:56								
FATURA													
Nº 1	Cod.Cub 001	Venc. 05/12/25	Valor 3.150,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL NOS PRODUTOS 3.150,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.150,00									
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IFI 0,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA								
LOGRADOURO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 13	PESO BRUTO 46,25	PESO LÍQUIDO 479,87								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
604	ESPARADRAPO 10X4,5 HOSP. (AD PELE) - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO ADPELE - RL - LT. ASH03701 VAL.: 18/02/2027	30051090	560	5405	RL	300	10,50	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 27/11/25 													
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:43002280 COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS						RECEBEMOS EM 06.11.25  RESERVADO AO FISCO 							

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 29 de 106

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:46
Código de Barras 00190000090145693921200051028173112810000141500
Descrição NATAN NF69282
Número Único do Boleto 3025103103008482838
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 01/12/2025 18:46:46
Valor Nominal 1.415,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.415,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quinze Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002116069840000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:04



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 000.069.282
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1002 7715 4700 0116 5500 1000 0692 8210 0127 3895

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

215250056039539 - 31/10/2025 11:04:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-1299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:05:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/11/2025	1.415,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.225,00		232,75		0,00		0,00		1.415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL				MUNICÍPIO TAILANDIA			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE Caixa	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00001689	AGULHA P/RAQUI ANESTESICA ESPINHAL 22G,CX C/25UN LT. 202231622 * Val. 02/26 V.Liq.Prod.R\$3,80	90183219	1 60	5405	UN *	50,00	3,8000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004849	OCCLUSOR UNIVERSAL TAMPA CATETER (PROTECTOR DE CONE MACHO/FEMEA)DISPOSITIVO LUER LOCK) CX C/100UN LT. 20240205 Val. 02/29 V.Liq.Prod.R\$0,17	90183999	0 00	5102	UN *	1.000,00	0,1690	169,00	169,00	32,11	0,00	19,00	0,00	
00005147	TORNEIRA 3 VIAS LOCK C/TRAVA CX C/50UN LT. 042412A Val. 11/29 V.Liq.Prod.R\$0,88	84818099	2 00	5102	UN *	1.200,00	0,8800	1.056,00	1.056,00	200,64	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3049669

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00127389-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/11/25

CLASSIFICADO Lançado no TOTVS
TOTVS

RECEBEMOS EM
03.11.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$ 1.415,00 PEDIDO N.625200109.1 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4010 / AUT. 8010903 / AUT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 1 de 106



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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:12
Código de Barras 00190000090145693921200051106177212950000081792
Descrição NATAN NF69431
Número Único do Boleto 3025111406346723500
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 15/12/2025 16:12:14
Valor Nominal 817,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 817,92 (Oitocentos E Dezessete Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014119347120000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:55

 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 000.069.431 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 1525 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0694 3110 0127 5435		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 02.771.547/0001-16	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058897333 - 14/11/2025 10:58:49					

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		23.453.830/0007-65		14/11/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO		68695-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
TAILANDIA		(91) 3752-1299		PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA			
		10:59:31			

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/12/2025	817,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
817,92		155,40		0,00		0,00		817,92	
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	817,92			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		0 - Emitente						PA		14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL		TAILANDIA		PA		153520388					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
01	Vol.										

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000258	NYLON 3.0 C/ AG. 30MM 3/8 CX C/24EN LT. 240813*Val. 11/29 V.Liq.Prod.RS:1.42	30061090	1 00	5102	EN*	576,00*	1,4200	817,92	817,92	155,40	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00127543-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/11/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 15.11.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R\$.817,92 PEDIDO N.625259446.1 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 6010903 / AUT. 3049669		RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALN. XARIN HOS. ALGERIA DE TAILANDIA INDSH 15.11.2025	
---	--	--	--

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 3 de 106

**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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:59
Código de Barras 34191090160112043035800088350004812860001026000
Descrição NIPRO MEDICAL NF41312
Número Único do Boleto 3025103105012928019
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 13333090000184
Razão Social NIPRO MEDICAL C P MEDICOS 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 05/12/2025 09:59:31
Valor Nominal 10.260,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 10.260,00 (Dez Mil E Duzentos E Sessenta Reais)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005255725770000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:14

DE NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

No. 000041312
Série 001NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
R SERGIO JUNGBLUT DIETERICH 604, 21 E 22SARANDI
Porto Alegre / RS
91060-410
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000041312
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO



43.25.10.13333090000931.55.001.000041312.198262207-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.trib contribui

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

243250336962669 31/10/2025 17:10:47

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
096/3788779

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

13.333.090/0009-31

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

43251013333090000931550010000413121982622075

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

31.10.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS sn

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31.10.2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

TELEFONE/FAX

91 99173-6136

UF

PA

INSCRIÇÃO O ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:10:47

FATURA / DUPLICATA

Num.: 105	Num.: 2	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1	Num.: 1
Venc.: 28.11.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025	Venc.: 26.12.2025
Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00	Valor: 10260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	20.217,49
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	302,51
								VALOR TOTAL DA NF	20.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA.	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ	18.233.211/0004-82
ENDEREÇO	ROD RS 118 12760 - JARDIM BETANIA	MUNICÍPIO	CACHOEIRINHA			UF	RS	INSCRIÇÃO O ESTADUAL	1770219401		
QUANTIDADE	32	ESPÉCIE	CXT	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)	136,61	PESO LÍQUIDO (KG)	137,02

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AI ICMS	AI IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Série/Lote Nº.: 24122AHA Data Validade: 31.08.2027 Declaração o Importação o: N/A LOTE SAP 0000908902 Qtde 360	84212911	140	6108	CDA	360	40,00	14400,00		0,00	0,00	0,00	0,00
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Série/Lote Nº.: 24G17V Data Validade: 30.06.2029 Declaração o Importação o: N/A LOTE SAP 0000897176 Qtde 408	90189099	140	6108	CDA	408	14,26	5817,49		0,00	302,51	0,00	5,20

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	330.105.2.8	VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00
-----------------	-------------	----------------	--	------------------	------	--------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido do Cliente: 20434529 OV: 0012372890 Doc. Faturamento - 0091853823

Remessa: 0082612416

Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: <https://nipro.portaldocliente.online>. Vendedor: 0000046105

Valor aproximado do imposto: 1634,51

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99

A011-V602(B)-B-ISENÇÃO DO ICMS RS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/10/25

RECEBEMOS EM

25.11.25

Kassandra B. Silva

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-046a7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 5 de 106

**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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:32
Código de Barras 34191090080031952113463943170009113000000394606
Descrição NUTRIX NF13353
Número Único do Boleto 3025112501556432801
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 12401269000169
Razão Social NUTRIX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:32:23
Valor Nominal 3.946,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.946,06 (Três Mil E Novecentos E Quarenta E Seis Reais E Seis Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017443438780000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:23

Identificação do Emitente

Nutrixx

Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137211450 E-mail: email@email.com

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153097272

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.401.269/0001-69

DANF-eDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 13353

SÉRIE 1

FL 1 de 2

PEDIDO: 1000063



CHAVE DE ACESSO

1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0133 5317 7100 2320

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

Protocolo de Autenticação

215250059854223

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-85

DATA DA EMISSÃO

19/11/2025

LOGRADOURO

AVENIDA FLORIANÓPOLIS

NÚMERO

71

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/11/2025

CEP

686695000

MUNICÍPIO

TAILÂNDIA

Telefone/Fax

91 3752-1299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA

16:55

FATURA

Nº

1

Venc.

19/12/25

Vl.

3.946,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$3.575,60

VALOR DO ICMS

R\$879,38

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

R\$0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.946,06

VALOR DO FRETE

R\$0,00

VALOR DO DESPESAS

R\$0,00

VALOR DO DESPESAS

R\$0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.946,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME

FRETE POR CONTRA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANEX

PLACA DE FRETE

UF

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

EMBALAGEM

7

PESO LÍQUIDO

32,11

PESO LÍQUIDO

29,91

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	GT	CEP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15	NAN COMFOR 0-6 MESES HMO 12X400G NLT 5259349341 DATA FAB. 01/12/2024 DATA VAL. 01/12/2025	19011090	060	5405	UN	6	48,41	290,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	ALFAMINO 6X400G NLT 51050017Y1 DATA FAB. 18/04/2025 DATA VAL. 18/04/2027	21069090	000	5102	UN	2	250,00	500,00	500,00	95,00	0,00	19,00	0,00
56	NAN LACTOSE FREE NLNW164 12X400G BR NLT 51010546AG DATA FAB. 11/04/2025 DATA VAL. 11/04/2027	21069090	000	5102	UN	6	48,50	291,00	291,00	55,29	0,00	19,00	0,00
63	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 24X200ML NLT 5124049071 DATA FAB. 01/08/2025 DATA VAL. 01/08/2026	21069090	000	5102	UN	24	23,60	566,40	566,40	107,62	0,00	19,00	0,00
70	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12(24X1,2G)N1BR NLT 5044426220 DATA FAB. 19/02/2025 DATA VAL. 12/09/2026	21069090	000	5102	UN	109	3,60	392,40	392,40	74,56	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Lançado no TOTVS**LANÇADO NO SISTEMA****EM 27/11/2025**

RECEBEMOS EM

Eli Brito Coutinho**ALFAMINO 6X400G****IND SH****20.11.25**DADOS BANCÁRIOS P/PAGAMENTO/DEPÓSITO, BANCO ITAU - 341.841.111
39431-7, NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 23.453.830/0007-85 (PIX)

A NUTRIXX SUPLEMENTO utiliza o WinThor, sistema líder no gerenciamento de empresas farmacêuticas, alimentícias e de suplementos.

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 7 de 106

Identificação do Emitente NUTRIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL - PA - 68743010 Telefone:		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 13353 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0133 5317 7100 2320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização 215250059854223									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153097272		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 12.401.269/0001-69									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101	NUTREN ULTRA BAUNILHA BTL 6(4X125ML) BR N.L.T. 51110810A2 DATA FAB.: 21/04/2025 DATA VAL.: 21/04/2026	21069090	000	5102	UN	24	24,10	578,40	578,40	109,90	0,00	19,00	0,00
102	NOVASOURCE REN BAUNILHA 24X200ML N1 N.L.T. 5183046071 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 01/07/2026	21069090	000	5102	UN	72	17,325	1.247,40	1.247,40	237,01	0,00	19,00	0,00
111	NAN ESPESSAR HMO 12X400G BR N.L.T. 5021046043 DATA FAB.: 01/04/2025 DATA VAL.: 01/04/2026	19011090	060	5405	UN	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:32
Código de Barras 00197888686055753515400005165170812800000548250
Descrição OMNIELMASTER HEMOMED NF26370
Número Único do Boleto 3025110505113493885
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:32:49
Valor Nominal 5.482,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.482,50 (Cinco Mil E Quatrocentos E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002107697070000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:09

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANT		NF-e Nº: 000026370
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000.026.370 Série: 1 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0263 7015 4602 8060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 223250110086541 - 30/10/2025 16:24	
INSCRICAO ESTADUAL 066902568	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOMERAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSAO 30/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 99175-4202/	UF PA	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO
		UF PA	HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICÍPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.965,00
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 10.965,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

29/11/2025	26370/1	5.482,50	29/12/2025	26370/2	5.482,50
------------	---------	----------	------------	---------	----------

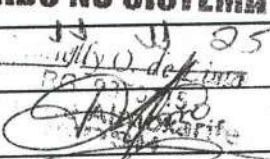
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C4D13BNDL	CATETER D/L CVC 4FR X 13CM	90183929	540	6.108	UN	10	84,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	8	675,0000	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES BIONEKO 825200109 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 978,39. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	CLASSIFICADO TOTVS SALTO	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA
---	--------------------------------	--

LOTES

000024-CATETER D/L CVC 4FR X 13CM	45704	30/07/2030	10	LANÇADO NO SISTEMA EM  RECEBEMOS EM
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	45754	30/07/2030	8	
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	45657	30/06/2030	5	
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	45656	30/06/2030	2	

Identificador de autenticação: Od7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 40 de 106


► 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:33
Código de Barras 00197888686051693515600005165170612890000449800
Descrição OMNIELMASTER NF26002
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025101404589907518
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
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 08/12/2025 16:33:29
Valor Nominal 4.498,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.498,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008084099110000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 15:30

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANT		NF-e Nº: 000026002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CHAVE DE ACESSO 2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0260 0217 1766 0486 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, DESTINADA A NA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250103414599 - 13/10/2025 11:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 99175-4202/	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICÍPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 35,00	VALOR DO ICMS 4,20	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.996,00
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 8.996,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

10/11/2025 26002/1 4.498,00 08/12/2025 26002/2 4.498,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
U5S30BW	CATETER U/L 5FR X 30CM UMBILICAL	90183929	540	6.108	UN	3	27,0000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	78,0000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	-
115199	DRENO DE SUCCÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	2	17,5000	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEKO 514368505 / 510872211
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 1,75
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 776,30. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Lancado no TOTVS

LOTES

000087-CATETER U/L 5FR X 30CM UMBILICAL	45389	30/05/2028	3	RECEBEMOS
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	45754	30/07/2030	5	28.10/25 EM 29.10.25
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	45429	30/05/2030	5	Danielly O de Lima
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	45295	30/04/2030	2	RC-92/2016

Identificador de autenticação: Od7e0012-f20b-41fe-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 42 de 106

**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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:15
Código de Barras 00197888686055763515200005165170213100000548250
Descrição OMNIELMASTER NF26370
Número Único do Boleto 3025110506114201072
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:15:42
Valor Nominal 5.482,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.482,50 (Cinco Mil E Quatrocentos E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026217427710000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:49

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANT		NF-e Nº: 000026370
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

**OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA**

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL
Iniciando em Saúde

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
Nº: 000.026.370
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0263 7015 4602 8060

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 223250110086541 - 30/10/2025 16:24
INSCRICAO ESTADUAL 066902568	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSAO 30/10/2025
ENDERECO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAIDA/ENTRADA 30/10/2025
MUNICIPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

DADOS DA ENTREGA

ENDERECO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICIPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.965,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				10.965,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

FATURA

29/11/2025	26370/1	5.482,50	29/12/2025	26370/2	5.482,50
------------	---------	----------	------------	---------	----------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C4D13BNDL	CATETER D/L CVC 4FR X 13CM	90183929	540	6.108	UN	10	84,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	8	675,0000	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	5	675,0000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES BIONEKO 625200109 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 978,39. FONTE: IBPT *** REIMPRESSAO DE DANFE ***	CLASSIFICACAO TOTS	RESERVACAO DO FISCO lançado no sistema
---	-----------------------	---

LOTES

000024-CATETER D/L CVC 4FR X 13CM	45704	30/07/2030	10	LANÇADO NO SISTEMA EM 30/10/2025 <i>[Assinatura]</i> RECEBEMOS EM
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	45754	30/07/2030	8	
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	45657	30/06/2030	5	
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	45656	30/06/2030	2	

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:51
Código de Barras 00197888686055813515200005165170112810000500000
Descrição OMNIELMASTER NF26374
Número Único do Boleto 3025110502113687161
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:51:04
Valor Nominal 5.000,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002118646330000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:35

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANT.		NF-e Nº: 000026374
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000.026.374 Série: 1 Página 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0263 7414 9425 3083 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, DESTINADA A NA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 223250110400373 - 31/10/2025 11:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.578.020/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 31/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 99175-4202/	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 68.695-000	UF PA	MUNICÍPIO TAILANDIA
---------------------------------	---------------------------	-------------------	----------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.000,00
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 5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

30/11/2025	26374	5.000,00
------------	-------	----------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P4S60BSW	CATETER U/L SI 4FR X 60CM (C/ACCESS.) (PICC)	90183929	040	6.108	UN	10	250,0000	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0	-
P19S50CSW70	CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	90183929	540	6.108	UN	10	250,0000	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEXO 517518832 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 210,00. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

LOTES

002423-CATETER U/L SI 4FR X 60CM (C/ACCESS.) (PICC)	45864A	30/08/2028	10
003140-CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	46149B	30/10/2028	10

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 24/11/25

Damielly O. Lima

RG: 93.815

Aux de Arquivo

INDSH

El Brito Coutinho

RG: 93.815

Aux de Arquivo

INDSH

6.11.2025

**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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:15
Código de Barras 00197888686062303515500005165170513090000676500
Descrição OMNIELMASTER NF26912
Número Único do Boleto 3025121602125812130
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05578020000168
Razão Social OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:15:57
Valor Nominal 6.765,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.765,00 (Seis Mil E Setecentos E Sessenta E Cinco Reais)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026217579400000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:50

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANT

NF-e
Nº: 000026912
1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA
AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
Nº: 000.026.912
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
2325 1105 5780 2000 0168 5500 1000 0269 1210 8691 4404
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, DESTINADA A NA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
223250121811947 - 28/11/2025 14:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 DATA DA EMISSÃO 28/11/2025

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68.695-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2025

MUNICÍPIO TAILANDIA FONE/FAX (91) 99175-4202/ UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 68.695-000 UF PA MUNICÍPIO TAILANDIA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.530,00
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	13.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TIPO DE FRETE 9-Sem frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA BIOMEDICAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

28/12/2025 26912/1 6.765,00 27/01/2026 26912/2 6.765,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	20	40,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	12	675,0000	0,00	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	2	675,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	78,0000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	-
P4S60BSW	CATETER U/L SI 4FR X 60CM (C/ACCESS.) (PICC)	90183929	040	6.108	UN	5	250,0000	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0	-
P19S50CSW70	CAT. PICC U/L SI 1,9FR X 50CM CSWZ70	90183929	540	6.108	UN	5	250,0000	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEKO 828518045 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 643,06. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM 45984 30/09/2030 20

002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM 45871 30/08/2030 12

002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM 45656 30/06/2030 2

Identificador de autenticação: 007e0012-120b54116-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 39

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM

RECEBEMOS
EM 12/12/25



▶ 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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:57
Código de Barras 00190000090351528000000038615175312860000254986
Descrição POLAR PIX NF54342
Número Único do Boleto 3025100604411647305
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000407
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/12/2025 09:57:18
Valor Nominal 2.549,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.549,86 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta E Nove Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005254388250000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:06

**Identificação do Emitente**

Polar Fix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares
Rua Antonio Carvalho Dias, S/N - - Herve De Campos
Vargas
Sao Goncalo do Sapucaí - MG CEP: 37.490-000
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 54342
Série: 1
Folha 1 / 1



Chave de acesso

3125 1002 8818 7700 0407 5500 1000 0543 4219 5478 4238

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

Protocolo de autorização de uso

131256979272005 - 06/10/2025 14:24:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029874590033

IE SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

02 881 877/0004-07

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23 453 830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

06/10/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68 695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA**MUNICÍPIO**

Tailandia

FONE / FAX

9137521299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DA SAÍDA****INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA****NOME / RAZÃO SOCIAL**

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23 453 830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL**ENDEREÇO**

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

FONE / FAX

37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/11/2025 Valor: 2.549,86 Fatura: 002 Vencimento: 05/12/2025 Valor: 2.549,86

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

5.099,72

VALOR DO ICMS

356,98

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.099,72

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

5.099,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet CIF

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ / CPF**

08 848 231/0002-42

ENDEREÇO

AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70

MUNICÍPIO

Cajamar

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241107975119

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

75,13Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08738	COMP. CAMPO OPERAT. EST. 25X28CM C/RX C/DUP. EMB. PRE LAV. (C) Lote 092025 Qtde: 3.680,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	3005.90.90	000	6107	PCT	736,0000	6,7700	4.982,7200	4.982,7200	348,7900	0,0000	7,00	0,00
F08151	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 CM X 25 M Lote 022025 Qtde: 4,00 Fabr. 01/02/2025 Venc. 01/01/2030, Lote 042025 Qtde: 1,00 Fabr. 01/04/2025 Venc. 01/03/2030	6002.90.10	500	6107	RL	5,0000	13,5620	67,8100	67,8100	4,7500	0,0000	7,00	0,00
F08154	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 25 M Lote 032025 Qtde: 2,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2030	6002.90.10	500	6107	RL	2,0000	24,5950	49,1900	49,1900	3,4400	0,0000	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

Danielly O. de Lima
RG 9973113
Aux de Apoio Administrativo

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20/10/25

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

180298

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN**VALOR DO ISSQN**

0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido(s) de Compra: 514368505

SEM AGENDAMENTO

CUB 172 SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

ICMS Destino: R\$ 755,51

ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Danielly O. de Lima
RG 9973113
Aux de Apoio Administrativo

RECEBIMOS
17/10/25



Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 10 de 106



► 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 APJ0000010054141818639026208509300000
Data da Operação 29/12/2025 16:01

Código de Barras 00190000090326350800800296139173413060000373538
Descrição POLAR FIX NF41929
Número Único do Boleto 3025112602593917718
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:1:39
Valor Nominal 3.735,38
Encargos 47,31
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.782,69 (Três Mil E Setecentos E Oitenta E Dois Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026208999670000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 16:30

Identificação do Emitente

PolarFix

ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS

Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho

Maua - SP CEP: 09.370-850

Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 541929

Série: 1

Folha: 1 / 2



Chave de acesso

3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5419 2911 6954 6319

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135253646672637 - 26/11/2025 09:45:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

25/11/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

9137521299

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 25/12/2025 Valor: 3.735,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.088,05

VALOR DO ICMS

216,16

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.656,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

79,02

VALOR TOTAL DA NOTA

3.735,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.848.231/0002-42

ENDEREÇO

AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70

MUNICÍPIO

Cajamar

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241107975119

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

171,68Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0007	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 12 CM X 1,0 M. Lote 14060524 Qtde: 12,00 Fabr. 06/05/2024 Venc. 06/05/2029, Lote 14170724 Qtde: 12,00 Fabr. 17/07/2024 Venc. 17/07/2029, Lote 14081024 Qtde: 204,00 Fabr. 08/10/2024 Venc. 08/10/2029, Lote 14041124 Qtde: 96,00 Fabr. 04/11/2024 Venc. 04/11/2029, Lote 14300125 Qtde: 24,00 Fabr. 30/01/2025 Venc. 30/01/2030	3005.10.90	000	6108	RL	348,0000	0,4407	153,3600	153,3600	10,7400	0,0000	7,00	0,00
F00233	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 10CM X 3M. Lote 102025 Qtde: 180,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	180,0000	1,5768	283,8200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00237	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 15CM X 3M. Lote 102025 Qtde: 80,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	80,0000	2,3699	189,5900	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART. ORTOP. MOLD. P/IMOB. BRANCO 20CM X 4M. Lote 102025 Qtde: 40,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	40,0000	3,9180	156,7200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

LANÇADO NO TOTVS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 628518045

SEM AGENDAMENTO

134,11 PC LOCAL G2 SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por vícios aparentes e Art. 27o para troca/devolução das mercadorias por vícios ocultos. Excluação ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 PIS E COFINS Monofásico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alínea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). "Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por vícios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.055,06

RESERVADO AO FISCO

23/11/25

RECEBEMOS

EM 22/12/25

JOSE MARIVAN M. ROSA

FP88882

38926415-73115

Aux de Almoxarife

INDSH

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 541929 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 541929 Série: 1 Folha: 2 / 2	 Chave de acesso 3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5419 2911 6954 6319 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135253646672637 - 26/11/2025 09:45:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 25/12/2025 Valor: 3.735,38		
---	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.088,05	VALOR DO ICMS 216,16	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.656,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 79,02
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.735,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA						
ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70		MUNICÍPIO Cajamar		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119
QUANTIDADE 27	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 171,68Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
F00229	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 09/2025 Qtde: 20,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2029	9021.10.20	041	6107	UN	20,0000	0,8600	17,2000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 11/2025 Qtde: 6.400,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/10/2028	3401.11.90	000	6107	PCT	800,0000	3,0391	2.431,3000	2.510,3200	175,7200	79,0200	7,00	3,25	
F08154	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 25 M. Lote 05/2025 Qtde: 8,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	6002.90.10	500	6107	RL	8,0000	24,5938	196,7500	196,7500	13,7700	0,0000	7,00	0,00	
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 10/2025 Qtde: 200,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	5603.12.40	000	6107	UN	200,0000	0,6458	129,1600	129,1600	9,0400	0,0000	7,00	0,00	
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 11/2025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/11/2025 Venc. 01/10/2030	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	0,9846	98,4600	98,4600	6,8900	0,0000	7,00	0,00	



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639004386877340000
Data da Operação 04/12/2025 09:54
Código de Barras 00190000090326350800800294734173312850000232928
Descrição POLAR FIX NF539487
Número Único do Boleto 3025110403106060932
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/12/2025 09:54:04
Valor Nominal 2.329,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.329,28 (Dois Mil E Trezentos E Vinte E Nove Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação 04/12/2025
Autenticação 639004388454970000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 10:54

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 539487 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente PolarFix ESSENCIAL A SAÚDE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 539487 Série: 1 Folha: 1 / 2	 Chave de acesso 3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5394 8718 2730 2464 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135253342724011 - 05/11/2025 02:30:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 04/11/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68.695-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 9137521299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N		UF PA	FONE / FAX 37521299
MUNICÍPIO TAILANDIA			

FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 04/12/2025 Valor: 2.329,28	
--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.014,88	VALOR DO ICMS 141,04	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.329,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.329,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO Cajamar	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119		
ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70		PESO BRUTO 70,70Kg		PESO LÍQUIDO 0,00Kg		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 092025 Qtde: 100,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2029	9021.10.20	041	6107	RL	100,0000	1,5768	157,6800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 062025 Qtde: 40,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/05/2029	9021.10.20	041	6107	RL	40,0000	3,9180	156,7200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F08272	KIT CIRURGICO GERAL ESTERIL SORBDRAP (PFIX) Lote 102025 Qtde: 21,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2030	3005.90.20	500	6107	UN	21,0000	62,3195	1.308,7100	1.308,7100	91,6100	0,0000	7,00	0,00
F05396	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 50 CM X 50 CM Lote 092025 Qtde: 500,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	5603.12.40	000	6107	UN	500,0000	0,4341	217,0500	217,0500	15,1900	0,0000	7,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 052025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	0,6458	193,7400	193,7400	13,5600	0,0000	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343		RECEBEMOS EM 1		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido(s) de Compra: 625200109 SEM AGENDAMENTO LOCAL: B12 110,70 PC SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por vícios aparentes e Art. 27o para troca/devolução das mercadorias por vícios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por vícios aparentes. ICMS Destino: R\$ 298,50 Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbdb2f Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 39		10/11/25 18.11.25	

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 539487 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente PolarFix ESSENCIAL A SAÚDE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUÇÃO Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 539487 Série: 1 Folha: 2 / 2

 Chave de acesso 3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5394 8718 2730 2464 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135253342724011 - 05/11/2025 02:30:34

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

FATURA / DUPLICATAS Fatura: 001 Vencimento: 04/12/2025 Valor: 2.329,28	
--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.014,88	VALOR DO ICMS 141,04	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.329,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.329,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
ENDEREÇO AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	MUNICÍPIO Cajamar	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 70,70Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05400	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 75 CM X 75 CM Lote 092025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2030	5603.12.40	000	6107	UN	300,0000	0,9846	295,3800	295,3800	20,6800	0,0000	7,00	0,00

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:51
Código de Barras 75691303180138519400400050940014112820000500203
Descrição SULMEDIC NF59127
Número Único do Boleto 3025110301056975700
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 01/12/2025 18:51:20
Valor Nominal 5.002,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.002,03 (Cinco Mil E Dois Reais E Três Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002118808100000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:35

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000059127
SÉRIE 3



Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000059127
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0591 2719 6412 0596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253282908041 31/10/2025 10:29:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

159044324

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830.0007-65

DATA DE EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

09137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:29:00

FATURA

001

002

003

30/11/2025

30/12/2025

29/01/2026

5.002,03

5.002,03

5.002,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

15.006,10

VALOR DO ICMS

918,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.006,10

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

15.006,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

FRETE POR CONTA

0-REMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.233.211/0024-26

ENDEREÇO

AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407607980119

QUANTIDADE

29

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1198,455

PESO LÍQUIDO

1110,280

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS	V.IPI
C0318	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB152M - Val:30/06/2030, F ab: 01/07/2025	40151200	200	6108	CX	200,0000	18,9900	3.798,00	3.798,00	151,92	0,00	4,00%	0,00%
C0319	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB122L - Val:31/05/2030, F ab: 01/06/2025	40151200	200	6108	CX	30,0000	18,9900	569,70	569,70	22,79	0,00	4,00%	0,00%
C0409	SONDA FOLEY DE SILICONE 2 VIAS 14FR - CAIXA COM 10UN-MEDIX BRASIL LOTE:2316114 - Val:30/03/2028, Fab: 30/04/2023	90183929	200	6108	CX	2,0000	22,6500	45,30	45,30	1,81	0,00	4,00%	0,00%
C10312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 0UN S/RADIOPACO-AMIED SA(UV:840) LOTE:D40-I - Val:06/10/2030	30059090	000	6108	EN	8.400,000	0,4550	3.822,00	3.822,00	267,54	0,00	7,00%	0,00%
C10315	CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA 17 G - 25CMX28CM ENV C/SUN C/RADIOPACO	30059090	000	6108	EN	1.190,000	5,6900	6.771,10	6.771,10	473,98	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: que

Protocolo: 135253282908041

Pedido:084915 | ID625200109 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -

FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS

1933,13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

LANÇADO NO SISTEMA

RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 1

EM 24/11/25

Daniel O. Costa

Wesley Feio Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba700082f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 8 de 106



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000059127
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0591 2719 6412 0596

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

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

135253282908041 31/10/2025 10:29:13-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

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
	-AMED SA (UV:170) LOTE:D35-2 - Val:01/09/2030												
Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 39 Página 59 de 100													



► 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:51
Código de Barras 75691303910138454190800138290010312820000088750
Descrição SULMEDIC NF59207
Número Único do Boleto 3025110300057311539
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 01/12/2025 18:51:36
Valor Nominal 887,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 887,50 (Oitocentos E Oitenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002118970500000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:36

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000059207 SÉRIE 3
---------------------	---	---------------------------------

 Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-008 JUNDIAÍ/SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000059207 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0592 0712 9422 8832 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253288183681 31/10/2025 16:49:36-03:00
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65		31/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANÓPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2025	
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	FONE/FAX 09137523315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:49:00

FATURA 001 30/11/2025 887,50									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 887,50	VALOR DO ICMS 35,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 887,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 887,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0024-26
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		MUNICÍPIO JUNDIAÍ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407607980119		
ENDEREÇO AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 43,935	PESO LÍQUIDO 40,150		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0430	SERINGA SEM AGULHA 20ML LUER LOCK - CAIXA 50UN-MEDIX BRASIL LOTE:25/290 - Val:30/04/2030, Fab: 30/05/2025	90183119	200	6108	CX	50,0000	17,7500	887,50	887,50	35,50	0,00	4,00%	0,00%
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253288183681 Pedido: 085023 ID: 624468897 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza HCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: 133,13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.		RECEBEMOS EM 1 24/11/25 Comprador HGINDSH 13.11.25

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

powered by 106

**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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:26
Código de Barras 23793398039530700000061002935700212820000225224
Descrição SUPRIMED NF901463
Número Único do Boleto 3025110305048158681
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:26:50
Valor Nominal 2.252,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.252,24 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta E Dois Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002104106870000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 15:11

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 901463
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 901463
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 9014 6311 6787 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135253289470642 31/10/2025 18:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA ENTRADA SAÍDA
04 NOV 2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/12/2025 2.252,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.171,62	129,99	0,00	0,00	2.249,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	2,68
				2.252,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			32,34	32,34

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67750, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	90183929	000	6108	PCT	3	6,0100	18,03	18,03	1,26	0,00	7,00	0,00
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M716, Qtde: 5, Data Fab: 25/04/2025, Data Val: 25/04/2030)	90183219	100	6108	CX	5	6,7020	33,51	36,19	1,45	2,68	4,00	8,00
36487	DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4.8-GLOMED (Fornecedor: 7801, Lote: 23951, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183929	240	6108	UND	5	16,1240	80,62			0,00		0,00
28070	EMBALAGEM WRAPS 40G L 100X100CM C/300 FO 5403-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 082025, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030)	56031240	000	6108	CX	2	499,9500	999,90	999,90	69,99	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

624468897//625200109 ||#R37P14V2 R35P35V1 || #||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1,4 a 5,8,10 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 2,6 a 7,9 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 348,91
Pedido: 910084
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem : 0,25534
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL E/OU NO COMPLEMENTO DE TRANSPORTES

Identificador de autenticação: 007e09125200109a00704ba18b0821

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 3 de 106

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 901463
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 9014 6311 6787 7589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135253289470642 31/10/2025 18:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34095	SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.10 C/10- -EMBRAMED (Fornecedor: 1496, Lote: 250000- 7784, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2028)	90183929	000	6108	PCT	2	17,9900	35,98	35,98	2,52	0,00	7,00	0,00
33838	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.- 12-SEVENCARE (Fornecedor: 4481, Lote: 240- 211, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183929	200	6108	UND	10	26,2280	262,28	262,28	10,49	0,00	4,00	0,00
37627	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.- 06-DBI (Fornecedor: 2627, Lote: 2208006, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	6108	UND	10	33,1300	331,30	331,30	13,25	0,00	4,00	0,00
38137	SISTEMA FECHADO ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL N.- 8-COMPER (Fornecedor: 67, Lote: 25061608, Qtde: 10 ,Data Fab: 16/06/2025, Data Val: 16/06/2030)	90183929	700	6108	UND	10	37,0970	370,97	370,97	25,97	0,00	7,00	0,00
35357	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3- 0CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A75, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	6108	CX	5	20,8800	104,40	104,40	4,18	0,00	4,00	0,00
13384	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.10 C/1- 0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 83042, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	6,2850	12,57	12,57	0,88	0,00	7,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 4 de 106



Dois 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:42
Código de Barras 00190000090370675000100063300172712800000235582
Descrição SUPERMEDICA NF360284
Número Único do Boleto 3025100103296314386
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 01/12/2025 18:42:22
Valor Nominal 2.355,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.355,82 (Dois Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002113430700000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:20



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 1 de 3



OK

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

CLASSIFICADO
TOTS

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

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 22:49

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	2.355,81	002	14/11/2025	2.355,82	003	29/11/2025	2.355,82											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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. SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.039,90	652,60	0,00	0,00	7.067,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.067,45

NOME / RAZÃO SOCIAL
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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
15

ESP/CI

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
152,000

PESO LÍQUIDO
152,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SI	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001988	LUVA CIR. EST. N.85 C/PO SENSICARE Desconto de desoneracao 0 marcar PFCARE	106724	09/07/2029	40151200	520	6.108	PAR	50	0,00	1,3500	0,00	67,50	56,25	6,75	0,00	12,00	0,00
000200	ITA CIELE ADESIVA TIGRE DRYWAXEM Desconto de desoneracao 0 marcar CIEX	106724	30/06/2027	40141110	020	6.108	RL	30	0,00	3,0700	0,00	373,41	311,20	37,34	0,00	12,00	0,00
0021594	FRALDA DESC INFANTIL (G) C/MS UND Desconto de desoneracao 0 marcar KISSES	46555	30/07/2028	96190000	020	6.108	PCT	4	0,00	5,1504	0,00	20,60	17,17	2,06	0,00	12,00	0,00
0005000	MANTA TERMICA 210X140 Desconto de desoneracao 0 marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	020	6.108	UN	1	0,00	5,6900	0,00	5,69	4,74	0,57	0,00	12,00	0,00
0007908	SERINGA INS DESC. 01ML S/AG. L.S C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPAC	SSSLABA071	30/11/2029	90183111	200	6.108	CX	10	0,00	15,0900	0,00	150,90	150,90	6,04	0,00	4,00	0,00
0018001	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEXL.S. C/25 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	250605	30/06/2030	90189010	020	6.108	PCT	200	0,00	22,1800	0,00	4.436,00	3.696,67	443,60	0,00	12,00	0,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241109	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	28,2600	0,00	28,26	28,26	1,13	0,00	4,00	0,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	240806	30/11/2029	30061090	200	6.108	CX	6	0,00	28,2600	0,00	169,56	169,56	6,78	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241130	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	12	0,00	28,1904	0,00	338,28	338,28	13,53	0,00	4,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241134	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	3	0,00	28,3296	0,00	84,99	84,99	3,40	0,00	4,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 6 de 106



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 desoneração 0 marcar TECHNOFIO																
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 Desconto de desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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
0070652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneração 0 marcar FLEXPPELL	LG10230216 C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	2	0,00	45,5700	0,00	91,14	75,95	9,11	0,00	12,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneração 0 marcar FLEXPPELL	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
0000566	CATGUT CPCM. 1-0 C/AG 50 MR 1/2 C/24 ENV. marcar TECHNOFIO	03250076	31/12/2029	30051090	200	6.108	CX	1	0,00	8,7592	0,00	8,76	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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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 desoneração 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: Od7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 67 de 106

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:42
Código de Barras 00190000090370675000100063324172512800000249723
Descrição SUPERMEDICA NF360298
Número Único do Boleto 3025100105296656291
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 01/12/2025 18:42:37
Valor Nominal 2.497,23
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.497,23 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Sete Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002113578610000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:21



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259453811018 30/09/2025 23:32:56

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

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 ICMS

6.089,75

VALOR DO ICMS

639,15

BASE DE CÁLCULO LC.MS. ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.491,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO L.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.491,68

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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

30

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

192,000

PESO LÍQUIDO

192,000

DADOS DOS ITENS E 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	ALÍQUOTAS IPI
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Desconto de desoneracao 0 marcar KIDL	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
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
0010395	COLETOR PERFURO CORTANT 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
0012531	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar LETOMED	0925	30/09/2030	90183929	020	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: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 0 de 106



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 **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
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
06.065.614/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259453811018 30/09/2025 23:32:56

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
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	3,00	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	SAGAAB028 F	30/01/2030	90183219	200	6.108	CX	40	0,00	8,1300	0,00	325,20	225,20	13,01	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	6	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 WILTEX	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
0017987	INTEGRADOR QUIM. VAPOR CLASSE 3 C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	38229000	31/08/2025	90229000	200	6.108	PCT	1	0,00	67,0250	0,00	134,05	134,05	5,36	0,00	4,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 1 de 106

 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																																																									
		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		PROTÓCOLO 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 <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></td> <td>Desconto de desoneração 0 marcar CLEAN UP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0000407</td> <td>SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.12 C/20 Desconto de desoneração 0 marcar EMBRAMED</td> <td>25080940721</td> <td>22/07/2028</td> <td>90183929</td> <td>020</td> <td>6.108</td> <td>PCT</td> <td>2</td> <td>0,00</td> <td>21,4000</td> <td>0,00</td> <td>42,80</td> <td>35,67</td> <td>4,28</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 IPI			Desconto de desoneração 0 marcar CLEAN UP																	0000407	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
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 desoneração 0 marcar CLEAN UP																																																												
0000407	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																																												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 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		<i>Eli Brito Coutinho</i> ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAIANDIA INDSH 8.10.25 RECEBEMOS EM 08/10/25																																																									

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 15/10/25

[Assinatura]
R\$ 587,12


► 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	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:48
Código de Barras	23796458039000001713867000464502112810000187257
Descrição	SUPERMEDICA NF366867
Número Único do Boleto	3025110301042408293
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	01/12/2025 18:48:35
Valor Nominal	1.872,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.872,57 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002117160710000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:20



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 000.366.867

Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6712 5316 1331

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

152259577569871 31/10/2025 20:25:33

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

31/10/2025 20:24

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

PHONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

30/11/2025

1.872,57

002

15/12/2025

1.872,56

003

30/12/2025

1.872,56

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

4.521,42

VALOR DO LC.M.S.

484,85

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.617,69

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

5.617,69

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

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

39

ESPÉCIE

MARCA

6696

NÚMERO

PESO BRUTO

180,000

PESO LÍQUIDO

180,000

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
0018351	PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	L3733373C	30/08/2030	48182000	020	6.108	CX	10	0,00	89,0900	0,00	890,90	742,42	89,09	0,00	12,00	0,00
0001102	CLARINHA DESC. 20ML S/AG. L.L. Q250 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	4124D4	09/10/2030	90183112	428	6.108	CX	22	0,00	26,1500	0,00	2115,30	1.762,75	211,53	0,00	12,00	0,00
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M Desconto de desoneracao 0 marcar CIEIX	FC295/25-D	30/09/2027	48114110	020	6.108	RL	120	0,00	3,7500	0,00	450,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
0018104	FRALDA DESC GERIATRICA (M) FD C/104 UND Desconto de desoneracao 0 marcar CONFORT CARE	960	28/02/2027	96190000	020	6.108	FD	1	0,00	144,6536	0,00	144,65	120,54	14,46	0,00	12,00	0,00
0022216	LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM M S/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar INOVEN	IVSH003	01/04/2029	39262000	200	6.108	CX	1	0,00	12,6500	0,00	12,65	12,65	0,51	0,00	4,00	0,00
0010930	PRESERVATIVO NAO LUB. 52MM C/144 Desconto de desoneracao 0 marcar BLOWTEX	2501954522	30/12/2029	40141000	240	6.108	CX	1	0,00	50,7024	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009880	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.10FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar SOLUMED	10276	30/06/2028	90183921	040	6.108	UN	20	0,00	8,1600	0,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar SOLUMED	10850	31/10/2028	90183921	040	6.108	UN	9	0,00	8,1600	0,00	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar SOLUMED	10795	30/09/2028	90183921	040	6.108	UN	6	0,00	8,1600	0,00	48,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001377	ELETRODO DESC. (ECG) ADE C/30 C/GEL Desconto	023-002	18/04/2026	91010900	200	6.108	PCT	60	0,00	11,0000	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 4 de 106



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 000.366.867
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6712 5316 1331

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

152259577569871 31/10/2025 20:25:33

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	BCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	de desoneracao 0 marcar MAXICOR																
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	2	0,00	24,4310	0,00	48,86	48,86	1,95	0,00	4,00	0,00
0018856	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC N 45 S/P/1 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2450645	30/09/2029	40011000	020	6.108	UN	10	0,00	2,6900	0,00	26,90	22,42	2,69	0,00	12,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG10230227 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	5	0,00	43,9800	0,00	219,90	183,25	21,99	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG15240129 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	64,2100	0,00	256,84	214,03	25,68	0,00	12,00	0,00
0020656	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG35270032 C	30/07/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	142,4600	0,00	142,46	118,72	14,25	0,00	12,00	0,00
0002890	FITA P/AUTOCALVE 19MMX30M Desconto de desoneracao 0 marcar CIEIX	FA075/25	30/08/2027	48114110	020	6.108	RL	4	0,00	3,9800	0,00	15,92	13,27	1,59	0,00	12,00	0,00
0010011	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML (FORMALDEIDO) marcar INDALABOR	065.08/2025	19/08/2025	30069110	020	6.108	LIT	12	0,00	7,3300	0,00	87,96	73,30	8,80	0,00	12,00	0,00
0013594	PAPEL P/ELETRCARDIOG. 80MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0647/25	30/08/2029	48022090	020	6.108	PCT	1	0,00	50,8000	0,00	50,80	42,33	5,08	0,00	12,00	0,00
0003182	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68934	30/09/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,6400	0,00	11,28	9,40	1,13	0,00	12,00	0,00
0003183	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68770	30/08/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	5,7000	0,00	11,40	9,50	1,14	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	24,3500	0,00	24,35	20,29	2,43	0,00	12,00	0,00
0003194	SONDA NASOG. CURTA N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68450	29/07/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,8000	0,00	11,60	9,67	1,16	0,00	12,00	0,00
0003198	SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68379	30/07/2028	90183999	020	6.108	PCT	3	0,00	6,7640	0,00	20,29	16,91	2,03	0,00	12,00	0,00
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	8,4200	0,00	25,26	21,05	2,53	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0	68164	30/06/2028	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	10,2230	0,00	30,67	25,56	3,07	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 5 de 106



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 000.366.867
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6712 5316 1331

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

152259577569871 31/10/2025 20:25:33

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	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003207	marcar BIOSANI SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 Desconto de desoneração 0 marcar BIOSANI	68951	30/09/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	11,7000	0,00	23,40	19,50	2,34	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 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 01/1999

Valor ICMS UF destinatário R\$ 427,40 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 427,40

PEDIDO 1025651 N NOTA 0316133 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL,

AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 625200109

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

12.11.2025

CEBEMOS EM

Lançado no TOTVS

14/11/25
LANÇADO NO SISTEMA
EM

Danielly de Lima
ALMOXARIFE
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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:10
Código de Barras	23796458039000001713869000464508112960000187256
Descrição	SUPERMEDICA NF366867
Número Único do Boleto	3025110303042154051
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	15/12/2025 16:10:05
Valor Nominal	1.872,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.872,56 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014118055470000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:34



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 000.366.867
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6712 5316 1331

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

152259577569871 31/10/2025 20:25:33

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	IPI
	de desoneracao 0 marcar MAXICOR																
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	2	0,00	24,4310	0,00	48,86	48,86	1,95	0,00	4,00	0,00
0018856	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC N.45 S/RI Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2450645	30/09/2029	40011000	020	6.108	UN	10	0,00	2,6900	0,00	26,90	22,42	2,69	0,00	12,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG10230227 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	5	0,00	43,9800	0,00	219,90	183,25	21,99	0,00	12,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG15240129 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	64,2100	0,00	256,84	214,03	25,68	0,00	12,00	0,00
0020656	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.35X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG35270032 C	30/07/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	142,4600	0,00	142,46	118,72	14,25	0,00	12,00	0,00
0002890	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M Desconto de desoneracao 0 marcar CIEIX	FA075/25	30/08/2027	48114110	020	6.108	RL	4	0,00	3,9800	0,00	15,92	13,27	1,59	0,00	12,00	0,00
0010911	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML (FORMALDEIDO) Desconto de desoneracao 0 marcar INDALABOR	065.08/2025	19/08/2025	30069110	020	6.108	LIT	12	0,00	7,3300	0,00	87,96	73,30	8,80	0,00	12,00	0,00
0013594	PAPEL P/ELETCARDIOG. 80MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0647/25	30/08/2029	48022090	020	6.108	PCT	1	0,00	50,8000	0,00	50,80	42,33	5,08	0,00	12,00	0,00
0003182	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.04 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68934	30/09/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,6400	0,00	11,28	9,40	1,13	0,00	12,00	0,00
0003183	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68770	30/08/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	5,7000	0,00	11,40	9,50	1,14	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	24,3500	0,00	24,35	20,29	2,43	0,00	12,00	0,00
0003194	SONDA NASOG. CURTA N.06 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68450	29/07/2028	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	5,8000	0,00	11,60	9,67	1,16	0,00	12,00	0,00
0003198	SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68379	30/07/2028	90183999	020	6.108	PCT	3	0,00	6,7640	0,00	20,29	16,91	2,03	0,00	12,00	0,00
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	3	0,00	8,4200	0,00	25,26	21,05	2,53	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	3	0,00	10,2230	0,00	30,67	25,56	3,07	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 9 de 106



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 000.366.867
Série 001
Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6712 5316 1331

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

152259577569871 31/10/2025 20:25:33

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
0003207	marcar BIOSANI SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68951	30/09/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	11,7000	0,00	23,40	19,50	2,34	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 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 . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999

Valor ICMS UF destinatário R\$ 427,40 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 427,40

PEDIDO 1025651 N NOTA 0316133 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL,

AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 625200109

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

12.11.2025

RECEBEMOS EM

Lançado no TOTVS

14/11/25
LANÇADO NO SISTEMA

Danielly de Lima
Auxiliar Administrativo

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:47
Código de Barras 23796458039000001713870000464506412810000068800
Descrição SUPERMEDICA NF366868
Número Único do Boleto 3025110303042154052
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
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 01/12/2025 18:47:48
Valor Nominal 688,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 688,00 (Seiscentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002116685740000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:17



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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.366.868
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 6812 5316 1347

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

152259577566837 31/10/2025 20:25:42

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

31/10/2025 20:25

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

30/11/2025

688,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

573,33

VALOR DO ICMS

68,80

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

688,00

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

688,00

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

2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,000

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
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneração 0 marca DESCARPACK	SCTPAB028 K	31/05/2030	90183926	020	6.108	CX	8	0,00	86,0000	0,00	688,00	573,33	68,80	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

INFORMANTES 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\$ 48,16 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 48,16
PEDIDO 1025909 N NOTA 0316134 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 625201142

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
12.11.25

Lançado no TOTVS

Lançado no SISTEMA
EM 18/11/25



Dois 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	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:48
Código de Barras	23796458039000001713890000464504812810000676309
Descrição	SUPERMEDICA NF366904
Número Único do Boleto	3025110305041746845
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	01/12/2025 18:48:48
Valor Nominal	6.763,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 6.763,09 (Seis Mil E Setecentos E Sessenta E Três Reais E Nove Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002117286010000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:25



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 000.366.904

Série 001

Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 0412 5316 1710

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

152259577751672 31/10/2025 21:14:41

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	IPÍ
	Desconto de desoneracao 0 marcar WELLEAD																
0012933	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.03LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	C2110121C	30/09/2030	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	41,8000	0,00	41,80	34,83	4,18	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	C2310634C	30/10/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	89,9100	0,00	449,55	374,62	44,95	0,00	12,00	0,00
0022218	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/120 Desconto de desoneracao 0 marcar FRASCO LIFE	0149	30/09/2027	39269030	020	6.108	CX	1	0,00	116,4000	0,00	116,40	97,00	11,64	0,00	12,00	0,00
0014097	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST C/50 (AZUL) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	114.478(2P)	30/08/2034	63079010	200	6.108	PCT	400	0,00	5,2000	0,00	2.080,00	2.080,00	83,20	0,00	4,00	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	6,0696	0,00	60,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAAB036 F	30/06/2030	90183219	200	6.108	CX	35	0,00	7,7200	0,00	270,20	270,20	10,81	0,00	4,00	0,00
0010632	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	121144C01	28/02/2030	90183926	200	6.108	CX	4	0,00	75,2800	0,00	301,12	301,12	12,04	0,00	4,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	121957D01	31/03/2030	90183926	200	6.108	CX	4	0,00	69,9900	0,00	279,96	279,96	11,20	0,00	4,00	0,00
0004509	SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/ 100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	UNSSSLAB0 128	31/07/2030	90183119	200	6.108	CX	50	0,00	26,0000	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0003867	ESTETO SIMPLES ADL (PRETO) Desconto de desoneracao 0 marcar PREMIUM	402401	30/09/2034	90189099	200	6.108	UN	2	0,00	16,7800	0,00	33,56	33,56	1,34	0,00	4,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250218	29/02/2032	82121020	200	6.108	PCT	10	0,00	4,2100	0,00	42,10	42,10	1,68	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG20250215 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	13	0,00	86,9000	0,00	1.129,70	941,42	112,97	0,00	12,00	0,00
0020794	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.25X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG25260122 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	6	0,00	100,0000	0,00	600,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0021282	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG40270062 C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	164,9000	0,00	164,90	137,42	16,49	0,00	12,00	0,00
0021640	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG50280024 C	30/10/2028	48115129	020	6.108	UN	5	0,00	189,9000	0,00	949,50	791,25	94,95	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 5 de 106



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 000.366.904
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 0412 5316 1710

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

152259577751672 31/10/2025 21:14:41

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 IPI
	marcar FLEXPILL															
0020166	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.00 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2407090	30/10/2029	90183929	020	6.108	UND	3	0,00	2,5000	0,00	7,50	6,25	0,75	0,00	12,00 0,00
0012523	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2502055	26/03/2030	90183929	020	6.108	UN	5	0,00	2,4200	0,00	12,10	10,08	1,21	0,00	12,00 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	2	0,00	337,0000	0,00	674,00	561,67	67,40	0,00	12,00 0,00
0022498	FILTRO BACTER. INF C/TRAQUEIA (HMEF) Desconto de desoneracao 0 marcar SCAV MEDICAL	8437	01/09/2028	90192010	020	6.108	UN	5	0,00	6,2900	0,00	31,45	26,21	3,15	0,00	12,00 0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0660/25	30/08/2029	48022090	020	6.108	PCT	3	0,00	123,9500	0,00	371,85	309,87	37,18	0,00	12,00 0,00
0022178	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar BE CARE	20250419	18/04/2030	90183929	020	6.108	UN	10	0,00	26,3274	0,00	263,27	219,39	26,33	0,00	12,00 0,00
0019084	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.40 S/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2487740	28/02/2030	30051090	020	6.108	UND	10	0,00	2,6349	0,00	26,35	21,96	2,64	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 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 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.758,34 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.758,34
PEDIDO 1025640 N NOTA 0316171 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 625200109

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH

12.11.2025

LAÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM



02 Comprovantes

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boieto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:10
Código de Barras 23796458039000001713891000464502812960000676309
Descrição SUPRMEDICA NF366904
Número Único do Boieto 3025110306042242779
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
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 15/12/2025 16:10:26
Valor Nominal 6.763,09
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.763,09 (Seis Mil E Setecentos E Sessenta E Três Reais E Nove Centavos)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014118272890000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:35

Quais nobis oneros



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 000.366.904
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 0412 5316 1710

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

152259577751672 31/10/2025 21:14:41

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
	Desconto de desoneracao 0 marcar WELLEAD																
0012933	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.03LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	C2110121C	30/09/2030	48191000	020	6.108	CX	1	0,00	41,8000	0,00	41,80	34,83	4,18	0,00	12,00	0,00
0010595	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.13LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	C2310634C	30/10/2030	48191000	020	6.108	CX	5	0,00	89,9100	0,00	449,55	374,62	44,95	0,00	12,00	0,00
0022218	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML C/120 Desconto de desoneracao 0 marcar FRASCO LIFE	0149	30/09/2027	39269030	020	6.108	CX	1	0,00	116,4000	0,00	116,40	97,00	11,64	0,00	12,00	0,00
0014097	MASCARA DESC.TRIPLA C/ELAST C/50 (AZUL) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	114.478(2P)	30/08/2034	63079010	200	6.108	PCT	400	0,00	5,2000	0,00	2.080,00	2.080,00	83,20	0,00	4,00	0,00
0004329	ALGODAO ORTOPEIDICO 12CM X 100MT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ORTOFEN	10/24	31/10/2029	90211020	040	6.108	PCT	10	0,00	6,0696	0,00	60,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAAB036 F	30/06/2030	90183219	200	6.108	CX	35	0,00	7,7200	0,00	270,20	270,20	10,81	0,00	4,00	0,00
0010632	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.18G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	121144C01	28/02/2030	90183926	200	6.108	CX	4	0,00	75,2800	0,00	301,12	301,12	12,04	0,00	4,00	0,00
0010624	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar POLYMED	121957D01	31/03/2030	90183926	200	6.108	CX	4	0,00	69,9900	0,00	279,96	279,96	11,20	0,00	4,00	0,00
0004509	SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/ 100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	UNSSSLAB0 128	31/07/2030	90183119	200	6.108	CX	50	0,00	26,0000	0,00	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
0003867	ESTETO SIMPLES ADL (PRETO) Desconto de desoneracao 0 marcar PREMIUM	402401	30/09/2034	90189099	200	6.108	UN	2	0,00	16,7800	0,00	33,56	33,56	1,34	0,00	4,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250218	29/02/2032	82121020	200	6.108	PCT	10	0,00	4,2100	0,00	42,10	42,10	1,68	0,00	4,00	0,00
0020654	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.20X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG20250215 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	13	0,00	86,9000	0,00	1.129,70	941,42	112,97	0,00	12,00	0,00
0020794	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.25X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG25260122 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	6	0,00	100,0000	0,00	600,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
0021282	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.40X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG40270062 C	30/09/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	164,9000	0,00	164,90	137,42	16,49	0,00	12,00	0,00
0021640	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.50X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG50280024 C	30/10/2028	48115129	020	6.108	UN	5	0,00	189,9000	0,00	949,50	791,25	94,95	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04ba7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 9 de 106



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 000.366.904
Série 001
Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3669 0412 5316 1710

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

152259577751672 31/10/2025 21:14:41

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	IPÍ
	marcar FLEXPELL																
0020166	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.00 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2407090	30/10/2029	90183929	020	6.108	UND	3	0,00	2,5000	0,00	7,50	6,25	0,75	0,00	12,00	0,00
0012523	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC Desconto de desoneracao 0 marcar FOYOMED	FY2502055	26/03/2030	90183929	020	6.108	UN	5	0,00	2,4200	0,00	12,10	10,08	1,21	0,00	12,00	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	2	0,00	337,0000	0,00	674,00	561,67	67,40	0,00	12,00	0,00
0022498	FILTRO BACTER. INF C/TRAQUEIA (HMEF) Desconto de desoneracao 0 marcar SCAV MEDICAL	8437	01/09/2028	90192010	020	6.108	UN	5	0,00	6,2900	0,00	31,45	26,21	3,15	0,00	12,00	0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar TECNOPRINT	0660/25	30/08/2029	48022090	020	6.108	PCT	3	0,00	123,9500	0,00	371,85	309,87	37,18	0,00	12,00	0,00
0022178	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar BE CARE	20250419	18/04/2030	90183929	020	6.108	UN	10	0,00	26,3274	0,00	263,27	219,39	26,33	0,00	12,00	0,00
0019084	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.40 S/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2487740	28/02/2030	30051090	020	6.108	UND	10	0,00	2,6349	0,00	26,35	21,96	2,64	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 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 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.758,34 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.758,34
PEDIDO 1025640 N NOTA 0316171 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 625200109

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE GOIANIA
INDSH
12.11.2025
RECEBEMOS EM
Lançado no SISTEMA
Danielly O. de C. Silva
R. O. de C. Silva
Aux. de Almoxarifado
INDSH



02 Cmpl. de Pag.bs



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:59
Código de Barras 23796458039000001765834000464502113070000664008
Descrição SUPERMEDICA NF371563
Número Único do Boleto 3025112702631040671
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:59:26
Valor Nominal 6.640,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.640,08 (Seis Mil E Seiscentos E Quarenta Reais E Oito Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021023663240000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:20



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 000.371.563
Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3715 6312 5303 7176

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

152259680441156 26/11/2025 18:31:03

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

26/11/2025 18:30

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	26/12/2025	6.640,08	002	10/01/2026	6.640,08	003	25/01/2026	6.640,08											
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.			VALOR DO LC.M.S.			BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST			VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUINDO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
18.692,38			1.026,67			0,00			0,00			19.920,24							

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

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

39.429.554/0001-44

ENDEREÇO

AV BANDEIRANTES N° 3145 QD 125 LT 797

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

57

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

312,000

PESO LÍQUIDO

312,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SE	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009412	PAPEL LENCOL NATURAL 70CMX50MT C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX	10964	30/06/2030	48030090	020	6.108	CX	7	0,00	89,0900	0,00	623,63	519,69	62,36	0,00	12,00	0,00
0019883	LUVA CIR. EST. N.70 C/PO SENSICARE Desconto de desoneracao 0 marcar BECARE	180525	17/05/2030	40151200	520	6.108	PAR	800	0,00	1,2200	0,00	976,00	813,33	97,60	0,00	12,00	0,00
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M Desconto de desoneracao 0 marcar CIEK	FC304/25-D	08/10/2027	48114110	020	6.108	RL	150	0,00	3,7500	0,00	562,50	468,75	56,25	0,00	12,00	0,00
0022216	LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM M S/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar INOVEN	IVSII003	01/04/2029	39262000	200	6.108	CX	50	0,00	12,6500	0,00	632,50	632,50	25,30	0,00	4,00	0,00
0008522	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.10FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar GVFLX	06202505	30/06/2028	30061090	040	6.108	UN	15	0,00	8,1600	0,00	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017036	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar GVFLX	07202513	30/07/2028	90183921	040	6.108	UND	50	0,00	8,1600	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000258	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SLTNAB005 M	31/07/2030	40151200	200	6.108	CX	300	0,00	20,2400	0,00	6.072,00	6.072,00	242,88	0,00	4,00	0,00
0003811	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SLTRAB166 S	30/06/2030	40151200	200	6.108	CX	300	0,00	20,6097	0,00	8.243,88	8.243,88	329,76	0,00	4,00	0,00
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25E34	30/04/2030	90183921	200	6.108	CX	2	0,00	24,9000	0,00	49,80	49,80	1,99	0,00	4,00	0,00
0018544	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.70 C/BL.UND	2518170C	30/04/2030	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,5100	0,00	105,30	105,30	4,21	0,00	4,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 2 de 106



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 000.371.563
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3715 6312 5303 7176

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

152259680441156 26/11/2025 18:31:03

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
	Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX																
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.75 C/BL UND Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2487875C	28/02/2030	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,3900	0,00	101,70	101,70	4,07	0,00	4,00	0,00
0020652	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG10230237 C	11/11/2028	48115129	020	6.108	UN	1	0,00	43,0800	0,00	43,08	36,65	4,40	0,00	12,00	0,00
0020655	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.30X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL	LG30260160 C	31/10/2028	48115129	020	6.108	UN	4	0,00	113,6800	0,00	454,72	378,93	45,47	0,00	12,00	0,00
0002890	FITA P/AUTOCCLAVE 19MMX30M Desconto de desoneracao 0 marcar CIEIX	FA075/25	30/08/2027	48114110	020	6.108	RL	10	0,00	3,9800	0,00	39,80	33,17	3,98	0,00	12,00	0,00
0002937	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2488712	30/03/2030	90183921	020	6.108	CX	9	0,00	24,1200	0,00	217,08	180,90	24,71	0,00	12,00	0,00
0012029	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.14 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25G01	30/06/2030	30061090	020	6.108	CX	4	0,00	24,0800	0,00	96,32	80,27	9,63	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	24,0900	0,00	24,09	20,07	2,41	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	25G03	30/06/2030	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	24,0900	0,00	24,09	20,07	2,41	0,00	12,00	0,00
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	8,4200	0,00	16,84	14,03	1,68	0,00	12,00	0,00
0003207	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68951	30/09/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	11,8000	0,00	11,80	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68953	30/09/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	6,1300	0,00	12,26	10,22	1,23	0,00	12,00	0,00
0003210	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68386	30/07/2028	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	7,1500	0,00	14,30	11,92	1,43	0,00	12,00	0,00
0002218	TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ACON	1292977	10/06/2027	38221920	520	6.108	CX	40	0,00	22,4200	0,00	896,80	747,33	89,68	0,00	12,00	0,00
0000870	VASELINA LIQ 1000ML (GRAU FARMACEUTICO) Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	C10644	30/10/2027	30049099	020	6.108	FR	5	0,00	34,0900	0,00	170,45	142,04	17,04	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 3 de 106



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 000.371.563
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3715 6312 5303 7176

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

152259680441156 26/11/2025 18:31:03

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

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

RESERVADO AO FISCO

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".

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

educação BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme
Convenio 01/1999

Valor ICMS UF destinatário R\$ 2.573,71 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 2.573,71

EDIDO 1047975 N NOTA 3037174 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL,
AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 628518045

RECEBEMOS
EM 11/11/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS. GERAL DE INVAL. LIT.
INDSH

4.12.2025

LANÇADO NO SISTEMA
EM 09/12/25

Danielly O. de Lima

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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:59

Código de Barras 23796458039000001765837000464505713070000416650
Descrição SUPERMEDICA NF371564
Número Único do Boleto 3025112705630466698
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:59:01
Valor Nominal 4.166,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.166,50 (Quatro Mil E Cento E Sessenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021023418760000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:18

Página 6 de 106



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 000.371.564
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3715 6412 5998 0900

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

152259680444646 26/11/2025 18:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE 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
0018902	marcar HEALTH QUALITY DRENO SUCCAO 64MM 500ML Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	255375	30/09/2028	39174090	040	6.108	UN	2	0,00	20,8587	0,00	41,72	0,00	0,00	0,00	0,00
0013439	AGULHA DESC. 13X45 C/100 (26G1/2) Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	230212	29/02/2028	90183219	200	6.108	CX	15	0,00	7,6300	0,00	114,45	114,45	4,58	0,00	4,00
0001949	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SAGAAB040 E	30/07/2030	90183219	200	6.108	CX	40	0,00	7,4500	0,00	298,00	298,00	11,92	0,00	4,00
0011909	AGULHA P/RAQUI DESC. 27G 3 1/2 C/25 (90X4) Desconto de desoneracao 0 marcar PROCARE	202515527	30/06/2028	90183219	200	6.108	CX	2	0,00	125,9100	0,00	251,82	251,82	10,07	0,00	4,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SCTPAB028 K	31/05/2030	90183926	020	6.108	CX	16	0,00	87,5300	0,00	1.400,48	1.167,07	140,05	0,00	12,00
0012215	SCALP N. 21G - PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	250105	30/12/2029	90183929	020	6.108	CX	8	0,00	21,1900	0,00	169,52	141,27	16,95	0,00	12,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250218	29/02/2032	82121020	200	6.108	PCT	20	0,00	4,2100	0,00	84,20	84,20	3,37	0,00	4,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar WILTEX	20240310	30/03/2029	90189095	200	6.108	CX	2	0,00	33,6800	0,00	67,36	67,36	2,69	0,00	4,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	2025-M01	24/06/2028	90181990	200	6.108	PCT	100	0,00	11,0000	0,00	1.100,00	1.100,00	44,00	0,00	4,00
0017571	LAMINA BISTURI N.15 C/100 ACO CARBONO Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SLAKAB001 D	30/07/2030	90189029	200	6.108	CX	2	0,00	25,6400	0,00	51,28	51,28	2,05	0,00	4,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241111	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	17	0,00	27,1704	0,00	461,90	461,90	18,48	0,00	4,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241135	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	16	0,00	27,1704	0,00	434,73	434,73	17,39	0,00	4,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 30 CT 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241154	31/03/2030	30061090	200	6.108	CX	3	0,00	27,1896	0,00	81,57	81,57	3,26	0,00	4,00
0000001	ALGODAO 0-0 PRETO S/AG.15X45 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	10250295	30/04/2030	30061090	020	6.108	CX	4	0,00	48,4128	0,00	193,65	161,37	19,36	0,00	12,00
0010754	CATGUT CROM. 0-0 C/AG 50 MR 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	11250322	31/05/2030	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	87,7512	0,00	87,75	87,75	3,51	0,00	4,00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 7 de 106



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 000.371.564
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3715 6412 5998 0900

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

152259680444646 26/11/2025 18:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

ADOS 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
000018	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	4	0,00	85,5912	0,00	342,36	285,30	34,24	0,00	12,00	0,00
005330	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40 (EXTENSOR) Desconto de desoneracao 0 marcar MFDIX	20241215	30/11/2029	30059090	200	6.108	PCT	7	0,00	23,6800	0,00	165,76	165,76	6,63	0,00	4,00	0,00
0017987	INTEGRADOR QUIM. VAPOR CLASSE 5 C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN UP	CLIT3525	30/08/2027	38229000	200	6.108	PCT	3	0,00	67,0250	0,00	201,08	201,08	8,04	0,00	4,00	0,00
0003196	SONDA NASOG. CURTA N.10 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69468	31/10/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	7,2000	0,00	7,20	6,00	0,72	0,00	12,00	0,00
0003197	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	64077	31/03/2028	90183929	020	6.108	PCT	8	0,00	6,5000	0,00	52,00	43,33	5,20	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 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 01/1999 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.146,34 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.146,34
PEDIDO 1047976 N NOTA 9980908 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 628518045

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM

05/12/25

LANÇADO NO TOTVS

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS. GERAL DE INUTR. IND SH
4.12.2025
Danielly G. de Lima
RG 887413
ANAL. DE ARQUIVOS



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:28
Código de Barras 34191090166774310854915951070000912820000126432
Descrição SUPRIMED NF167743
Número Único do Boleto 3025110307047797390
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:28:41
Valor Nominal 1.264,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.264,32 (Um Mil E Duzentos E Sessenta E Quatro Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002105214150000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 15:51

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

Identificação e assinatura do receptor (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN)

Data do recebimento

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria ST				Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.							
CNPJ 26.315.031/0001-25		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 215250056159185		31/10/2025 16:52:10			
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH							CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		EMIÇÃO 31/10/2025		
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N					BAIRRO BAIRRO NOVO			CEP 68695-000		SAÍDA HORA 31/10/2025	
MUNICÍPIO Tailândia				TELEFONE 11 3672 5136		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		END. ENTREGA	
BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 1.264,32			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.264,32	
RAZÃO SOCIAL				FRETE PAGO PELO: [0]EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA MedCareSolution		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	
FATURAS (documento, vencimento, valor):											

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DC ICMS	VLR ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40 CX C/36	80052020050	30061090	560	5.405	CX	4	258,84	1.035,36	0,00	0,00		0%		1 2510563N 6.3.30 3 2513379N 31.3.30
CC29210	CHROMIC GUT 0 90CM MCR50	80052020036	30061090	560	5.405	CX	1	99,84	99,84	0,00	0,00		0%		1 2515641C 7.4.30
CS27110	PLAIN GUT 0 75CM MCR40	80052020058	30061090	560	5.405	CX	1	129,12	129,12	0,00	0,00		0%		1 2508541C 6.3.30

CLASSIFICADO
TOTVS

Cleudiane Silva Araújo
Assistente Administrativo
HGT / INDSH

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
24/11/25

RECEBEMOS
05/11/25

Dados Adicionais	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 170.05 (13.45%) + Estaduais = R\$ 240.22 (19.00%). Pedido(s): 025259-44e[112645] Bionexo ID: 625259446	RESERVADO AO FISCO  Danielly C. de Lima RG: 2673115 INSP de Armação INDSH	 Eli Brito Coutinho A. M. XARIFE HOS. AL. GERAL DE TAILANDIA INDSH

Página 10 de 106



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:31
Código de Barras 34191090080042136742616618230003612820000207500
Descrição TAUROVITA NF3476
Número Único do Boleto 3025110301039330980
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 01/12/2025 18:31:02
Valor Nominal 2.075,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.075,00 (Dois Mil E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002106631740000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:01

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 4.150,00) (quatro mil e cento e cinquenta reais)

NF-e

N. 3.476

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



CHAVE DE ACESSO

1525 1010 6618 2600 0236 5500 3000 0034 7615 1501 2556

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 3.476

SÉRIE 3

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250056054595 31/10/2025 11:47:17

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

31-10-2025

ENDEREÇO

Rua FLORESTOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31-10-2025

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:47:15

FATURA/DUPLICATA

30/60 - ITAU CORRENTE

Parcela = 1| Venc. = 01/12/2025| Valor = 2075| Parcela = 2| Venc. = 30/12/2025| Valor = 2075|||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.440,00

VALOR DO ICMS

463,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

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 DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.150,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA

INSC. POR CONTRA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.498.358/0001-09

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N.

MUNICÍPIO

Tailandia

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

15,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

161,9500 Kg

PESO LÍQUIDO

153,5500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1051	CURATIVO IV DRESSING C/FENESTRA 6X7CM C/100 - 623272 Val:31/03/2028 : Lote: 20250401	30051020	060	5102	UN	400	0,90	0,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIAL 3500 BB 5 LITROS Val:05/03/2027 : Lote: 0123925-259	29159060	000	5102	LT	120	17,00	0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	387,60	0,00	19,00	0,00
1011	DIAL 5000 BB C/ 5L Val:18/06/2026 :Lote: 0318925-254	29159060	000	5102	LT	20	20,00	0,00	0,00	400,00	400,00	76,00	0,00	19,00	0,00
1046	IV DRESSING 8.5X10.5CM 623173 Val: 31/10/2027 :Lote: 20241101	30051090	260	5405	UN	500	2,70	0,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

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

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS EM

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBJUNTO DE

RECÍPITA ACUMULADA

Riquexão Pedido: 625290109.1 1669/2025 ALMOXARIFADO Endereço de Entrega: Avenida

Para - PA Hospital Geral de Tailandia Contato: William Dos Santos Figueiredo

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

RG 8062105

El Brito Coutinho

ALMOXARIFADO

Página 2 de 106

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 003 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Agência 70
Conta 734376
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.361,58 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição TOP MARCAS NF2908,2909

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017444758270000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:00

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 03 de 106

Nome Fornecedor	No. Título	Vencido Real	Saldo a pagar
TOP MARCAS	2908	19/12/2025	1.680,00
TOP MARCAS	2909	19/12/2025	681,58
TOTAL			2.361,58

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.908
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

1525 1103 1439 1500 0144 5500 1000 0029 0812 5111 9139

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250059786312 19/11/2025 13:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:24:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2908 - Valor Original: R\$ 1.680,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.680,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 19/12/2025

Valor R\$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.680,00	
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		1.680,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
46	IOPAMIRON 300 10 BTL X 50ML BR - CT5358A 05/30	30063013	0102	5102	UN	10,000	168,0000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
LANÇADO NO SISTEMA														
Lançado no TOTVS														
01/12/25														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIÇÃO BIONEXO ID-628482671.1

FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS

DADOS BANCARIOS

BANCO BASA S/A

AG-070

C/C-073437-6 (PIX: HOTMAl-faturamento.topmarcas@hotmail.com)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 225,96 (13,45%) Estadual: R\$ 319,20 (19,00%)

Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 39

Página 5 de 106

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2025 13:24:54

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA



TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.909
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1103 1439 1500 0144 5500 1000 0029 0912 5111 9136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250059787416 19/11/2025 13:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2909 - Valor Original: R\$ 681,58 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 681,58

PARCELAS

Número 001

Vencimento 19/12/2025

Valor R\$ 681,58

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

681,58

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

681,58

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	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
501	DIAMAX IG BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250142566 10/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	11,1860	0,00	268,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
538	ENTERFIBER PREBIOTIC SEM SABOR SACHE 5G - 250022399 09/27	21069090	0102	5102	UN	40,000	3,6200	0,00	144,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
502	ENERGYZIP BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250010054 01/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	11,1800	0,00	268,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

COBREMOS EM
24.11.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO ID-626252846.1
PEDIDO BIONEXO ID-626252847.1

FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS

BANCO BASA S/A

AG-070

C/C-073437-6 (PIX: HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Identificador dos Tributos (Fonte: IBPT) Federal: R\$ 91,68 (13,45%) Estadual: R\$ 129,50 (19,00%)
Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 39

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/11/2025

El Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HCS - SOCIAL DE LUCAS
INDSH

24.11.25



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: f9152e827e688fbdbea6b3f3f64bbb4b0aec3a5040866df54e414936fb0d20e

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: 44ce400d20f0736b46abbe6aa999d34cad62cccf5a09af53e3854648012e0f85



Identificador de autenticação: 0d7e0012-f20b-41f6-a200-04baf7bbd82f

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 - DEZEMBRO/2025
--------------	-------------------------------------

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

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38



SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página 1 de 142

**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 APJ0000010054141818639009784247310000
Data da Operação 10/12/2025 15:54
Código de Barras 42297048060002415681200003385523612910000542997
Descrição ALTAMED NF51729
Número Único do Boleto 3025100705435351110
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/12/2025 15:54:27
Valor Nominal 5.429,97
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.429,97 (Cinco Mil E Quatrocentos E Vinte E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação 10/12/2025
Autenticação 639009788677960000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 16:26

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 51729
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. 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	ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/09/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:34

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 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 21.719,90	
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 21.719,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR PONTO 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 (BEPEBEN) CX C/1FA ONU 1 - - 15° A 30°C	30042059	000	5403	FA	50	1 CX/50F A	6,55	327,50	327,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1997	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1L SF CX/16FR QTD. 32.00 FR N LT. 74UF2673 DATA FAB.: 28/06/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	512	32 CX/16FR R	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/100 AM	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.: 30/05/2027 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 R	1,46	292,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 NR. PEDIDO: 5003751 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	Lançado no TOTVS EM 02/10/25	RECEBEMOS EM 29.09/25 Kassandra B Silva RC
---	---	---

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 3 de 142

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e Nº. 51729 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 Nº. 51729 SÉRIE 1 FL 2 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	

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
N L.T. 25F0400 DATA FAB.: 25/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C													
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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:36
Código de Barras 10491241734300010004000000327569512890000483060
Descrição ALTAMED NF52084
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número do Boleto 3025101001518622250
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
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 08/12/2025 16:36:05
Valor Nominal 4.830,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.830,60 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008085655550000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 14:24

LANÇADO
Setor Financeiro

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 52084
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52084 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0520 8411 1024 8120 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) 215250051724215 09/10/2025 09:09:01
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	09/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 09:08

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	08/11/25	4.830,60	104-2	23/11/25	4.830,60	104-3	08/12/25	4.830,60	104-4	23/12/25	4.830,60

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 19.322,40	
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 19.322,40

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 166	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 166	PESO BRUTO 2.390,40	PESO LÍQUIDO 2.390,40	

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
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 100.00 FR N.LT. 2514722 DATA FAB.: 09/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	2400	100 CX/24FR	4,85	116,40	11.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 16.00 FR N.LT. 2512343 DATA FAB.: 18/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	384	16 CX/24FR	4,85	116,40	1.862,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 50.00 FR N.LT. 2514724 DATA FAB.: 10/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	1200	50 CX/24FR	4,85	116,40	5.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/10/25

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 5138738462 TRANSAÇÃO WINTHOR: 16630 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30/45/60/75 NR. PEDIDO: 5003987 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: 5ELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO	RECEBEMOS EM: 25.10.25 Kassandra B Silva RG 8862105
---	--------------------	--

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950



▶ 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 APJ0000010054141818639020838790140000
Data da Operação 23/12/2025 10:52
Código de Barras 10491241734300010004000000327643613040000483060
Descrição ALTAMED NF52084
Número Único do Boleto 3025101002517956519
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 10:52:06
Valor Nominal 4.830,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.830,60 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639020839271480000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:18

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 52084 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do Emissor 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. 52084 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0520 8411 1024 8120 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) 215250051724215 09/10/2025 09:09:01
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 09/10/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	HORA DE SAÍDA 09:08

FATURA											
Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	08/11/25	4.830,60	104-2	23/11/25	4.830,60	104-3	08/12/25	4.830,60	104-4	23/12/25	4.830,60

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 19.322,40	
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 19.322,40

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 166	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 166	PESO BRUTO 2.390,40	PESO LÍQUIDO 2.390,40		

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
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 100,00 FR N.LT. 2514722 DATA FAB.: 09/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	2400	100 CX/24FR	4,85	116,40	11.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 16,00 FR N.LT. 2512343 DATA FAB.: 18/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	384	16 CX/24FR	4,85	116,40	1.862,40	0,00	0,00	0,00	0,00
1998	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML SF CX/24FR QTD. 50,00 FR N.LT. 2514724 DATA FAB.: 10/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	1200	50 CX/24FR	4,85	116,40	5.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

LANÇADO NO SISTEMA

EM 14/10/25

Danielly O. de Lima
RG: 9373115

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 5138738462 TRANSACAO WINTHOR: 16630 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS EM 13/10/25 Kassiana B Silva
--	--

Anexo/Sequencial: 38

Página 8 de 142



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:49
Código de Barras 03399461543790000000337143201012112810000270976
Descrição ALTAMED NF52700
Número Único do Boleto 3025110301052159655
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 01/12/2025 18:49:27
Valor Nominal 2.709,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.709,76 (Dois Mil E Setecentos E Nove Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002117673330000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:29

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 52700
SÉRIE 1



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

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 52700
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1021 5814 4500 0182 5500 1000 0527 0011 1211 0175

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250056081861

31/10/2025 13:48:13

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

31/10/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11-3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:48

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
033-1	30/11/25	2.709,76	033-2	30/12/25	2.709,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
936,00	177,84	0,00	0,00	5.419,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.419,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PA	
		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	68,15	68,15

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
28	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/50AM QTD. 13.00 AM N.L.T. 25051162 DATA FAB.: 05/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 CX C/50AM. ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	650	13 CX C/50AM	4,35	217,50	2.827,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV GEN CX C/50AM QTD. 5.00 AM N.L.T. 25061710 DATA FAB.: 02/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 CX C/50AM. ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	AM	250	5 CX C/50AM	4,35	217,50	1.087,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	AMIODARONA CLR 50MG/ML 3ML IV GEN CX/50AM QTD. 3.00 AM N.L.T. 78UG3043 DATA FAB.: 14/07/2025 DATA VAL.: 14/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049054	000	5403	AM	150	3 CX/50AM	2,79	139,50	418,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1822	CATERER INTRAVENOSO 22G CX/100UN QTD. 12.00 UN N.L.T. 121144E02 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 31/03/2030 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	1200	12 CX/100 UN	0,78	78,00	936,00	936,00	177,84	0,00	19,00	0,00
2367	ENALAPRIL MLT 10MG GEN CX C/500CP QTD. 1.00 CP N.L.T. 116325M DATA FAB.: 05/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039077	000	5403	CP	500	1 CX C/500C	0,06	30,40	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) CX/30CP QTD. 14.00 CP N.L.T. B25C2464 DATA FAB.: 31/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2028 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049062	000	5403	CP	420	14 CX/30CP	0,10	2,97	41,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9819	SIMETICONA 40MG (ENTEROFTAL) CX/400CP QTD. 1.00 CP N.L.T. 380-023/25 DATA FAB.: 01/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	CP	400	1 CX/400 CP	0,20	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDOS 624880714 625200109

TRANSAÇÃO WINTHOR: 17684

CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

COD. COB. 033-30/60

NR. PEDIDO: 5004408 NUM. CARREG. O VENDEDO: SEILAINE ROSARIO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

RECEBEMOS EM

LANÇADO NO SISTEMA

Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria

RESERVADO AO FISCO

realizar a ressalva na nota fiscal.

Devoluções. Somente no ato da entrega

Reclamações. Em até 48h



► 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:35
Código de Barras 00190000090309303600600136280179712870000377836
Descrição ALTAMED NF52841
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025110701183266963
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
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 08/12/2025 16:35:47
Valor Nominal 3.778,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.778,36 (Três Mil E Setecentos E Setenta E Oito Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008085476660000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 14:23

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 52841
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52841 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0528 4111 3711 7116 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) 215250057265732 06/11/2025 11:14:46 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	06/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:14

FATURA					
Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
001-1	06/12/25	3.778,36	001-2	05/01/26	3.778,36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					7.556,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete			PA	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 37	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 37	PESO BRUTO 403,87	PESO LÍQUIDO 403,87

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
89	ALCOOL ETILICO 70% 1L FR QTD. 5.00 FR N.L.T. 25.238-70 DATA FAB.: 26/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	38089419	060	5405	FR	5	5 FR	7,80	7,80	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	ALCOOL ETILICO 70% 1L FR QTD. 95.00 FR N.L.T. 25.218-70 DATA FAB.: 06/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	38089419	060	5405	FR	95	95 FR	7,80	7,80	741,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CLOPIDOGREL BI-SFT 75MG GEN CX C/30CP QTD. 3.00 CP N.L.T. 50107803 DATA FAB.: 13/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	000	5403	CP	90	3 CX C/30CP	0,67	20,10	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00
396	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF CX C/70FR QTD. 19.00 FR N.L.T. 2515432 DATA FAB.: 12/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	1330	19 CX C/70FR	3,65	255,50	4.854,50	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 8.00 FR N.L.T. 74UG3198 DATA FAB.: 24/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	384	8 CX C/48FR	4,13	198,24	1.585,92	0,00	0,00	0,00	0,00
3026	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG/G 1G PO CX/4EV QTD. 25.00 EV N.L.T. B25F2270 DATA FAB.: 05/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 (FLOMICIN) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	EV	100	25 CX/4EV	2,76	11,04	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	EM	VALOR DO ISSQN
					07/12/25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 626170318.1 TRANSAÇÃO WINTHOR: 17924 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. CQB: 001-30/60 Nº do Protocolo: 2026/2104264	RECEBEMOS EM 07.11.25 Kassiana A Silva RG 00021705	RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Anexo/Sequencial: 28

Página 2 de 142



► 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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:56
Código de Barras 10491241734300010004000000351007412930000375000
Descrição ALTAMED NF52980
Número Único do Boleto 3025111307310900144
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/12/2025 15:56:00
Valor Nominal 3.750,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.750,00 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011517614290000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:43

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 52980
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263 Telefone: 91 4042-0747 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52980 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0529 8011 0517 4142 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) 215250058421302 12/11/2025 15:23:45 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	12/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:23

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	12/12/25	3.750,00	104-2	27/12/25	3.750,00	104-3	11/01/26	3.750,00	104-4	26/01/26	3.750,00

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 15.000,00	
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 15.000,00

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 150	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 150	PESO BRUTO 3.750,00	PESO LÍQUIDO 3.750,00	

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
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD 600.00 GL N L.T. FD25J392 DATA FAB.: 16/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	600	600 PL	25,00	25,00	15.000,00	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
				18.11.25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSAÇÃO WINTHOR: 18304 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30/45/60/75 NR. PEDIDO: 5004588 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RECEBEMOS EM 13.11.25 Kassiana Rosário	RESERVADO AO FISCO Pág. 4 de 142
--	--	-------------------------------------

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a6f9478a4016955a
Nº do Protocolo: 2026/2104264
Anexo/Sequencial: 385

Lancado 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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:16
Código de Barras 10491241734300010004000000351197513080000375000
Descrição ALTAMED NF52980
Número Único do Boleto 3025111305310122291
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:16:45
Valor Nominal 3.750,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.750,00 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026218063210000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:54

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

NF-e
Nº. 52980
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. 52980 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0529 8011 0517 4142 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) 215250058421302 12/11/2025 15:23:45 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 12/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:23

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	12/12/25	3.750,00	104-2	27/12/25	3.750,00	104-3	11/01/26	3.750,00	104-4	26/01/26	3.750,00

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 15.000,00	
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 15.000,00

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 150	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 150	PESO BRUTO 3.750,00	PESO LÍQUIDO 3.750,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST.	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD 600.00 GL N LT FD25J392 DATA FAB.: 16/10/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15" A 30"C	30049099	000	5403	FR	600	600 FL	25,00	25,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN 1,25
---------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a761-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Anexo/Sequencial: 38

RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação 16/12/2025 16:00
Código de Barras 10491241734300010004000000353565212940000491015
Descrição ALTAMED NF53001
Número Único do Boleto 3025111402336215388
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/12/2025 16:0:18
Valor Nominal 4.910,15
Encargos 11,81
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.921,96 (Quatro Mil E Novecentos E Vinte E Um Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639014976187130000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:44

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 53001
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. 53001 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0530 0112 4816 9195 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) 215250058573278 13/11/2025 09:29:51
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 13/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2025 HORA DE SAÍDA 09:29

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	13/12/25	4.910,15	104-2	28/12/25	4.910,15	104-3	12/01/26	4.910,15	104-4	27/01/26	4.910,15

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	19.640,60
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	19.640,60

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
89			89	1.274,82	1.274,82

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
3557	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM QTD. 2.00 AM N.L.T. HS250019 DATA FAB.: 23/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 IMV/SC ONU 1 - - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	200	2 CX C/100A	1,29	129,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF IV CX C/80FR QTD. 29.00 FR N.L.T. 74UH3561 DATA FAB.: 17/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	2320	29 CX C/80FR	3,59	287,20	8.328,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	CLORETO DE SODIO 0,9% 1L SF CX/16FR QTD. 20.00 FR N.L.T. 74UH3724 DATA FAB.: 27/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	320	20 CX/16FR	9,90	158,40	3.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 4.00 FR N.L.T. 74UG3198 DATA FAB.: 24/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	152	4 CX C/48FR	4,20	201,60	806,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SF CX/30FR QTD. 13.00 FR N.L.T. 74UF2497 DATA FAB.: 17/08/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	390	13 CX/30FR	5,18	155,40	2.020,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759	GLICOSE 5% 100ML CX C/80FR QTD. 2.00 FR N.L.T. 74UB0818 DATA FAB.: 08/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	160	2 CX C/80FR	4,21	336,80	673,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	GLICOSE 5% 250ML SF CX/40FR QTD. 4.00 FR N.L.T. 2514423 DATA FAB.: 28/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	160	4 CX/40FR	5,15	206,00	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX/30FR QTD. 16.00 FR N.L.T. 74UG3920 DATA FAB.: 29/07/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	480	16 CX/30FR	7,42	222,60	3.561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	EM VALOR DO ISSQN
			18.11.125

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 627436579
TRANSAÇÃO WINTHOR: 18331
CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
COD. COB.: 104-30/45/60/75

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38.105

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp
RG 1111111111
Auxílio Administrativo
19/12/2024



▶ 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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:14
Código de Barras 10491241734300010004000000353649313090000491015
Descrição ALTAMED NF 53001
Número Único do Boleto 3025111403336605202
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:14:09
Valor Nominal 4.910,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.910,15 (Quatro Mil E Novecentos E Dez Reais E Quinze Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026216504570000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:35

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

NF-e
Nº. 53001
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. 53001 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0530 0112 4816 9195 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) 215250058573278 13/11/2025 09:29:51	
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 13/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:29

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
104-1	13/12/25	4.910,15	104-2	28/12/25	4.910,15	104-3	12/01/26	4.910,15	104-4	27/01/26	4.910,15

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	19.640,60		
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	19.640,60

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 89	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 89	PESO BRUTO 1.274,82	PESO LÍQUIDO 1.274,82

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
3557	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100AM QTD. 2.00 AM N.LT. HS250019 DATA FAB.: 23/04/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 IM/IV/SC ONU 1 - 15° A 30°C	30039099	000	5403	AM	200	2 CX C/100A	1,29	129,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SF IV CX C/80FR QTD. 29.00 FR N.LT. 74UH3561 DATA FAB.: 17/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	2320	29 CX C/80FR	3,59	287,20	8.328,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1997	CLORETO DE SODIO 0,9% 1L SF CX/16FR QTD. 20.00 FR N.LT. 74UH3724 DATA FAB.: 27/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	320	20 CX/16FR	9,90	158,40	3.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SF CX C/48FR QTD. 4.00 FR N.LT. 74UG3188 DATA FAB.: 24/07/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	192	4 CX C/48FR	4,20	201,60	806,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SF CX/30FR QTD. 13.00 FR N.LT. 74UF2497 DATA FAB.: 17/08/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	390	13 CX/30FR	5,18	155,40	2.020,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759	GLICOSE 5% 100ML CX C/80FR QTD. 2.00 FR N.LT. 74UB0918 DATA FAB.: 08/02/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	160	2 CX C/80FR	4,21	336,80	673,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	GLICOSE 5% 250ML SF CX/40FR QTD. 4.00 FR N.LT. 2514423 DATA FAB.: 28/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	160	4 CX/40FR	5,15	206,00	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML SF CX/30FR QTD. 16.00 FR N.LT. 74UG5520 DATA FAB.: 29/07/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 ONU 1 - 15° A 30°C	30049099	000	5403	FR	480	16 CX/30FR	7,42	222,60	3.561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

DADOS ADICIONAIS

Nº do Protocolo: 2026/2104264
ID 627436579

Anexo/Sequencial: 38

RESERVADO AO FISCO

Página 0 de 142



Reemissão de Comprovante	
Nome	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	APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação	16/12/2025 15:58
Código de Barras	10491241734300010004000000355933312940000136800
Descrição	ALTAMED NF53022
Número Único do Boleto	3025111407336413744
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 15:58:38
Valor Nominal	1.368,00
Encargos	4,73
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 1.372,73 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Dois Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014975187080000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:42

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 53022
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 - SAIDA Nº. 53022 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0530 2217 1629 3892 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) 215250058648001 13/11/2025 13:50:45
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 13/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:50

FATURA			
Nº 104-1	Venc. 13/12/25	Valor 1.368,00	

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 1.368,00	
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 1.368,00

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,15	PESO LÍQUIDO 0,15	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
804	IMUNOGLOBULINA HUMANA 150MCG/ML 2ML IM CX/1UN QTD. 4 00 UN N LT. P100788719 DATA FAB.: 23/01/2025 DATA VAL.: 22/01/2028 (RHOPHYLAC ANTI-D 300UG) IM/IV (T2 A 8C) ONU 4 - - 2º A 8°C	30021590	200	5403	UN	4	4 CX/1UN	342,00	342,00	1.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS															
CLASSIFICADO TOTVS															
Lançado no TOTVS															

LANÇADO NO SISTEMA

EM 02/12/25

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRANSAÇÃO WINTHOR: 18368 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.: 104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004625 NUM. CARREG.: 0 VENDEDOR: SELAINE ROSARIO	RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 2 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:01
Código de Barras 00190000090309303600600136467172513020000131255
Descrição ALTAMED NF53241
Número Único do Boleto 3025120100736700716
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 22/12/2025 16:1:44
Valor Nominal 1.312,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.312,55 (Um Mil E Trezentos E Doze Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020161046420000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:42

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 53241
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. 53241 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0532 4111 2218 4540 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) 215250060157175 21/11/2025 14:14:47
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 21/11/2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 11-3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:14

FATURA		
Nº 001-1	Venc. 21/12/25	Valor 1.312,55

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 1.312,55	
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 1.312,55

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 42,10	PESO LÍQUIDO 42,10

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
106	AMITRIPTILINA CLR 25MG GEN (C1) (C1)CX C/200CP QTD. 1.00 CP N.LT. B25F0136 DATA FAB.: 13/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	000	5403	CP	200	1 CX C/200C	0,06	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3163	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML GEN (B1) CX C/100AM QTD. 2.00 AM N.LT. 20101825 DATA FAB.: 30/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039074	000	5403	AM	200	2 CX C/100A	1,00	99,90	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3749	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV GEN (C1) CX/25AM QTD. 3.00 AM N.LT. 24102237 DATA FAB.: 25/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	AM	75	3 CX/25A M	14,69	367,25	1.101,75	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 628603531.1 TRANSAÇÃO WINTHOR: 18751 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA CNPJ: 23.453.830/0007-65 Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-9476a401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38	26/11/25 Eli Brito Coutinho ALMEXARTE HCS - GRUPO DE TAILANDIA INDSH Página 4 de 142


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	APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação	01/12/2025 18:30
Código de Barras	34191090080087640742012195980003112820000295000
Descrição	DIALISE NF11498
Número Único do Boleto	3025103100005191110
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	01/12/2025 18:30:15
Valor Nominal	2.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.950,00 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002106153630000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 15:53

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 812 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R\$ 2.950,00) (dois mil e novecentos e cinquenta reais)

NF-e

N. 11.498
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



CHAVE DE ACESSO

2925 1011 4078 5400 0103 5500 3000 0114 9818 3992 2123

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

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N. 11.498

SÉRIE 3

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129251573723189 31/10/2025 16:03:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07104413

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

158543173

CNPJ

11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

812

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

31-10-2025

ENDEREÇO

Rua FLORESTOPOLIS N. S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31-10-2025

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:14

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE

Parcela = 1| Venc.= 01/12/2025| Valor = 2950|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.950,00

VALOR DO ICMS

118,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.950,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAM LINHAS AEREAS SA

TIPO DE CARTA

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

1,2500 Kg

PESO LÍQUIDO

1,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DISC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
2	TAUROLCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:31/01/2028 :Lote: 50131B	30021400	100	6108	FR	50	59,00	0,00	0,00	2.950,00	2.950,00	118,00		4,00	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 07, 11, 25

Carimbo de Assinatura
Rafael O. de Lima
RG 927770
IX de Almojarife
04/10/24

RECEBEMOS EM

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL
87/2015
Bionexo Pedido: 624880714.1 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 - contas.
hgt@indsh.org.br | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$442,50 +
FCP R\$0,00: DIFAL da UF Origem R\$0,00.

Carimbo de Assinatura
Elis Brite Coutinho
RG 927770
IX de Almojarife
04/10/24

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 6 de 142



DOIS
DOIS 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	APJ00000010054141818639008083857740000
Data da Operação	08/12/2025 16:34
Código de Barras	00190000090292813600700002680171112880000071400
Descrição	DIGMAN NF10303
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto	3025111304321078552
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/12/2025 16:34:45
Valor Nominal	714,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 714,00 (Setecentos E Quatorze Reais)
Data da operação	08/12/2025
Autenticação	639008084859690000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 11:28



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 10303

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000103031001255200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250058450946

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Município

TAILANDIA

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

CEP

68.695-000

UF

PA

Data emissão

12/11/2025

Data saída

12/11/2025

Hora saída

16:45:01

Faturas

Número Vencimento Valor

001 07/12/2025 714,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

714,00

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

714,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

7

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
3089	GLICOSE 50,0% 10 ML Ref.: 023.0015 LT: 2530627 Val: 03/2027	30049099	560	5405	AMP	400,00	0,51	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3089	GLICOSE 50,0% 10 ML Ref.: 023.0015 LT: 2530509 Val: 03/2027	30049099	560	5405	AMP	1.000,00	0,51	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS E

LANÇADO NO SISTEMA

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. ||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|| Pagamen
to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com|| SAC: (91)99341-2525
RDEM DE COMPRA Nº 3084 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA

Kassandra B Silva

RG 8862105

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO NO TOTVS

GestorSys - Solução em gestão de negócios

<https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=125520&s=&print=1>

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 8 de 142



▶ Reemissão de Comprovante

Nome	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	APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação	08/12/2025 16:34
Código de Barras	00190000090292813600700002684173612890000483160
Descrição	DIGMAN NF10319
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto	3025111300321647710
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/12/2025 16:34:13
Valor Nominal	4.831,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.831,60 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	08/12/2025
Autenticação	639008084535370000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 11:25

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 10319 SERIE: 1 Página: 1 de 1	 Chave de acesso 15251107336942000194550010000103191001256002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215250058616499
Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CNPJ 07.336.942/0001-94
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND		23.453.830/0007-65		13/11/2025
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL		Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000	Data saída 13/11/2025
Município TAILANDIA		Fone/Fax	UF PA	Hora saída 11:34:29

Faturas	
Número Vencimento Valor	
001 08/12/2025 4.831,60	

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	4.831,60	
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	4.831,60

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA			Tailândia	PA	ISENTO
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
11	VOLUMES				

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
412	CEFALOTINA 1GR. INJ. LT: 24111465 Val: 09/2026	30042051	060	5405	AMP	200,00	5,68	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3307	CEFAZOLINA INJ 1G IM/IV GEN Ref.: 7554 Reg.: 1006302470020 LT: 010578 Val: 01/2027	30042059	560	5405	FR	250,00	5,48	1.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOL. INJ. IV GEN LT: 25061432 Val: 06/2027	30039099	060	5405	AMP	50,00	7,88	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3089	GLICOSE 50,0% 10 ML Ref.: 023.0015 LT: 2530627 Val: 03/2027	30049099	560	5405	AMP	400,00	0,51	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
778	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML LT: 25H0363A Val: 07/2027	30049099	060	5405	BL	120,00	5,19	622,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3397	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML GEN CX/ 50 AM Ref.: 1029 Reg.: 1038700600021 LT: 24040295 Val: 04/2026	30039099	060	5405	AM	200,00	1,15	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
386	RINGER SIMPLES 500ML LT: 25H12483E Val: 07/2027	30039099	060	5405	FR	120,00	7,29	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		RECEBEMOS		LANÇADO NO SISTEMA	
Informações complementares I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / 9199341-2525 P EDIDO Nº 627436579.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA		Reservado ao fisco		EM 18/11/25	
GestorSys - Solução em gestão de negócios		Kassian Silva		Damielly O. de Lima	

<https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=125600&s=&print=1>

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 10 de 142



► 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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:11
Código de Barras 00190000090292813600700002707172412950000293200
Descrição DIGMAN NF10392
Número Único do Boleto 3025111904452578538
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 15/12/2025 16:11:19
Valor Nominal 2.932,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.932,00 (Dois Mil E Novecentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014118795960000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:50



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 10392

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000103921001261766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250059794413

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

19/11/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

19/11/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

14:04:27

Faturas

Número Vencimento Valor

001 14/12/2025 2.932,00

CLASSIFICADO
TOTVS

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

2.932,00

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

2.932,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emissor

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

2

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
2381	FENOBARBITAL SOD 200MG(100 MG/ML) 2ML SOL INJ (B1) (FENOCRIS) Ref.: 00010245 Reg.: 1029800160197 LT: 50022196 Val: 11/2026	30049069	060	5405	AMP	100,00	3,29	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1) Ref.: 2688 Reg.: 1134301510020 LT: AS-046/25M Val: 03/2027	30049099	060	5405	AMP	150,00	2,37	355,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2706	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML 10 ML SOL INJ (NOVOLIN N) Ref.: 0180173 Reg.: 1176600040021 LT: PT6FJ80 Val: 02/2027	30043100	060	5405	FR	20,00	69,90	1.398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2358	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML SOL. INJ. I.M GEN (B1) Ref.: 10010020 Reg.: 1134301430061 LT: AP-070/24 Val: 09/2026	30049099	560	5405	AMP	200,00	2,25	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2977	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML SOL INJ IM IV SC (C1) Ref.: 00005268 Reg.: 1134301770049 LT: BA-002/25 Val: 02/2027	30044990	060	5405	AMP	50,00	7,99	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 |EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |P EDIDO: 628603531.1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Reservado ao fisco

Eli Brito Coutinho
ALCAIXAR
HC
INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

LANÇADO NO SISTEMA

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

<https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=126176&s=&print=1>

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 2 de 142

**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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:59
Código de Barras 00190000090292813600700002718179113020000318825
Descrição DIGMAN NF10446
Número Único do Boleto 3025112602613459166
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 15:59:11
Valor Nominal 3.188,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.188,25 (Três Mil E Cento E Oitenta E Oito Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020159515500000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:38

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

NF-e
Nº 10446
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor


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

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

DANFE

 Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

 0-Entrada
1-Saída

1

Nº 10446

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000104461001267520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250061113899

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

26/11/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

26/11/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

15:34:58

**CLASSIFICADO
TOTVS**
Faturas

Número Vencimento Valor

001 21/12/2025 3.188,25

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.188,25
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				3.188,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA	Tailândia			PA	ISENTO
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
782	AMICACINA 50MG/ML 2ML SOL INJ IM IV GEN LT: 9071046 Val: 10/2026	30049045	060	5405	AMP	50,00	3,49	174,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	ATROPINA 0,25MG 1ML SOL. INJ. IV/IM/SC (ATROFARMA) LT: AT251026 Val: 08/2027	30049099	060	5405	AMP	100,00	0,89	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3326	ATROPINA 1% 5ML SOL OFT Ref.: 57398 Reg.: 1014700910021 LT: 1301337 Val: 04/2027	30044990	060	5405	FR	5,00	16,95	84,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	CEFALOTINA 1GR. INJ. LT: 24111465 Val: 09/2026	30042051	060	5405	AMP	200,00	5,68	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
963	CEFALOTINA SÓDICA 1G SOL INJ IV IM GEN LT: 111616C Val: 08/2026	30042052	560	5405	AMP	300,00	5,68	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
Dados adicionais

Informações complementares

II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART.207. Anexo I do RICMS-PA Pagamento

Reservado ao fisco

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

 Eli Brito Coutinho
 ALMEXAR
 HOS
 28/11/25

Página 4 de 142

**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 APJ0000010054141818639020838790140000
Data da Operação 23/12/2025 10:51

Código de Barras 00190000090292813600700002740173113040000380700
Descrição DIGMAN NF10465
Número Único do Boleto 3025120407853478294
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 10:51:52
Valor Nominal 3.807,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.807,00 (Três Mil E Oitocentos E Sete Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639020839122690000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:18



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 10465

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000104651001269242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250061562114

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

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

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Inscrição Estadual

Data emissão

28/11/2025

Endereço

AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL

Bairro

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

Data saída

28/11/2025

Município

TAILANDIA

Fone/Fax

UF

PA

Hora saída

08:51:56

Faturas

Número Vencimento Valor

001 23/12/2025 3.807,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor total dos produtos

3.807,00

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

3.807,00

Transportador/Volumes transportados

Nome

JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

14498358000109

Endereço

AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA

Município

Tailândia

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

2

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso bruto

0,00

Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1645	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOL INJ IM IV GEN Ref.: 10010008 Reg.: 1134301250029 LT: H-001/25M Val: 12/2026	30049099	560	5405	AMP	300,00	1,29	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2873	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G SOL INJ IM IV Ref.: 234 LT: 25081458 Val: 06/2027	30042059	060	5405	AMP	500,00	4,82	2.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3443	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Ref.: 006664 Reg.: 1037006460032 LT: 96120024 Val: 07/2027	30042059	360	5405	FA	100,00	10,10	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Daniel de Lima
RG 973115
Aux de Limoxarife
INDSH

03/12/25
EM
LANÇADO NO SISTEMA

REC. EMITIDA

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||
to: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||P
EDIDO Nº 630204849.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA

Reservado ao fisco

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
GERAL DE TAILANDIA
HOS
INDSH
29.11.2025

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Lancado no TOTVS

<https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=126924&s=&print=1>

1/1

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 6 de 142

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:46
Código de Barras 00190000090292813600700002666170612810000326300
Descrição DIGMAN NF10246
Número Único do Boleto 3025111200279824819
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07336942000194
Razão Social DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:46:30
Valor Nominal 3.263,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.263,00 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Três Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002115909370000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:02



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

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 10246

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

15251107336942000194550010000102461001248117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e

215250057134792

Natureza da operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

152458603

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		05/11/2025
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	05/11/2025
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
TAILANDIA		PA	17:22:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	30/11/2025	3.263,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
447,00	84,93	0,00	0,00	3.263,00
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
				3.263,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				14498358000109
Endereço			Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, QUADRA 01, LOTE 17 RESIDENCIAL JARDIM DO VA			Tailândia	PA	ISENTO
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
14	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
1076	CAPTOPRIL 25MG CX C/600 COMP GEN LT: 25E84M Val: 11/2026	30049069	060	5405	COMP	600,00	0,05	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1671	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML SOL. INJ IM GEN Ref.: 10010057 Reg.: 1134301950020 LT: BG-020/24 Val: 08/2026	30049029	560	5405	AMP	200,00	1,68	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2067	CIMETIDINA (HYCIMET 150MG/ML) 2ML SOL. INJ. Ref.: 4101.0087 Reg.: 1038700250029 LT: 25050739 Val: 05/2027	30049062	060	5405	AMP	200,00	1,18	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3020	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 2ML SOL INJ IM GEN Ref.: 4301.0238 Reg.: 1038700760019 LT: 25070713 Val: 07/2027	30039079	060	5405	AMP	1.800,00	0,57	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2562	LANCETA DE SEGURANCA SOFT 28G ROXO Ref.: 10214 LT: N4318 Val: 09/2029	90183999	000	5102	UND	3.000,00	0,149	447,00	447,00	84,93	0,00	19,00	0,00
3023	SORO GLICOSADO (GLICOSE 5%) 250 ML SF Ref.: 111.0758 LT: 2514961 Val: 08/2027	30049099	560	5405	FR	240,00	4,95	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 ||Pedito 626170318.1 - HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA

GestorSys - Solução em gestão de negócios

RECEBEMOS EM 07/11/25

LANÇADO NO SISTEMA

Kassandra P Silva

CMCloud Soluções - emcloud.net.br

Lançado no TOTVS

<https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=124811&s=&print=1>

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 8 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 99,98 (Noventa e Nove Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF109990

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008087102540000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:45

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ: 07.40.1760/0001-03
AV. BELEN, 41, CENTRO - LORTEADA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc Un	Un	Un	Un	Un	Un
7897230303277	RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS 70 - 180 g					
1	UN	49,99	49,99	-0,00		49,99
7897230303277	RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS 70 - 180 g					
1	UN	49,99	49,99	-0,00		49,99
Qtde. total de itens						2
Valor Total R\$						99,98
Valor Frete R\$						0,00
VALOR A PAGAR R\$						99,98
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Outras						99,98
Troca R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefi.pa.gov.br/ofce/consulta
1525 1137 4047 6000 0103 6500 7000 1099 9018 6282 1622

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 109990 Série 007 07/11/2025 08:43
Protocolo de emissão: 215 2506407517 07
Data de autorização: 07/11/2025 08:43



Nº
109990

COD da Venda: 018735
Pag000139251 Atendente: 175
Caixa: 1 Operador: 9
trib aprox: R\$19,12 Federal, R\$19,00 Estadual
e R\$10,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresanet.com.br ACIOF2
Credenciada: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

LANÇADO NO TOTVS

Wesley Ceão Costa
CONTRADOR
HGRINDS

07.11.25

RECEBEMOS EM
07.11.25

Wesley Ceão Costa
CONTRADOR
HGRINDS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/11/25

		DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA CNPJ: 07.404.760/0001-03 AV BELEM, 41, CENTRO, Tailandia, PA	
RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS 70 - 180 G (Código: 022179)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 49,99		49,99
RICOSOL PROTETOR SOLAR FPS 70 - 180 G (Código: 022179)		VI. Total	
Qtde.:1	UN: UN VI. Unit.: 49,99		49,99
Qtd. total de itens:			2
Valor a pagar R\$:			99,98
Forma de pagamento:		Valor pago R\$:	
Outros			99,98
Troco			NaN

Informações gerais da Nota**EMISSION NORMAL**

Número: 109990 Série: 7 Emissão: 07/11/2025 08:43:49 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 215250648751707 07/11/2025 08:43:50

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05

Chave de acessoConsulte pela Chave de Acesso em www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta**Chave de acesso:**

1525 1107 4047 6000 0103 6500 7000 1099 9018 6282 1622

Consumidor

Consumidor não identificado

Informações de interesse do contribuinte

COO da Venda: 018735\nPV0000139251 Atendente: 175\nCaixa: 1 Operador: 9\nTrib aprox: R\$19,12 Federal, R\$19,00 Estadual\n e R\$0,00 Municipal\nFonte: IBPT/empresometro.com.br AC1DF2\nCredenciado: CREDIARIO HIPER POPULAR\nCliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

**► Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:45

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\$ 144,83 (Cento e Quarenta e Quatro Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição DROGARIA JLF NF122745

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021015535330000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:36

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 2 de 142

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	bscto	VI Liq
78961144832	FARMACIA 40MG CX 1/50 BRGS				
4	UN	16,49	65,96	6,00	59,96
7896714234557	FARMACIA 40MG CX 20 COMP				
3	UN	11,35	34,05	-19,08	14,97
7896472519170	SIMETICONE 40MG 1/20COMP				
1	UN	8,94	8,94	-1,95	6,99
7896472519170	SIMETICONE 40MG 1/20COMP				
9	UN	8,94	80,46	-17,55	62,91
Qtde. total de itens					4
Valor Total R\$					189,41
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-44,58
VALOR A PAGAR R\$					144,83
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Outros					144,83
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.safa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 1107 4047 6000 0103 6500 7000 1227 4518 9396 8647

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 122745 Série 007 26/11/2025 11:53
Protocolo de autorização: 215 2506896034 67
Data de autorização: 26/11/2025 11:53



COD da Venda: 027029
P00000149725 Atendente: 158
Caixa: 5 Operador: 1/1
Trib aprox: R\$19,48 Federal, R\$27,52 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 805918
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Vaga economizou R\$44,58 (23,54%)

CLASSIFICADO
TOTVS

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código Qtde	Desc UN	VI Unit	VI Total	bscto	VI Liq
7896112144832	FARMACIA 40MG CX 1/50 BRGS				
4	UN	16,49	65,96	6,00	59,96
7896714234557	FARMACIA 40MG CX 20 COMP				
3	UN	11,35	34,05	-19,08	14,97
7896472519170	SIMETICONE 40MG 1/20COMP				
1	UN	8,94	8,94	-1,95	6,99
7896472519170	SIMETICONE 40MG 1/20COMP				
9	UN	8,94	80,46	-17,55	62,91
Qtde. total de itens					4
Valor Total R\$					189,41
Valor Frete R\$					0,00
Desconto(s) R\$					-44,58
VALOR A PAGAR R\$					144,83
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Outros					144,83
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.safa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 1107 4047 6000 0103 6500 7000 1227 4518 9396 8647

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 122745 Série 007 26/11/2025 11:53
Protocolo de autorização: 215 2506896034 67
Data de autorização: 26/11/2025 11:53



COD da Venda: 027029
P00000149725 Atendente: 158
Caixa: 5 Operador: 1/1
Trib aprox: R\$19,48 Federal, R\$27,52 Estadual
e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 805918
Credenciado: CREDENCIADO HIPER POPULAR
Cliente: 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Vaga economizou R\$44,58 (23,54%)

RECEBEMOS
EM 26/11/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGTINDSH
26.11.23

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

06/12/25

Danielly C. de Costa
RG: 1111111111
CPF: 111.111.111-11


► 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:36
Código de Barras 00190000090247782100916861611172912870000154000
Descrição F CARDOSO NF168616
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025110606157413675
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 08/12/2025 16:36:41
Valor Nominal 1.540,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.540,00 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008086016700000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 14:32

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 000.168.616 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1686 1610 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250057356867 - 06/11/2025 17:08:37	
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 06/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:08:15

FATURA

Número: 168616 Valor Original: 1.540,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.540,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.540,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.540,00

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 02	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013574	KABIVEN 1900KCAL 2053 ML P INFUSAO CENTRAL CX C LOTE:10UB5892 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	1 60	5403	UN	4	385,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

LANÇADO NO SISTEMA

EM 30/11/25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 06/12/2025, Valor: 1.540,00 BIONEKO 625623299 1 E 625200109 3 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DE ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	RESERVADO AO FISCO 10.11.25 Kassandra B Silva RG 0062105	Assinatura de Cassandra B. Silva RG 0062105 AUX de Armoxarife INDSH
--	---	--

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:32
Código de Barras 00190000090247782100916810822177312820000244900
Descrição F CARDOSO NF168108
Número Único do Boleto 3025101700670268257
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 01/12/2025 18:32:09
Valor Nominal 2.449,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.449,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002107297310000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:05

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.168.108 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1681 0810 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceir				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250053287616 - 17/10/2025 09:05:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 17/10/2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0				BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 3752-3315		UF PA	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:05:32	

FATURA

Número: 168108 Valor Original: 4.897,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.897,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.897,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.897,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍC		UF PA		CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09	
ENDEREÇO AV JOAO PESSOA 76 SALA B				MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111					
QUANTIDADE 06		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013694	ACIDO TRANEXAMICO 50MG ML SOL INJ 5ML IV 250MG 5ML LOTE:0425 005 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-04-2027	30029099	5 60	5403	AM	600	4,87	2.922,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036826	FREKA Sonda ENTAL CH 10 ENFIT BRL7981828 LOTE:32315233 FAB: 04-08-2023 / VAL: 03-08-2026	90183921	6 40	5102	UN	5	38,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006492	HIDRALAZINA 20 MG ML SOL INJ IML IV NEPRESOL LOTE:50028494 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-11-2026	30049039	5 60	5403	AM	150	8,10	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017153	PREDNISOLONA 03 MG ML SOL ORAL 60ML GENERICO LOTE:25H71C FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2027	30043999	5 60	5403	FR	50	6,80	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006433	SERINGA 03 ML S AG LUER LOCK LOTE:3368D4 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2030	90183119	4 40	5102	UN	500	0,12	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003183	SERINGA 10 ML S AG LUER LOCK LOTE:3723D4 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2030	90183119	4 40	5102	UN	250	0,25	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020022	SERINGA 20 ML S AG LUER LOCK LOTE:3672D4 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2030	90183119	4 40	5102	UN	250	0,43	107,50	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
SAIO

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/11/2025, Valor: 2.443,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 01/12/2025, Valor: 2.449,00 BIXONEO 517005669 1 517105504 1 E 516996989 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

EM

30 / 10 / 25

Kassandra B. Silva
RG 8062105

El Brício Contínfo
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH

18.10.25

RECEBEMOS EM!
18.10.25



▶ 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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:57
Código de Barras 00190000090247782100916820022172712860000583300
Descrição F CARDOSO NF168200
Número Único do Boleto 3025102107739119116
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 05/12/2025 09:57:49
Valor Nominal 5.833,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.833,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Trinta E Três Reais)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005254697730000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:08

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.500,00	NF-e Nº: 000.168.200 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.168.200 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1682 0010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250053947615 - 21/10/2025 10:16:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782

FATURA

Número: 168200 Valor Original: 17.500,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 17.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 17.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:GRJF1101 FAB: 11-06-2025 / VAL: 11-06-2026	30049099	0 60	5403	GL	700	25,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

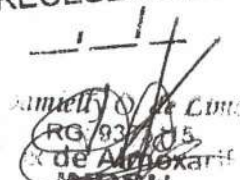
Cod Vend : 0201

ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVSLANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25

RECEBEMOS DE


RG: 937.105
de Alexandre

29/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/11/2025, Valor: 5.833,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 05/12/2025, Valor: 5.833,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 20/12/2025, Valor: 5.834,00

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 49 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:02

Código de Barras 00190000090247782100916820033179413010000583400
Descrição F CARDOSO NF168200
Número Único do Boleto 3025102105738345058
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 22/12/2025 16:2:41
Valor Nominal 5.834,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.834,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Trinta E Quatro Reais)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020161620180000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:45

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.500,00	NF-e Nº: 000.168.200 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.168.200 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1682 0010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250053947615 - 21/10/2025 10:16:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:16:32

FATURA

Número: 168200	Valor Original: 17.500,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 17.500,00
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.500,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:G8JF1101 FAB: 11-06-2025 / VAL: 11-06-2026	30049099	0 60	5403	GL	700	25,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25

RECEBEMOS DE


RG: 93.115
de Ananindeua

28/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 20/11/2025, Valor: 5.833,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 05/12/2025, Valor: 5.833,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 20/12/2025, Valor: 5.834,00 Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264 ER N 147 13	RESERVADO AO FISCO Anexo/Sequencial: 38
--	--



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:49
Código de Barras 00190000090247782100916844511176712810000327400
Descrição F CARDOSO NF168445
Número Único do Boleto 3025103106002301746
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 01/12/2025 18:49:42
Valor Nominal 3.274,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.274,00 (Três Mil E Duzentos E Setenta E Quatro Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002117828680000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:29

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 000.168.445 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1684 4510 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreceb de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056090084 - 31/10/2025 14:21:36	
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 31/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	HORA DE SAÍDA 14:21:16

FATURA

Número: 168445	Valor Original: 6.549,84	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 6.549,84
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

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 6.549,84	
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 6.549,84			

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 15	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	
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:G6JF0801 FAB: 08-06-2025 / VAL: 08-06-2028	30049099	5 60	5403	FR	360	18,00	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012829	DRENO DE PENROSE DE LATEX C GAZE N 04 ESTERIL LOTE:EC13625 FAB: 13-06-2025 / VAL: 13-06-2027	90183929	0 40	5102	UN	12	5,82	69,84	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
EM 11/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 30/11/2025, Valor: 3.274,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 30/12/2025, Valor: 3.275,84 BIONEKO 624880714 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	RECEBEMOS EM 04/11/25 Kassandra R Silva 10/04/2025	Damilly O de Lima RG 92.115 Aux. de Administração 14/09/25
--	--	---

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 3 de 142



▶ 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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:57
Código de Barras 00190000090247782100916859711174912860000250000
Descrição F CARDOSO NF168597
Número Único do Boleto 3025110506128673649
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 05/12/2025 09:56:57
Valor Nominal 2.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005254183410000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:03

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 000.168.597 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1685 9710 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 VENDE DE MERCADORIA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250057136749 - 05/11/2025 17:27:50
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 05/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153304111

FATURA

Número: 168597	Valor Original: 5.000,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.000,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.000,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00038731	CONCENTRADO P-HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:G6JG0401 FAB: 04-07-2025 / VAL: 04-07-2028	30049099	5 60	5403	FR	200	25,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 05/12/2025, Valor: 2.500,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 20/12/2025, Valor: 2.500,00 BIONEZO 624880714 1	RECEBEMOS EM 07/11/25 Kassandry B Silva R0000627115	Danielly O. de Lima R0000627115
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201		

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 16:02
Código de Barras 00190000090247782100916859722171113010000250000
Descrição F CARDOSO NF168597
Número Único do Boleto 3025110504127554764
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 22/12/2025 16:2:21
Valor Nominal 2.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020161412760000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:44

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA-PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.168.597 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1685 9710 0464 0328 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 215250057136749 - 05/11/2025 17:27:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST		CNPJ 04.949.905/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 05/11/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:27:29

FATURA

Número: 168597	Valor Original: 5.000,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.000,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.000,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.000,00

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 17	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00038731	CONCENTRADO P HEMODIALISE C BICARBONATO EM PO 900G LOTE:G6JG0401 FAB: 04-07-2025 / VAL: 04-07-2028	30049099	5 60	5403	FR	200	25,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

Em 07/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 05/12/2025, Valor: 2.500,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 20/12/2025, Valor: 2.500,00 BIONEXO 624880714 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201	RECEBEMOS EM 07/11/25 Kassandra B Silva Danielly O. de Lima RG 09.11.19 x de Alimexarife
--	---

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 7 de 142



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639001837979950000
Data da Operação 01/12/2025 11:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3399
Conta 43451
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 5.844,67 (Cinco Mil e Oitocentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição F CARDOSO E CIA LTDA NF168200

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

01/12/2025

Autenticação

639001840259940000

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 11:55

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 17.500,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.168.200 SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA  R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.168.200 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1682 0010 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250053947615 - 21/10/2025 10:16:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 21/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:16:32

FATURA

Número: 168200	Valor Original: 17.500,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 17.500,00
----------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 17.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026138	SOL ACIDA F HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT LOTE:G8JF1101 FAB: 11-06-2025 / VAL: 11-06-2026	30049099	0 60	5403	GL	700	25,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

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

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 29/10/25

RECEBEMOS EM

Amelly O. de Lima
RG/93/105
de Ananindeua
INDSH

29/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 20/11/2025, Valor: 5.833,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 05/12/2025, Valor: 5.833,00 Parcela Num.: 003, Venc.: 20/12/2025, Valor: 5.834,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38

Página 9 de 142

**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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:31
Código de Barras 00190000090247782100916810922175112820000312000
Descrição F CARDOSO NF168109
Número Único do Boleto 3025101707669677492
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 01/12/2025 18:31:30
Valor Nominal 3.120,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.120,00 (Três Mil E Cento E Vinte Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002106905510000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:02

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 000.168.109 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1004 9499 0500 0163 5500 1000 1681 0910 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250053288132 - 17/10/2025 09:07:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 17/10/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/10/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:07:15

FATURA

Número: 168109	Valor Original: 6.240,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 6.240,00
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.240,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.240,00		

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 04	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013574	KABIVEN 1900KCAL 2053 ML P INFUSAO CENTRAL CX C LOTE:10UB5892 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	0 60	5403	UN	16	390,00	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 23/10/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Amilly D. de Lima
RG 9372115
de Almonox
18.10.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/11/2025, Valor: 3.120,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 01/12/2025, Valor: 3.120,00 BIONEXO 517198116 1 SOL 1586 2025 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend.: 0201	RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA INDSH 18.10.25
--	--

PROCEBEMOS EM
18.10.25



► 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:04

Código de Barras 03399881989470000076692694101012113060000706452
Descrição F E F DISTR NF177022
Número Único do Boleto 3025092906232919644
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 23/12/2025 16:4:28
Valor Nominal 7.064,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 7.064,52 (Sete Mil E Sessenta E Quatro Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021026689220000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:28



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia 3R 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - 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

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

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

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 IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20.778,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000019 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	
0000000000019 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	
0000000000019 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	
0000000000019 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 ANÁLISE, 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.

RESERVADO PARA O
LANÇADO NO SISTEMA
EM 02/10/2025

RECEBEMOS EM
30.09/25

**CLASSIFICADO
TOTVS**

Kassandra B Silva
R00002105

Lançado no TOTVS

NF-e emitida pelo Oobí-NFE - <http://www.oobi.com.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 177022	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 20.778,00	SÉRIE 1
		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 - 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.		PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 215250049268476 26/09/2025 20:07:04	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
00000000000019 00990	UNIPRAZOL 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 5UI/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. SIMILAR POSITIVA. 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: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

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

RECEBEMOS EM
30.09/25

Kassandra B Silva

RG 4105

Página 5 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:45
Código de Barras 03399881989470000079027817501011112810000406890
Descrição F E F DISTR NF179933
Número Único do Boleto 3025110304057083090
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 01/12/2025 18:45:12
Valor Nominal 4.068,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.068,90 (Quatro Mil E Sessenta E Oito Reais E Noventa Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002115130330000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:49

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 179933 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1799 3319 7966 0490 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.adg.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 215250056155278 31/10/2025 16:44:43	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	DATA DE EMISSÃO 31/10/2025	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/10/2025	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:44:41
--	----------	----------------	---------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

FATURA	NUMERO FATURA 0097569852	VALOR ORIGINAL 12.330,00	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 12.330,00
--------	-----------------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------

DUPLICATA	NUMERO 001	VENCIMENTO 30/11/2025	VALOR 4.068,90	NUMERO 002	VENCIMENTO 30/12/2025	VALOR 4.068,90	NUMERO 003	VENCIMENTO 29/01/2026	VALOR 4.192,20
-----------	---------------	--------------------------	-------------------	---------------	--------------------------	-------------------	---------------	--------------------------	-------------------

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 12.330,00	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL IBS 0,0	VALOR TOTAL CBS 0,0	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.330,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR IMP SELETIVO 0,0	DESCONTO 0,00	OUTRAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.330,00

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388
QUANTIDADE 11	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 41,149	PESO LIQUIDO 26,772		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 01002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU L. 2420903 V 31.05.2026 Q 100.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701880021. PMC:30.10. Valor St Pg. Ant: 50.67.	30043999	5/60	5405	UN	100,0000	3,9000		390,00				0,00		0,00
00000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L. 2519570 V 31.05.2027 Q 20.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 88.18.	30049045	5/60	5405	UN	20,0000	55,0000		1.100,00				0,00		0,00
00000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L. 2445812 V 30.11.2026 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 12.87.	30049029	5/60	5405	UN	3,0000	50,0000		150,00				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 ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 624880714.1. Num. pedido cliente: 624880714.1. Ordem devenda: 1011949. Remessa: 8003670729. Documento de transporte: 0010712814.	RECEBEMOS EM 04.11.25 Kassandra B Silva RG 8002105
LANÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25 Kassandra B Silva RG 8002105	

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 179933	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	12.330,00
		DATA DE EMISSÃO:	31/10/2025
		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 179933 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1799 3319 7966 0490 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 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	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L. 2449206 V 31.12.2026 Q 6.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 76,75.	30049029	5/60	5405	UN	6,0000	155,0000		930,00				0,00	0,00
00000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L. AB07813A V 30.09.2026 Q 20,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848,21. Valor St Pg. Ant: 212,55.	30049099	7/60	5405	UN	20,0000	130,0000		2.600,00				0,00	0,00
00000000000019 00522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA NFCI: B6EF187C-EE58-4F80-B21A-8C0E8C739176 L. 2445962 V 30.11.2026 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200124. PMC:1.231,92. Valor St Pg. Ant: 18,62.	30043290	5/60	5405	UN	1,0000	240,0000		240,00				0,00	0,00
00000000000019 01219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L. B5H0367A V 31.10.2026 Q 14,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 47,37.	30049099	2/60	5405	UN	14,0000	45,0000		630,00				0,00	0,00
00000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L. 2527668 V 31.05.2027 Q 6,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 172,96.	30049069	5/60	5405	UN	6,0000	400,0000		2.400,00				0,00	0,00
00000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L. 2503261B 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 01240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L. 2524491 V 31.05.2027 Q 8,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 143,98.	30042099	0/60	5405	UN	8,0000	235,0000		1.880,00				0,00	0,00
00000000000019 00213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 L. 2524647 V 01.05.2027 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702060036. Valor St Pg. Ant: 18,62.	30049099	5/60	5405	UN	20,0000	15,0000		300,00				0,00	0,00
00000000000019 00025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	5/60	5405	UN	2,0000	45,0000		90,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264	Anexo/Sequencial: 38

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 179933	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	12.330,00
		DATA DE EMISSÃO:	31/10/2025
		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 179933 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE AC:SSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1799 3319 7966 0490 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 215250056155278 31/10/2025 16:44:43 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	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	L. 2516138 V 30.04.2027 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:464,40. Valor St Pg. Ant: 7.76.														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950
Nº do Protocolo: 2026/2104264 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:50
Código de Barras 03399881989470000079032114301016712810000087000
Descrição F E F DISTR NF180030
Número Único do Boleto 3025110304057083094
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 01/12/2025 18:50:06
Valor Nominal 870,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 870,00 (Oitocentos E Setenta Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002118068460000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:31



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 180030

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1800 3010 5526 6967

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 215250056239669 31/10/2025 20:03:42

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

31/10/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

20:03:36

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097570227	870,00	0,00	870,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/11/2025	870,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	870,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	870,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00		870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		REMETENTE					14.498.358/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N		TAILANDIA				PA	153520388
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1	VOLUME				2,730		2,580

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/ST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000XXXXX019 00088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP NFCI: D7354956-336B-4E73-BC4A- 977D3EBE7214 L 2517067 V 30.04.2027 Q 6.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049702840041. Valor St Pg. Ant: 69.82.	30042049	5/60	5405	UN	6,0000	145,0000		870,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/11/25

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 6248807142. Num. pedido cliente: 624880714.2. Ordem devenda: 1012761. Remessa: 8003676032. Documento de transporte: 0010713086.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
04.11.25

Kassandra B Silva
RG 000000000000

Damilly G de Lima
RG 000000000000



► 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 APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação 16/12/2025 16:00
Código de Barras 03399881989470000080807345101013412940000148000
Descrição F E F FISTR NF180966
Número Único do Boleto 3025111406338626350
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 16/12/2025 16:0:35
Valor Nominal 1.480,00
Encargos 11,10
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.491,10 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Um Reais E Dez Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639014976359470000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:45



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-90700 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 180966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1809 6616 1746 7361

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 215250058729350 13/11/2025 17:07:47

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

13/11/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

13/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:07:42

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097611475	1.480,00	0,00	1.480,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/12/2025	1.480,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.480,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL IBS		VALOR TOTAL CBS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,0		0,0		0,00		0,00		1.480,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR IMP SELETIVO		DESCONTO		OUTRAS		VALOR TOTAL DO IPI		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,0		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
												1.480,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15,096	PESO LÍQUIDO 7,437	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
00000000000019 01189	LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA NFCI: DE7D1531-4FBC-462B-ADED- 47493452FD81 L 2419096 V 31.05.2026 Q 22.000, L 2419697 V 31.05.2026 Q 15.000, SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA-1049701110064. Valor StPg. Ant: 203,80.	30049043	5760	5405	UN	37.0000	40,0000		1.480,00				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@UNIAQUIMICA.COM.BR. - ID 627436579.1
Bairro Novo. Num. pedido cliente: 627436579.1. Ordem de venda: 1018368. Remessa: 8003714965. Documento de transporte: 0010716945.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM

13.11.25

Kassia de Silva
RG 306210

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 18/11/25

Danyelly de C. Silva
RG 306210

**► 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:33
Código de Barras 03399881989470000080843396101016413000000330000
Descrição F E F DISTR NF181365
Número Único do Boleto 3025112100489825239
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 19/12/2025 12:33:40
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 19/12/2025
Autenticação 639017444207180000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:26

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:33
Código de Barras 03399881989470000080849862101018313000000040392
Descrição F E F DISTR NF181444
Número Único do Boleto 3025112104489246863
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 19/12/2025 12:33:23
Valor Nominal 403,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 403,92 (Quatrocentos E Três Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017444036610000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:25



F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

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

Nº 181444

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1814 4418 8184 2384

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 215250059918725 19/11/2025 21:18:08

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155177257

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO

BAIRRO NOVO

CEP

68.695-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(91)3752-1299

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

21:17:55

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097631190	403,92	0,00	403,92

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2025	403,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	403,92		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	403,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	403,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				14.498.358/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			1,683	1,530

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3- F03DCDA7C049 I. 2534167 V 31.08.2027 Q 51.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049712200019. PMC: 13.34. Valor St Pg. Ant: 29,04	30049067	5/60	5405	UN	51,0000	7,9200		403,92				0,00		0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/11/25

RECEBEMOS EM

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 628482671.1. Num. pedido cliente: 628482671.1. Ordem devenda: 1021548. Remessa: 8003734827. Documento de transporte: 0010719132.

RESERVADO AO FISCO

El Brito Coutinho
HOS 14.11.25
24.11.25


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	APJ0000001114485225639015618600640000
Data da Operação	17/12/2025 09:52
Código de Barras	03399881989470000080849852301016112980000210250
Descrição	F E F DISTR NF181445
Número Único do Boleto	3025112103488999637
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 09:52:25
Valor Nominal	2.102,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.102,50 (Dois Mil E Cento E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015619453650000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:08

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 181445 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1814 4518 0658 0642 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 215250059918720 19/11/2025 21:18:06
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 19/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO BAIRRO NOVO	CEP 68.695-000
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA PAIS Brasil	FONE/FAX (91)3752-1299
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19/11/2025 21:17:55

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	0097630600	4.205,00	0,00	4.205,00

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	17/12/2025	2.102,50	002	14/01/2026	2.102,50			

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancario	4.205,00		

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.205,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	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 4	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,480	PESO LÍQUIDO 14,870

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CTOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000001901185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A NFCI: 7F134D2B-FACE-4403-99D6-02CAA759D988 L: 2544145 V 30.09.2027 Q 20.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 97,66.	30049069	5/60	5405	UN	20,0000	62,5000		1.250,00				0,00		0,00
0000000000001900092	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 NFCI: 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853 L: 2517191 V 30.04.2027 Q 16.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713260015. Valor St Pg. Ant: 31,03.	30049069	5/60	5405	UN	16,0000	25,0000		400,00				0,00		0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 NFCI: 86B1355E-325D-4908-A9E6-2051E1C80368 L: 2444782 V 30.11.2026 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701910095. Valor St Pg. Ant: 8,42.	30049069	5/60	5405	UN	2,0000	60,0000		120,00				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 628603531.1. Num. pedido cliente: 628603531.1. Ordem de venda: 1021798. Remessa: 8003734844. Documento de transporte: 0010719132.

SALTO ou opaquar RECEBEMOS EM 25.11.25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM 24.11.25

CLASSIFICADO TOTVS

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS
INDSH
25.11.25

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 181445	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.205,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 19/11/2025	

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 181445 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1814 4518 0658 0642 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 215250059918720 19/11/2025 21:18:06
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
00000000000019 00565	OXITON SUI/ML INJ X 50 AMP I. 2537877 V 31.08.2027 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 58,60.	30043922	5/60	5405	UN	6,0000	135,0000		810,00				0,00	0,00
00000000000019 00912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML I. A010021A V 31.01.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 31,80.	30049095	7/60	5405	UN	10,0000	42,5000		425,00				0,00	0,00
00000000000019 00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 I. 2518286 V 30.04.2027 Q 20,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 85,33.	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	60,0000		1.200,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 80 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:50
Código de Barras 03399881989470000080891025401018113070000393525
Descrição F E F DISTR NF182088
Número Único do Boleto 3025112805673620772
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 23/12/2025 15:50:54
Valor Nominal 3.935,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.935,25 (Três Mil E Novecentos E Trinta E Cinco Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021018546220000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:34

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 182088 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1820 8811 0697 5865 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	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	CEP 68.695-000	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 26/11/2025	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/11/2025	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:47:30
--	----------	----------------	-------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

FATURA	NUMERO FATURA 0097652568	VALOR ORIGINAL 11.925,00	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 11.925,00
--------	-----------------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------

DUPLICATA	NUMERO 001	VENCIMENTO 26/12/2025	VALOR 3.935,25	NUMERO 002	VENCIMENTO 25/01/2026	VALOR 3.935,25	NUMERO 003	VENCIMENTO 24/02/2026	VALOR 4.054,50
-----------	---------------	--------------------------	-------------------	---------------	--------------------------	-------------------	---------------	--------------------------	-------------------

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 11.925,00	FORMA PAGAMENTO	VALOR
--------------------	------------------------------------	--------------------	-----------------	-------

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL IBS 0,00	VALOR TOTAL CBS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.925,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR IMP SELETIVO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 11.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	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 12	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,262	PESO LIQUIDO 36,904

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CEP	UNID	QTD	VLR/UNT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000000019 00484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP NFCI: 8B6A2AB1-CA1C-4A51-A420-49F956A72A93 L. 2534203 V 28.02.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711730022. PMC: 716,27. Valor St Pg. Ant: 10,08.	30049099	5/60	5405	UN	1,0000	130,0000		130,00				0,00		0,00
00000000000019 01002	BETAPROSPAN 5MG+2MG/ML +1AMP+SER+AGU NFCI: 614C8726-0BFA-40FF-8059-0C7B8FE55711 L. 2420903 V 31.05.2026 Q 100.000. SIMILAR POSITIVA. Vir. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049701880021. PMC: 30,10. Valor St Pg. Ant: 50,67.	30043999	5/60	5405	UN	100,0000	3,9000		390,00				0,00		0,00
00000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304	30049045	5/60	5405	UN	4,0000	55,0000		220,00				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 628482671.1. Num. pedido cliente: 628482671.1. Ordem devenda: 1024754. Remessa: 8003757370. Documento de transporte: 0010721543.	LANÇADO NO SISTEMA EM 01/12/25 RECEBEMOS EM 27/11/25 Kassandra B Silva RG 8052103 SALTO CLASSIFICADO SALTO ou operação

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 2 de 142

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 182088	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 11.925,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 26/11/2025	

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 182088 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1820 8811 0697 5865 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 215250061144800 26/11/2025 16:47:35 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														ALÍQUOTAS	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CI-OP	UNID.	QTDE	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	V. TRIB.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPTU	ICMS	IP
	I. 2524048 V 30.06.2027 Q 4.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700950166. Valor St Pg. Ant: 17.64.												0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-B674-857318756040 I. 2519907 V 30.04.2027 Q 6.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 25.60.	30049029	5/60	5405	UN	6.0000	50,0000		300,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 I. 2527346 V 30.06.2027 Q 8.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049715190014. PMC: 934,31. Valor St Pg. Ant: 96.19.	30049029	5/60	5405	UN	8.0000	155,0000		1.240,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1900178	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 I. 2440854 V 31.10.2026 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049712290018. PMC: 151,17. Valor St Pg. Ant: 5.36.	30049075	5/60	5405	UN	1.0000	95,0000		95,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1900185	CLOR DOPAMINA 5MG/ML INJ X50AMP NFCI: 06B46C63-4C19-4766-BAD8-EE3BA9ADF237 I. 2533609 V 31.08.2027 Q 1.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711980010. Valor St Pg. Ant: 11.64.	30049039	5/60	5405	UN	1.0000	150,0000		150,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1901898	HEPTRIS 20 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AA13011B V 31.10.2026 Q 2.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1883000760063. PMC: 352,44. Valor St Pg. Ant: 19.86.	30049099	7/60	5405	UN	2.0000	115,0000		230,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD I. AB07943A V 31.10.2026 Q 30.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1883000760128. PMC: 848,21. Valor St Pg. Ant: 318.82.	30049099	7/60	5405	UN	30.0000	130,0000		3.900,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML I. B510044B V 31.01.2027 Q 20.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 67.67.	30049099	2/60	5405	UN	20.0000	45,0000		900,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXXX1900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP NFCI: EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53 I. 2536072 V 31.08.2027 Q 2.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049701260058. Valor St Pg. Ant: 14.74.	30049099	5/60	5405	UN	2.0000	95,0000		190,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 3 de 142

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 182088	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	11.925,00
		DATA DE EMISSÃO:	26/11/2025
		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 182088 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1820 8811 0697 5865 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 215250061144800 26/11/2025 16:47:35 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 I. 2527668 V 31.05.2027 Q 10.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 288,26.	30049069	5/60	5405	UN	10,0000	400,0000		4.000,00				0,00		0,00
0000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 I. 2516138 V 30.04.2027 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049711760029. PMC:464,40. Valor St Pg. Ant: 3,88.	30049099	5/60	5405	UN	1,0000	45,0000		45,00				0,00		0,00
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 I. 2540986 V 30.09.2027 Q 1.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA: 1049700200094. PMC:536,59. Valor St Pg. Ant: 9,04.	30043210	5/60	5405	UN	1,0000	135,0000		135,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 4 de 142



▶ 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:43
Código de Barras 03399881989470000079027829901019912810000249500
Descrição F E F DISTR NF179939
Número Único do Boleto 3025110305057879962
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 01/12/2025 18:43:43
Valor Nominal 2.495,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.495,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002114239710000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:26

 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 Nº 179939 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1799 3917 7325 8746 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 215250056155755 31/10/2025 16:45:29	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155177257	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ/CPF 10.854.165/0005-08

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 179939	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.495,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 31/10/2025	

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 179939 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1525 1010 8541 6500 0508 5500 1000 1799 3917 7325 8746 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 215250056155755 31/10/2025 16:45:29
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/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ICMS	IPI
0000000000019 00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 L 2514293 V 30.04.2027 Q 20.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049, Valor St Pg. Ant: 85,33.	30049039	5/60	5405	UN	20,0000	60,0000		1.200,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

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

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 7 de 142



▶ 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 APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:13
Código de Barras 00190000090290456300000007416175113080000362918
Descrição FARMACUTICA DISTRIBUIDORA NF13865
Número Único do Boleto 3025102804899328047
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:13:10
Valor Nominal 3.629,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.629,18 (Três Mil E Seiscentos E Vinte E Nove Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026215918320000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:28

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.013.865
SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1525 1010 4681 6200 0102 5500 1000 0138 6519 6716 2848

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

215250055211824 28/10/2025 09:50:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

28/10/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

28/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:50

FATURA

001 27/11/25 3629,18 | 002 27/12/25 3629,18 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
536,00	101,84	0,00	0,00	0,00	7.258,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.258,36

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
1201	ATADURA CREPE 10CMx1,20M 13FIOS ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	594	0,44	261,36	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 0925 - Fab: 01/09/2025 - Val.: 30/09/2030															
746	FIO SUTURA MONONYLON 2-0 AGUL 30MM 3/8 CX C/24 UND	30061090	000	5102	CX	1	36,00	36,00	0,00	36,00	6,84	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 17240551 - Fab: 01/05/2024 - Val.: 30/04/2029															
29	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G TEFLON JELCO CX C/50UND	90183929	000	5102	CX	10	50,00	500,00	0,00	500,00	95,00	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 122503G - Fab: 01/02/2025 - Val.: 28/02/2030															
993	HEPARINA 5000UI/ML 5ML IV/SC (CX 25 F/A-HEPAMAX-S)	30049099	060	5102	F/A	325	19,88	6.461,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 25081240 - Fab: 01/08/2025 - Val.: 31/08/2028															

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 04/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920518054/REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24H NOTA FISCAL REFERENTE AOS PEDIDOS BIONEIXO Nº 624551376.1 - 624471442.1 - 624468897.1 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/60 DIAS IDENTIFICADOR DE AUTENTICAÇÃO: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38 AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA	RESERVADO AO FISCO Eli Brito Coutinho HOL IND SH Página 9 de 142

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639026208509300000
Data da Operação 29/12/2025 16:03
Código de Barras 00190000090290456300000007541170613230000255000
Descrição FARMACEUTICA DISTRIBUDIORA NF14102
Número Único do Boleto 3025121205053197179
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10468162000102
Razão Social FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/12/2025 16:3:34
Valor Nominal 2.550,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.550,00 (Dois Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026210154600000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:14

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.014.102

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FARMACEUTICA
DISTRIBUIDORA LTDA - ME**



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

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº000.014.102

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1525 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0141 0213 0930 1442

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

215250064730229 12/12/2025 14:53:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

CPF/CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

12/12/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/12/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:53

FATURA

001 11/01/26 2550,00 | 002 10/02/26 2550,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,00
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	5.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
783	ALBUMINA HUMANA 20% FRA 50ML IV (CX 10 FRA - BLAU)	30021590	060	5102	AMP	30	170,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Lote: 23K21H162A - Fab.: 21/11/2023 - Val.: 21/11/2026

LANÇADO NO SISTEMA

16/12/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Danielly O. de Lima
RG 2313115
Aux de Almoxarifado
INDSH

RECEBEMOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320 E-MAIL: farmaceutica@distribuidora.com AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 108.079-4 NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEN DE COMPRA Nº 3372/2025-0	Elia Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Identificador de autenticação: 4c39a3717444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 1 de 142

**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 APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:59
Código de Barras 03399692481230000001006066001048713020000205800
Descrição FRESENIUS NF79496
Número Único do Boleto 3025112507579776707
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 49324221000104
Razão Social FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 15:58:56
Valor Nominal 2.058,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.058,00 (Dois Mil E Cinquenta E Oito Reais)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020159372730000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:37

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000079496
SERIE:**FRESENIUS
KABI**Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 - Galpão 1 KM 10
Jacundá, Aquiraz-CE
FONE: (85) 3421-6700, CEP: 61700-996
FONE MATRIZ: 1125041400**DANFE**
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
EletronicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**Nº 000079496
SERIE:
PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO

2325.1149.3242.2100.1500.5500.0000.0794.9618.1578.3315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuintePROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
223250118655603 21/11/2025 10:30:25INSCRICAO ESTADUAL
06.557.568-7INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
15.589.217-7CNPJ
49.324.221/0015-00

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSHCNPJ / CPF
23.453.830/0007-65DATA DA EMISSAO
21.11.2025ENDereco
AV FLORIANOPOLIS S/NBAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVOCEP
68695-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
TAILANDIAFONE / FAX
91-3752 3121UF
PAINSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDereco

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 2.058,00 - 21.12.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:12020614 Cliente:0055116161 Filial:0015 Area:TP31 Forn:93566843 Parc:55116161 DocRef:5502615910 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 2.058,00 VALOR DO ICMS 82,32 BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.058,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR DA NOTA 2.058,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
S. T. A. TRANSPORTES LTDAFRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
06.912.628/0001-40ENDereco
R CLEIA 222MUNICIPIO
FORTALEZAUF
CEINSCRICAO ESTADUAL
066953286QUANTIDADE
00002ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
18,720 KGPESO LIQUIDO
18,272 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
831222390	KABIVEN CENTRAL 1900 Kcal-2053 ml(CX C/4)	30049099	100	6108	CXA	2,00	1.029,000000	2.058,00	2.058,00	82,32	0,00	4,00	0,0
L:10UA5031 Q: 2,00	CXA V:31.12.2026 MS:1004199380099												
Total de tributos =	628,10												
Total lista Negativa	2.058,00												

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 628,10
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 308,70 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 -
Ajuste SINIEF 19 E 20/2012
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
PEDIDO 628482671.1
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RECEBEMOS DE 1

EM 02/12/25

Kassandra B Silva

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 3 de 142



► 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:04

Código de Barras 75691333380118416100605030530017213060000162500
Descrição GLOBALMED NF3735
Número Único do Boleto 3025112801663752659
Banco Cedente 756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 54379172000147
Razão Social GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 16:3:55
Valor Nominal 1.625,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.625,00 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021026365760000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:28



▶ 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:58

Código de Barras 00190000090158383500200244238176613050000111000
Descrição HALEX HISTAR NF451875
Número Único do Boleto 3025120103727544161
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 23/12/2025 15:58:41
Valor Nominal 1.110,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.110,00 (Um Mil E Cento E Dez Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021023218400000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:04

HALEX LSTAR IND FARMACEUTICA S.A. RODOVIA BR 153 KM 03, S/N CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES GOIANIA - GO - CEP: 74775-027 CNPJ: 01.571.702/0001-98 INSCRICAO ESTADUAL: 100016219 TELEFONE: (80) 06466500 I.E. SUBST. TRIB.: 155890379	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica				1 0-ENTRADA 1-SAIDA
	MODELO 55	SERIE 002	NUMERO 000451875	FL 1/1	DATA DE EMISSAO 24/11/25
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 52.2511.01.571.702/0001-98-55-002-000.451.875-109.913.447-1					

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

DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - MUNICÍPIO TAILANDIA - PA	CEP 68695-000
ENDereco AV FLORIANOPOLIS,S/N BAIRRO NOVO	
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL	TELEFONE (91) 37523315

INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA	
NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - MUNICÍPIO TAILANDIA - PA	CEP 68695-000
ENDereco AV FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO	
CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65 INSCRICAO ESTADUAL	TELEFONE (91) 37523315

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 924,96	VALOR DO ICMS 111,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.110,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA	FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF 03.094.114/0009-93
ENDereco AV. ANEL VIARIO LT 3 0	MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 104537604
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 86,10 PESO LIQUIDO 76,50

DADOS DO PRODUTO/SERVICO									
CODIGO DO PRODUTO 000000000040000390	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS GLICOSE 5% SF-250 ML LOTE:000020882	NCM 30049099	C.S.T. 000	UNID. UN	QUANT. 300,0000	VALOR UNITARIO 3,70	VALOR TOTAL 1.110,00	ALIQ. ICMS 00,00	
ANVISA: 1031101770087, Qtde. Caixas: 6 LOTE: 000020882, QUANT: 50, DT VAL: 06/11/2027 LOTE: 000020883, QUANT: 250, DT VAL: 06/11/2027 MARCA: HALEXISTAR									
RECIBEMOS EM 08/12/25 Danielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarifado LANÇADO NO SISTEMA 18 / 12 / 25 Danielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarifado INDSH CLASSIFICADO TOTVS									

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
ID526316624. Acordo Corporativo Rede INDSH valor icms para a uf de destino: 77,70 Remessa: 0080563566 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 308,58	Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC Entrada / Saída tributada com alíquota zero

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950		LANÇADO NO TOTVS
Nº do Protocolo: 2026/2104264	Anexo/Sequencial: 38	Página 7 de 142



► 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	APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação	23/12/2025 16:05
Código de Barras	00190000090158383500200244201174313050000222960
Descrição	HALEXISTAR NF99595
Número Único do Boleto	3025120105726548006
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	23/12/2025 16:5:51
Valor Nominal	2.229,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 2.229,60 (Dois Mil E Duzentos E Vinte E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	23/12/2025
Autenticação	639021027521980000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:44

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA


HALEX ISTAR
Indústria Farmacêutica

R MANOEL MAVIGNIER 5000, SALA A
PRECABURA - EUSEBIO - CE
CEP: 61774-120
TEL: 85 32780900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000099595 - FL 1/1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

2325.1101.5717.0200.0864.5500.1000.0995.9510.3124.4210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

223250119644380 24.11.2025 15:10:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06997195-1

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.571.702/0008-64

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

24.11.2025

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

99595-1/ 1

24.12.2025

2.229,60

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

2.229,60

VALOR DO ICMS

267,55

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.229,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.229,60

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

S. T. A. TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

CLEIA 222, SALA 101

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.912.628/0001-40

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066953286

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

64,320

PESO LÍQUIDO

48,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022 . Qtd. Caixas: 6 LOTE: 5100302 . QUANT: 360 . DT VAL: 24/10/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	000	6107	UN	360,000	3,960	1.425,60	1.425,60	171,07	0,00	12,00	0,00
40000415	FLUCONAZOL 2 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101520021 . Qtd. Caixas: 2 LOTE: 5110059 . QUANT: 120 . DT VAL: 04/11/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.69	000	6107	UN	120,000	6,700	804,00	804,00	96,48	0,00	12,00	0,00

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

07/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Tributado integralmente
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
ID 62848971.1 e ID 626578771.1
valor icms para a uf de destino: 12 7,56
Remessa: 0080563337
Total apurado de tributos federais, esta duais e municipais: R\$ 630,56

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA		
REGISTRO DE ENTRADA E VISTORIA DA MERCADORIA	DATA	ASSINATURA MATRÍCULA
PORTARIA 01 ()	25/11/25	
PORTARIA 02 (X)		
RECEBIMENTO DO SETOR RESPONSÁVEL	1/1	
Nº DO PEDIDO:		
OBSERVAÇÃO IMPORTANTE		
O SETOR DE PORTARIA NÃO É RESPONSÁVEL POR RECEBIMENTO DE MERCADORIA		

RESERVADO AO FISCO

03/12/25
Damilly O. de Lima
RG: 444113
Aux de Arquivo
MARCIA

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 89 de 142



► 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	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:48
Código de Barras	00190000090158383500200242831170112810000858800
Descrição	HALEXISTAR NF450426
Número Único do Boleto	3025110306048681438
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	01/12/2025 18:48:04
Valor Nominal	8.588,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 8.588,00 (Oito Mil E Quinhentos E Oitenta E Oito Reais)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002116853680000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:19

HALEXISTAR IND FARMACEUTICA S.A.


HALEXISTAR
 Indústria Farmacêutica

 RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
 CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
 CEP: 74775-027
 TEL: 0800-6466500

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000450426 - FL 1/1
 SÉRIE 002


CHAVE DE ACESSO

5225.1001.5717.0200.0198.5500.2000.4504.2618.7301.1739

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152259576088608 31.10.2025 16:16:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9INSCR. 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

31.10.2025

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

450426-2/ 1

VENCIMENTO

30.11.2025

VALOR

8.588,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

7.156,38

VALOR DO ICMS

858,77

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

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 DOS PRODUTOS

8.588,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.588,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITORIA PROVEDORA LOG. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

GO

CNPJ/CPF

03.094.114/0009-93

ENDEREÇO

AV. ANEL VIARIO LT 3 0

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104537604

QUANTIDADE

26

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

211,000

PESO LÍQUIDO

156,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047, Qtd. Caixas: 20 LOTE: 0000207919, QUANT: 1.200, DT VAL: 12/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.200,000	5,900	7.080,00	5.899,76	707,97	0,00	12,00	0,00
40000146	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101620018, Qtd. Caixas: 1 LOTE: 5090145, QUANT: 200, DT VAL: 12/09/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	6108	UN	200,000	1,600	320,00	266,66	32,00	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101540022, Qtd. Caixas: 5 LOTE: 5090167, QUANT: 300, DT VAL: 15/09/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	300,000	3,960	1.188,00	989,96	118,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero
 624880714.1 Rede INDSH
 valor icms para a uf de destino: 577,40
 R emessa: 0080561289
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2.363,67

RESERVADO AO FISCAL

RECEBEMOS EM 1

14/11/25

Kassandra B Silva

RG 8062103

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 17/11/25

Kassandra B Silva

RG 8062103

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 1 de 142



► 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 APJ0000010054141818639009784247310000
Data da Operação 10/12/2025 15:53
Código de Barras 00190000090158383500200243309176512910003215300
Descrição HALXISTAR NF450902
Número Único do Boleto 3025111105263810078
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 10/12/2025 15:53:27
Valor Nominal 32.153,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 32.153,00 (Trinta E Dois Mil E Cento E Cinquenta E Três Reais)
Data da operação 10/12/2025
Autenticação 639009788080690000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 16:24

NF-e

Nº

000450902

SÉRIE

002

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEX ISTAR

Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000450902 - FL 1/2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4509.0217.2284.8833

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152259616303089 10.11.2025 16:58:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

155890379

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS S/N

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3315

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

68695-000

DATA DA EMISSÃO

10.11.2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
450902-2/ 1	10.12.2025	32.153,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	26.793,10	VALOR DO ICMS	3.215,19	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	32.153,00		
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	32.153,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITORIA PROVEDORA LOGISTICA

ENDEREÇO

AV PLINIO SN

QUANTIDADE

187

ESPECIE

CX

MARCA

HI

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

CNPJ/CPF

03.094.114/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

962742732

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

9,5372

PESO BRUTO

2.861,180

PESO LÍQUIDO

2.604,960

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4124	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SF 100 ML ANVISA: 1031100111675 Qtd. Caixas: 45 LOTE: 0000208399, QUANT: 4.500, DT VAL: 28/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	4.500,000	3,030	13.635,00	11.362,05	1.363,45	0,00	12,00	0,00
4130	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SF 250 ML ANVISA: 1031100111683 Qtd. Caixas: 7 LOTE: 0000208547, QUANT: 350, DT VAL: 30/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	350,000	3,200	1.120,00	933,30	112,00	0,00	12,00	0,00
4131	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SF 500 ML ANVISA: 1031100111691 Qtd. Caixas: 100 LOTE: 0000208363, QUANT: 3.000, DT VAL: 27/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	3.000,000	4,190	12.570,00	10.474,58	1.256,95	0,00	12,00	0,00
40000389	GLICOSE 5% SF 100 ML ANVISA: 1031101770060 Qtd. Caixas: 1 LOTE: 0000207736, QUANT: 100, DT VAL: 07/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	100,000	3,400	340,00	283,32	34,00	0,00	12,00	0,00
40000391	GLICOSE 5% SF 500 ML ANVISA: 1031101770109 Qtd. Caixas: 7 LOTE: 0000207983, QUANT: 210, DT VAL: 13/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	210,000	4,400	924,00	769,97	92,40	0,00	12,00	0,00
4191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML	3004.90.99	020	6107	UN	600,000	4,400	2.640,00	2.199,91	263,99	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Redução da base de cálculo conf. Art. 8º inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
ID626316624. Acordo Corporativo Rede INDSH
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 2.250,71
Remessa: 008056 1936
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 8.938,42

RECEBEMOS DE

RESERVADO AO FISCO

20/11/25

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 3 de 142



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 APJ0000001114485225639016636271940000
Data da Operação 18/12/2025 14:12
Código de Barras 00190000090158383500200243802170212990000387000
Descrição HALEXISTAR NF451431
Número Único do Boleto 3025111907456747564
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 18/12/2025 14:12:06
Valor Nominal 3.870,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.870,00 (Três Mil E Oitocentos E Setenta Reais)
Data da operação 18/12/2025
Autenticação 639016639266580000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:40

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.



RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000451431 - FL 1/1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4514.3111.7191.5636

Consulta 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

152259645883351 18.11.2025 08:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9INSCR. 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

18.11.2025

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

451431-2/ 1

VENCIMENTO

18.12.2025

VALOR

3.870,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

3.224,87

VALOR DO ICMS

386,98

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.870,00

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

3.870,00

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

40

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

644,400

PESO LÍQUIDO

604,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
4132	CLORETO DE SÓDIO 0.9% SF 1000 ML ANVISA: 1031100111705 Qtde. Caixas: 40 LOTE: 0000208965, QUANT: 800, DT VAL: 09/11/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	600,000	6,450	3.870,00	3.224,87	386,98	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTS
Lancado no TOTS

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: 26316624. Acordo Corporativo Rede INDSH
CREDITO PRESUMIDO LEI 11.014/2000
valor icms para a uf de destino: 270,90
Remessa: 00305628 88
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.075,84

RECEBEMOS EM

01/12/25

Kassandra B. Silva

RESERVADO AO FISCO

EM 01/12/25

Carlaelly G. de Sampaio
RC 2003/16
AUX DE ALMOXARF
INDSH

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 5 de 142



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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:09
Código de Barras 00190000090158383500200244396172413060000866700
Descrição HALEXISTAR NF452079
Número Único do Boleto 3025120106726752508
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 23/12/2025 16:9:25
Valor Nominal 8.667,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 8.667,00 (Oito Mil E Seiscentos E Sessenta E Sete Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021029656010000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:49

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	

N° 000452183 - FL 1/1-
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4521.8319.4750.6194

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152259680019848 26.11.2025 17:20:34

CNPJ
01.571.702/0001-98

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
26.11.2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVOCEP
68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
(91) 3752-3315

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS 452183-2/ 1		VENCIMENTO 26.12.2025		VALOR 6.018,00		FATURA E DUPLICATAS		VENCIMENTO		VALOR 0,00		FATURA E DUPLICATAS		VENCIMENTO		VALOR 0,00							
BASE DE CÁLCULO ICMS				5.014,80		VALOR DO ICMS		601,78		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		6.018,00			
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		6.018,00	

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
VITÓRIA PROVIDORA LOGÍSTICA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PS

CNPJ/CPF
03.094.114/0001-36

ENDEREÇO
AV PLINIO SN

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

0.476

UF	
RS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL
962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CX	HI	0		142,800	105,060

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

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	
ID628482671.1	
valor icms para a uf de destino: 421,26	
Remessa: 00 80503942	
Total arrolado de tributos federais, estaduais e municipais:	R\$ 1.672,99

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 7 de 142

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:09

Código de Barras 00190000090158383500200244498176213070000601800
Descrição HALEXISTAR NF452183
Número Único do Boleto 3025120103727544240
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 23/12/2025 16:9:07
Valor Nominal 6.018,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.018,00 (Seis Mil E Dezoito Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021029483190000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:49

HALEXISTAR IND FARMACEUTICA S.A.


HALEXISTAR
 Indústria Farmacêutica

 RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
 CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
 CEP: 74775-027
 TEL: 0800-6466500

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000452079 - FL 1/1
 SÉRIE 002


CHAVE DE ACESSO

5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4520.7917.1284.4636

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

152259675688279 25.11.2025 17:10:26

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

25.11.2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25-11-2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA E DUPLICATAS

452079-2/ 1

VENCIMENTO

25.12.2025

VALOR

8.667,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

7.222,21

VALOR DO ICMS

866,67

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.667,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.667,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

VITÓRIA 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

82

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

MOD. FRETE

0

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.320,090

PESO LÍQUIDO

1.236,930

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
4305	AGUA PARA INJECAO SF 500 ML ANVISA: 1031100720371 Qtd: Caixas: 1 LOTE: 0000207618, QUANT: 30, DT VAL: 02/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	30,000	5,400	162,00	134,99	16,20	0,00	12,00	0,00
40000203	MANITOL 20% 250 ML ANVISA: 1031100710072 Qtd: Caixas: 1 LOTE: 0000208684, QUANT: 50, DT VAL: 04/11/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	50,000	6,900	345,00	287,49	34,50	0,00	12,00	0,00
4132	CLORETO DE SODIO 0.9% SF 1000 ML ANVISA: 1031100111709 Qtd: Caixas: 80 LOTE: 0000209359, QUANT: 1.200, DT VAL: 19/11/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.200,000	6,800	8.160,00	6.799,73	815,97	0,00	12,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC
 Entrada / Saída tributada com aliquota zero
 IPE28482671.1
 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
 valor icms para a uf de destino: 606,69
 Remessa: 0080563854
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2.409,39

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 99 de 142



► 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:33
Código de Barras 34191570070002433834579960460008112890000264000
Descrição LOJA SAUDE COMERCIO NF867
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 3025110606154325966
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 40689996000109
Razão Social LOJA DA SAUDE
Nome Fantasia LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/12/2025 16:33:44
Valor Nominal 2.640,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.640,00 (Dois Mil E Seiscentos E Quarenta Reais)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008084250580000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 11:21

	LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME RODOVIA BR 316 KM 13 937 LOJA 1 - CENTRO MARITUBA - PA CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.867 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 1140 6899 9600 0109 5500 1000 0008 6716 2962 4249 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 mercadorias de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250057310147 EM 06/11/2025 ÀS 14:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157411613	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 40.689.996/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (87)		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 06/11/2025 14:42:03
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 06/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX (0xx11)3672-5136	UF PA	HORA DA SAÍDA 14:42:03

FATURA / DUPLICATA 001 08/12/2025 2.640,00		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.640,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1								

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CÁLC.IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	ALBUMINA HUMANA 20% 10G/50ML CX C/1 UNL Lote: G04J135241 Qtd.: 15 Fab.: 01/09/2024 Venc.: 30/08/2027	35040090	0102	5102	UN	15	176,00	2.640,00	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	1000127		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO FISCO	
		Trib aprox R\$ 355,08 Federal e R\$ 501,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (843) Entrega: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO Cep: 68695-000 - TAILANDIA - PA Vendedor: JOANA DA SILVA BARBOSA PEDIDO BIONEXO NRO 626257922.1 BOLETO BANCARIO 30 DIAS.		10.11.25 Kassandry B Silva RG 8062105	
				Lançado no sistema EM 18/11/25 Damilly P. de C. Silva RG 127 Aux de Armazenagem INDS	

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 1 de 142



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639009784247310000
Data da Operação 10/12/2025 15:54
Código de Barras 34191570070002482834579960460008112910000185000
Descrição LOJA SAUDE NF878
Número Único do Boleto 3025111002225897889
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 40689996000109
Razão Social LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/12/2025 15:54:10
Valor Nominal 1.850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.850,00 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 10/12/2025
Autenticação 639009788509990000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 16:25



LOJA SAUDE COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA ME

RODOVIA BR 316 KM 13 937

LOJA 1 - CENTRO

MARITUBA - PA

CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.878

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 1140 6899 9600 0109 5500 1000 0008 7818 2159 9439

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250057890559 EM 10/11/2025 ÀS 13:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157411613

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

40.689.996/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (87)

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

10/11/2025 13:31:12

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

10/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:12

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2025 1.850,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.850,00

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

1.850,00

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

1 und

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.IC MS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2836	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI INJ. CX C/50 UNI FR/AM Lote: 2505864 Qtd.: 200 Fab.: 01/11/2024 Venc.: 30/11/2026 Ref.: 884	30041013	0102	5102	FA	200	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2491	CLOCEF/CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO IV/IM FR/AMP CX/50 Lote: 3226485 Qtd.: 50 Fab.: 01/04/2025 Venc.: 30/04/2027 Lote: 3226486 Qtd.: 50 Fab.: 01/04/2025 Venc.: 30/04/2027	30042059	0500	5102	UN	100	8,50	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

SAIOL ou opacoert

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1000127

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 248,82 Federal e R\$ 351,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (857)

Entrega: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO

Cep: 68695-000 - TAILANDIA - PA

Vendedor: JOANA DA SILVA BARBOSA

PEDIDO BIONEXO NRO 624880714.1 BOLETO BANCARIO 30 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
11/11/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 11/11/25



► 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:50

Código de Barras 00190000090321353100113000317175613070000125000
Descrição MAPEMI NF4212
Número Único do Boleto 3025112506554667456
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 84487131000569
Razão Social MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOG
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:50:07
Valor Nominal 1.250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.250,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021018078820000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:24

 MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA ANANINDEUA/PA CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.004.212 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1		CONTROLE DO FISCO 							
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR									
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA		1525 1184 4871 3100 0569 5500 1000 0042 1214 2929 8060									
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
156466589		84.487.131/0005-69	215250060730538 25/11/2025 07:53:44								
DESTINATÁRIO / REMETENTE											
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO							
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	25/11/2025							
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA						
A'/. FLORIANOPOLIS, Nº S/N			BAIRRO NOVO	68695-000	25/11/2025						
MUNICÍPIO			FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
TAILANDIA			(93) 9237-7943	PA	HORA SAÍDA						
					07:52						
FATURA											
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO						
001	1.250,00	26/12/2025									
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS							
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00							
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF						
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA DO FIO, 292		ANANINDEUA	PA	156466589							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	VOLUME(S)			73,800	73,800						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7120	(H) SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMP 1ML (A1)	30049099	060	5405	AM	200	2,4500	490,00	0,00	0,00	0,00
2326	AZ-015/24M QTDE: 200 31/10/2026 (PA) DESC: 11.23 HIPOLABOR	30044990	060	5405	AM	200	3,8000	760,00	0,00	0,00	0,00
	DIMORF 0,1MG/ML SOL INJ 1ML (A1) (H)										
	50018209 QTDE: 200 31/08/2026 (PA) DESC: 9.31 CRISTALIA										
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO					
PEDIDO:4565 COND. PGTO:30 (VENDAS TECNICAS) CLIENTE:2044 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA002 VENDEDOR:JOSIANE DA CONCEICAO						LANÇADO NO SISTEMA EM 27/11/25 					
CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.											
NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 72 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO.											
CONTATO SAC: SAC@MAPEMI.COM.BR E (92) 98414-9018.											
MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO.											
(PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 000214/19 DE 12/09/2019.											
(VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440											

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2025 07:52:51

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

RECEBEMOS EM
27.11.25

Kassandra B Silva
RG 00042105

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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:33
Código de Barras 23793683072000005651395000044800110300000300060
Descrição MCW PRODUTOS NF690398
Número Único do Boleto 3025112102482312222
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 94389400000184
Razão Social MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:32:58
Valor Nominal 3.000,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.000,60 (Três Mil Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017443799410000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:04

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 690398 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4325 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6903 9810 0285 8840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250360536491 19/11/2025 17:51:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 157501353	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 19/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/ FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, Nº: --- S/N	BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	FONE/ FAX
MUNICÍPIO 1507953 - TAILANDIA	UF PA		

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 690398	VALOR ORIGINAL 9.000,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 9.000,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 19/12/2025	VALOR 3.000,00	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 05/01/2026	VALOR 2.999,70
			NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 19/01/2026	VALOR 2.999,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.000,00	VALOR DO ICMS 630,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.000,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-RODONAVES TRANSPORTES E		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 44.914.992/0027-77
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 505		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963049968	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 25,704	PESO LÍQUIDO 25,704	

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9170	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - cProdANVISA: 1004101760025 LOTE: 78UD1710 QTD: 24.000 VALID: 24-05-2027 FABRICAÇÃO: 24/04/2025	30041019	000	6108	CX	24.000	375,0000	9.000,00	0,00	9.000,00	630,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
LANÇADO NO TOTVS 11/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 518177 Representante: JAQUELINE ABLING, OC: ID 6284 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 ID 628482671 ICMSUFDest: R\$1080,00

RESERVAÇÃO DE PAGAMENTO

RECEBEMOS
EM 09/12/25

Kassandra B. Silva

Página 2 de 142

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:32

Código de Barras 03399043444800000000979694801014113000000539154
Descrição MEDILAR NF1287903
Número Único do Boleto 3025102702881420049
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:32:38
Valor Nominal 5.391,54
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.391,54 (Cinco Mil E Trezentos E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017443588230000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:23

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.001287903 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARESSA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001287903 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2879 0315 7760 1503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250328814313 24/10/2025 22:57:16-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 24/10/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN		CEP 68695-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001 21/11/2025 5.391,54	002 19/12/2025 5.391,54		

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 10.783,08	VALOR DO ICMS 754,82	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.783,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.783,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LIQUIDO 5,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02903	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 25 F/A AD/PED CRI STALIA HEMOFOL (SUINA) LOTE: 50026745 - DT.FABR: 07/04/25 - DT. VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896676415452 - REG. M. S.: 1029803710015 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049095	000	6108	FA	600,00	17,97180	10.783,08	10.783,08	754,82	0,00	7,00%	0,00%

Lançado no TOTVS

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: RBC BIONEXO 624551376 Pedido(s): 979771 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2884,47 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1597,49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	LAÇADO NO SISTEMA EM 07/11/25 31.10.2025 RECEBEMOS EM Página 19 de 142

Prezado Cliente:
Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950
Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38

**► Reemissão de Comprovante**

Nome 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

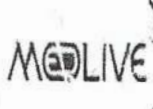
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:48

Código de Barras 03399043444800000000981092401017713070000461498
Descrição MEDILAR NF1290463
Número Único do Boleto 3025103107009301023
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:48:39
Valor Nominal 4.614,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.614,98 (Quatro Mil E Seiscentos E Quatorze Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021017202670000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:22

RECEBEMOS DE: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LADO		NF-e N.001290463 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.001290463 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2904 6311 0656 3078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250336982313 31/10/2025 17:20:34-03:00
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	31/10/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA	HORA ENTRADA/SAÍDA

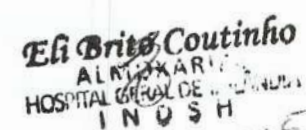
FATURA	001	002	003						
28/11/2025	26/12/2025	23/01/2026							
4.614,98	4.614,98	4.614,98							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		13.844,94		917,92	0,00	0,00	13.844,94
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	13.844,94		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		0-REMETENTE				09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBU, 2010		MUNICÍPIO BARRUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 19,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01440	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GE N TEUTO LOTE: 2659190 - DT.FABR: 01/05/25 - DTV ALID: 31/05/27 - GTIN.: 7896112126591 - REG. M. S.: 1037002850030 - FABRICAN TE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	30049069	000	6108	AM	600,00	0,84200	505,20	505,20	35,36	0,00	7,00%	0,00%
15275	CLARITROMICINA 500MG IV C/01 F/A GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: AB250071A - DT.FABR: 01/02/25 - DT VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7896714292618 - REG. M. S.: 1558406350018 - FABRIC ANTE: HYPERA S.A.	30042029	200	6108	FA	50,00	34,15000	1.707,50	1.707,50	68,30	0,00	4,00%	0,00%
01965	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN HIPOLABOR LOTE: T-014/24 - DT.FABR: 06/03/24 - DT VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898123905684 - REG. M. S.: 1134301140037 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	3004321C	500	6108	AM	2.800,00	0,73330	2.053,24	2.053,24	143,73	0,00	7,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA EM 13/11/25	 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE BARRUERI INOSH 12-11-2025				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 624880714 Pedido(s): 982276 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4499,25 (32,50%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2114,34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.							
Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950		Nº do Protocolo: 2026/2104264		Anexo/Sequencial: 38		Página 1 de 142	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☐ 1 1-SAÍDA N. 001290463 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2904 6311 0656 3078	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250336982313 31/10/2025 17:20:34-03:00
--	---

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. 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
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYP ERA LOTE: B25C2051 - DT.FABR: 03/04/25 - DT VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896714293233 - REG. M. S.: 1558404280159 - FABRICA NTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	120,00	0,05000	6,00	6,00	0,42	0,00	7,00%	0,00%
09402	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO LOTE: 010693 - DT.FABR: 06/05/25 - DT.VA LID: 30/04/27 - GTIN.: 7897406115949 - REG. M. S.: 1006302290111 - FABRICANT E: INSTITUTO BIOCHIMICO LTDA	30042099	500	6108	FA	175,00	16,32000	2.856,00	2.856,00	199,92	0,00	7,00%	0,00%
09402	MEROPENEM 1G 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO LOTE: 010568 - DT.FABR: 11/02/25 - DT.VA LID: 31/01/27 - GTIN.: 7897406115949 - REG. M. S.: 1006302290111 - FABRICANT E: INSTITUTO BIOCHIMICO LTDA	30042099	500	6108	FA	125,00	16,32000	2.040,00	2.040,00	142,80	0,00	7,00%	0,00%
13387	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV GEN MYLAN LOTE: 5200772 - DT.FABR: 28/01/25 - DTV ALID: 28/01/27 - GTIN.: 7898560660559 - REG. M. S.: 1883000020043 - FABRICAN TE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICA MENTOS LTDA	30041019	700	6108	FA	300,00	15,59000	4.677,00	4.677,00	327,39	0,00	7,00%	0,00%

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 001290463	Mês/Ano de Emissão 10/25	
Chave de Acesso 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2904 6311 0656 3078				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 03/11/2025 16:35:00-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 243250339233772	Data/Hora do registro 03/11/2025 16:35:05-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS



▶ Reemissão de Comprovante

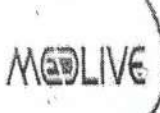
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225639003765632630000
Data da Operação 03/12/2025 16:44
Código de Barras 03399043444800000000981150501013212790000143711
Descrição MEDILAR NF1290530
Número Único do Boleto 3025110303061382098
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/12/2025 16:44:10
Valor Nominal 1.437,11
Encargos 23,68
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.460,79 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação 03/12/2025
Autenticação 639003770514420000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 08:38

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.001290530 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001290530 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2905 3015 9051 6562 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250337104598 31/10/2025 18:43:21-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 31/10/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN	MUNICÍPIO TALANDIA	CEP 68695-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 9137523121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA			
001 28/11/2025 1.437,11	002 26/12/2025 1.437,11	003 23/01/2026 1.437,10	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 172,45		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.311,32	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.311,32		VALOR DO ICMS 172,45		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.311,32	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBUJU, 2010		MUNICÍPIO BARUERI		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04610	PORCINO SURFACTANTE 240MG 3,0ML (2 A 8C) CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE) LOTE: 1211255 - DT.FABR: 04/11/24 - DTV ALID: 31/05/26 - GTIN: 7896672202124 - REG. M. S.: 1005800670023 - FABRICAN TE: CHIESI FARMACEUTICA LTDA	30049099	200	6108	FR	2,00	2.155,660	4.311,32	4.311,32	172,45	0,00	4,00%	0,00%

LANÇADO NO SISTEMA
EM 13/11/25

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM

ATENÇÃO! PERECÍVEL
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TALANDIA
INDS H

Salto ou Lançado

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO.625191517. Pedido(s): 982278 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1358.07 (31.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 798.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja entregue no ato da entrega e entregue em perfeito estado. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar.	
Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38	



▶ Reemissão de Comprovante

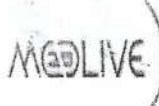
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:31

Código de Barras 03399043444800000000985028401017113000000156233
Descrição MEDILAR NF1297699
Número Único do Boleto 3025112102496670822
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:31:12
Valor Nominal 1.562,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.562,33 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Dois Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017442726800000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:02

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N.001297699 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2976 9918 7862 7554 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250362224917 21/11/2025 13:31:36-03:00
--	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 21/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. FLORIANÓPOLIS, SN		CEP 68695-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Tailandia	FONE/FAX 9137523121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA							
001 19/12/2025 1.562,33	002 16/01/2026 1.562,33	003 13/02/2026 1.562,34					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.687,00	VALOR DO ICMS 328,09	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.687,00	
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 4.687,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118		
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010						
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16692	DEXTROROTAMINA 50MG/ML 10ML 25 F/A (ESCE TAMINA) GEN UNIAO QUIMICA (C1) LOTE: 2542590 - DT.FABR: 11/09/25 - DTV ALID: 30/06/27 - GTIN.: 7896006298786 - REG. M. S.: 1049715400043 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049075	000	6108	FA	50,00	64,28000	3.214,00	3.214,00	224,98	0,00	7,00%	0,00%
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-048/25M - DT.FABR: 14/08/25 - D T.VALID: 31/07/27 - GTIN.: 789812390885 2 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30039045	500	6108	AM	1.500,00	0,98200	1.473,00	1.473,00	103,11	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 628603531 Pedido(s): 989463 Valor Aproximado do Tributos: R\$ 1055,58 (22.52%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 694,37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 38



▶ Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ00000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:31
Código de Barras 03399043444800000000985032201015713000000457752
Descrição MEDILAR NF1297701
Número Único do Boleto 3025112103496843194
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:31:29
Valor Nominal 4.577,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.577,52 (Quatro Mil E Quinhentos E Setenta E Sete Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017442901850000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:08

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001297701 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2977 0112 2890 9253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250362230793 21/11/2025 13:35:43-03:00
--	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DE EMISSÃO 21/11/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEP 68695-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TALANDIA	FONE/FAX 9137523121	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

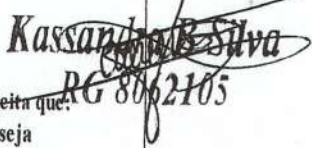
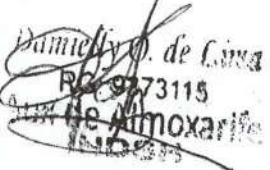
FATURA	001 19/12/2025 4.577,52	002 16/01/2026 4.577,52	003 13/02/2026 4.577,53						
---------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 13.732,57	VALOR DO ICMS 885,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.732,57
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 13.732,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0001-60
ENDEREÇO ALAMEDA SURUBIU, 2010		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206265026118			
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 26,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09083	CEFALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A IM/TV BLAU CEFARISTON LOTE: 25070962 - DT.FABR: 11/06/25 - DT. VALID: 30/06/27 - GTIN.: 7896014686964 - REG. M. S.: 1163701100036 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042051	300	6108	FA	500,00	5,07500	2.537,50	2.537,50	101,50	0,00	4,00%	0,00%
01338	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV BIOCHIM ICO AMPLOSPEC LOTE: 010621 - DT.FABR: 14/04/25 - DT.VA LID: 31/03/28 - GTIN.: 7897406111156 - REG. M. S.: 1006300030058 - FABRICANT E: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA	30042059	500	6108	FA	700,00	3,96800	2.777,60	2.777,60	194,43	0,00	7,00%	0,00%
11667	COLAGENASE C/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM A BBOTT IRUXOL LOTE: 1256034 - DT.FABR: 12/07/25 - DT.V ALID: 12/07/27 - GTIN.: 7896255765947 - REG. M. S.: 1055302590105 - FABRICAN TE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	30049019	000	6108	TB	20,00	12,34350	246,87	246,87	17,28	0,00	7,00%	0,00%
LANÇADO NO TOTVS													

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 628482671 Pedido(s): 989460 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3880.42 (28.26%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2128.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RECEBEMOS EM 15/12/25  PG 8062105	RESERVADO AO FISCO LANÇADO NO SISTEMA 16/12/25  RG 9273115 de Almoxarifado
-------------------------	--	--	--

Prezado Cliente:

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

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

Identificador de autenticação: 4c39a37174442022e476f947ea401e950446

Nº do Protocolo: 2026/2104264 **Anexo/Sequencial:** 38

Página 29 de 142

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N.001297701 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2977 0112 2890 9253
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250362230793 21/11/2025 13:35:43-03:00
--	---

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 25061031 - DT.FABR: 26/07/25 - DT. VALID: 30/06/27 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	6108	AM	100,00	0,99600	99,60	99,60	6,97	0,00	7,00%	0,00%
02904	HEPARINA 5000UI/ML 5ML IV/SC 25 F/A BLAU SIEGEL HEPAMAX LOTE: 25091759 - DT.FABR: 02/09/25 - DT. VALID: 30/09/28 - GTIN.: 7896014655229 - REG. M. S.: 1163700690026 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	500	6108	FA	500,00	16,07000	8.035,00	8.035,00	562,45	0,00	7,00%	0,00%
15595	PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI LOTE: 24K810 - DT.FABR: 11/11/24 - DT.VA LID: 30/11/26 - GTIN.: 7899547543865 - REG. M. S.: ISENT0 - FABRICANTE: PRAT I DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	500	6108	CP	600,00	0,06000	36,00	36,00	2,52	0,00	7,00%	0,00%

**► Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:48

Código de Barras 03399043444800000000981151301017813070000143711
Descrição MEDILAR NF1290530
Número Único do Boleto 3025110302061198067
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 07752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:48:22
Valor Nominal 1.437,11
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.437,11 (Um Mil E Quatrocentos E Trinta E Sete Reais E Onze Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021017029710000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:21

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.001290530
SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT

ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N.001290530
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4325 1007 7522 3600 0123 5500 1001 2905 3015 9051 6562

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250337104598 31/10/2025 18:43:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO

AV. FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE/FAX

9137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
28/11/2025
1.437,11

002
26/12/2025
1.437,11

003
23/01/2026
1.437,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
4.311,32

VALOR DO ICMS
172,45

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.311,32

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
4.311,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

09.296.295/0001-60

ENDEREÇO

ALAMEDA SURUBIU, 2010

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206265026118

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LIQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04610	PORCINO SURFACTANTE 240MG 3,0ML (2 A 8C) CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE) LOTE: 1211255 - DT.FABR: 04/11/24 - DT.V ALID: 31/05/26 - GTIN.: 7896672202124 - REG. M. S.: 1005800670023 - FABRICAN TE: CHIESI FARMACEUTICA LTDA	30049099	200	6108	FR	2,00	2.155,660 00	4.311,32	4.311,32	172,45	0,00	4,00%	0,00%

LANÇADO NO SISTEMA

EM 13/11/25

CLASSIFICADO
TOTVS

[Assinatura]
RG 12.345.678
13/11/2025

Salvo ou opoer

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 625191517. Pedido(s): 982278. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1358.07 (31.50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 798.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

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

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

[Assinatura]
13/11/2025

**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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:44
Código de Barras 00190000090304734600605016155177812810000090541
Descrição MM LOBATO NF183936
Número Único do Boleto 3025103101012012913
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 05109384000107
Razão Social M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/12/2025 18:44:26
Valor Nominal 905,41
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 905,41 (Novecentos E Cinco Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002114757360000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:30

		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. 183936 SÉRIE 1		1		CHAVE DE ACESSO 1525 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1839 3612 3722 1105							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 215250056084894 31/10/2025 14:01:38		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.113.051-5		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		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 31/10/2025							
LOGRADOURO AV FLORIANOPOLIS		NÚMERO S/N		COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO							
CEP 68695000		MUNICÍPIO TAILANDIA		Telefone/Fax		UF PA							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:01											
FATURA													
Nº 1 Cod.Cob 001 Venc. 30/11/25 Valor 905,41													
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 DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 905,41							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 905,41									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
PAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF PA		CNPJ/CPF							
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 2							
PESO BRUTO 4,53		PESO LÍQUIDO 4,53											
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
2850	DERMAEX 100ML - ACIDOS GRAXOS - FR C/ 100 ML - LT. 0245152407 VAL.: 30/07/2026	30049099	060	5405	FR	30	4,01	120,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
1396	DIMORF 0,1MG/ML 1 ML (B1) (A1) - MORFINA SULFATO - CX C/50 AM - LT. 50016134 VAL.: 30/06/2026	30044990	560	5405	CX	2	185,61	371,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4281	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (C1) - ETOMIDATO - CX C/25 AM - LT. 50030278 VAL.: 04/07/2027	30049039	060	5405	CX	1	365,99	365,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
289	QUETIAPINA 25MG C1 (C1) - QUETIAPINA HEMIFUMARATO - CX C/ 30 CP - LT. 2513010 VAL.: 30/09/2027	30049079	060	5405	CX	2	4,47	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406	SALICETIL 100MG - ACIDO ACETILSALICILICO - CX C/200 CP - LT. 017368 VAL.: 28/03/2027	30039034	060	5405	CX	2	8,48	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUA NA PROXIMA PAGINA													
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:43002204 COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS								RECEBEMOS EM 08.11.25 Kassiana B Silva RG 6062705					
CLASSIFICADO TOTVS								RESERVAÇÃO LANÇADO NO SISTEMA EM 04/11/25 Daniele Oliveira RG 357113 Aux de Almoxarifado INDS					
Lançado no TOTVS													

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

Página 4 de 142

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

CARGA:0
Pedido: 43002204

NF-e
Nº. 183936
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 183936
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

1525 1005 1093 8400 0107 5500 1000 1839 3612 3722 1105

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.113.051-5

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05109384000107

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

215250056084894

31/10/2025 14:01:38

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
--------	------------------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	----------	----------	---------	--------	------------	-----------

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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:35
Código de Barras 00190000090145693921200051053171112870000315602
Descrição NATAN NF69338
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025110705187342850
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 02771547000116
Razão Social NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INDSH-TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/12/2025 16:35:07
Valor Nominal 3.156,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.156,02 (Três Mil E Cento E Cinquenta E Seis Reais E Dois Centavos)
Data da operação 08/12/2025
Autenticação 639008085074550000

Emitido em terça-feira, 16 de dezembro de 2025 às 14:22



► 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 APJ0000010054141818639014973913640000
Data da Operação 16/12/2025 15:59
Código de Barras 00190000090145693921200051099174612940000203750
Descrição NATAN NF69420
Número Único do Boleto 3025111403347878603
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 16/12/2025 15:59:14
Valor Nominal 2.037,50
Encargos 20,37
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.057,87 (Dois Mil E Cinquenta E Sete Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação 16/12/2025
Autenticação 639014975545890000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 10:43

 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 Nº 000.069.420 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 1525 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0694 2010 0127 5288		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. TRIBUTARIA		CNPJ 02.771.547/0001-16	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058641876 - 13/11/2025 13:22:22					

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 13/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:23:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	13/12/2025	2.037,50	002	12/01/2026	2.037,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.075,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 4.075,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE 016	ESP/CM	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BLCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001586	CEFTRIAxONA 1G IV S/DIL CX C/100FA LT. 25090742 Val. 07/27 V.Liq.Prod.R\$4,88	30042059	5 60	5405	FA	200,00	4,8800	976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001067	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INJ. CX C/100AM LT. DC25D040 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R\$0,87	30039047	3 60	5405	AM	500,00	0,8700	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000873	GLICOSE 5% 500ML SIST. FECHADO CX C/30FR LT. 74UC1347 Val. 02/27 V.Liq.Prod.R\$5,92	30049099	5 60	5405	FR	450,00	5,9200	2.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127526-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

**CLASSIFICADO
TOTVS**

RECEBEMOS EM

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:2x R\$ 2.037,50 FEDIDO N.627436579.1 LUC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4816 / AUT. 6010907 / AUT. 14.0.25		RESERVAÇÃO DE EMENDA 14.0.25 <i>Kassandra B Silva</i> RG 8062105		<i>Carla O de C</i> RG 8062105	
--	--	--	--	--	--

Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 38

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 Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639026215563300000
Data da Operação 29/12/2025 16:16
Código de Barras 00190000090145693921200051193175113080000303548
Descrição NATAN NF69572
Número Único do Boleto 3025112800678783758
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 29/12/2025 16:16:30
Valor Nominal 3.035,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.035,48 (Três Mil E Trinta E Cinco Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação 29/12/2025
Autenticação 639026217914640000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 17:53

 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 000.069.572 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 1525 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0695 7210 0127 6871 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250061357554 - 27/11/2025 13:15:11			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 02.771.547/0001-16	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 27/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX (91) 3752-1299	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:16:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	27/12/2025	3.035,48	002	26/01/2026	3.035,48

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 6.070,96	
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 6.070,96			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO AV M ROD PA 150, QD:01 LT:17 RES.JAR.VAL		MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153520388	
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE Vol.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	
00000477	ADRENALINA 1 MG/ML SOL. INJ. (EPINEFRINA) CX C/100AM LT. D-004/25MoVal. 11/26 V.Liq.Prod.R\$1,58	30049099	5 60	5405	AM*	200,00 *	1,5800	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004408	AGUA P/ INJ. 500ML SIST. FECHADO CX C/30FR LT. 74UG3196Val. 06/27 V.Liq.Prod.R\$6,42	30049099	5 60	5405	FR *	30,00 *	6,4200	192,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004184	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML SIST. FECHADO CX C/16FR LT. 74UH3485Val. 07/27 V.Liq.Prod.R\$10,28	30049099	5 60	5405	FR	512,00 *	10,2800	5.263,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002590	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML INJ. (C1) CX C/100AM LT. AY-005/25MoVal. 04/27 V.Liq.Prod.R\$2,99	30049065	5 60	5405	AM*	100,00 *	2,9900	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127687-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000676

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:2x R\$ 3.035,48 Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950 Nº do Protocolo: 2026/2104264		RECEBEMOS EM RESERVADO AO FISCO 28/11/25 Anexo Sequencial: 38 Nº do Protocolo: 2026/2104264		LANÇADO NO SISTEMA 05/12/25 Página 1 de 142	
---	--	---	--	--	--

**► Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:00
Código de Barras 23795593019000001000074008550605913070000980000
Descrição NOVA MEDICA NF16894
Número Único do Boleto 3025120400838879960
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 23/12/2025 16:0:24
Valor Nominal 9.800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 9.800,00 (Nove Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021024250760000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:22



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

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: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: d29b9cb8e5a7b2a558210b7b045412450d20de25feff54c10b4677c4aa3eface

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: da4bd718ba1474c8c111d92f0e7248aa5576d522e458c3b5d9fc6f9d93096e13



Identificador de autenticação: 4c39a371-7444-4922-a76f-947ea401e950

Confira a autenticidade deste documento em

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



Nova Médica

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

Telefone: (91) 347-8469

Fax:

E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 16894

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

1525 1119 7695 7500 0100 5500 1000 0168 9412 4742 2135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

215250061170904

26/11/2025 17:52:03

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

26/11/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS

S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

11 3675-0637

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:51

FATURA

Nº

1

Venc.

26/12/25

Valor

9.800,00

Nº

2

Venc.

25/01/26

Valor

9.800,00

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

19.600,00

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

19.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

QUANTIDADE

68

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

68

PESO BRUTO

5.702,63

PESO LÍQUIDO

5.653,81

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
251	CONCENTRADO PO BICAR 650G BIBAG V10 N LT. G9JF1001 DATA FAB.: 11/06/2025 DATA VAL.: 10/06/2028	30049099	040	5102	UN	450	18,00	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	CONCENTRADO PO BICAR 900G BIBAG V10 N LT. G5JE3101 DATA FAB.: 06/01/2025 DATA VAL.: 31/05/2028	30049099	040	5102	UN	460	25,00	11.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
CLASSIFICADO TOTVS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

LANÇADO NO TOTVS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUM. PEDIDO CLIENTE:

NF PORTAL BIONEXO OC 828482671.1

COD. COB.: 2237 - PRAZO: 30/60 DIAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
28.10.25

LANÇADO NO SISTEMA

07/12/25

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 137

Página: 1 de 57

**► Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 174,60 (Cento e Setenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Descrição POPULAR NF215750

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021015411270000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:34

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 **Anexo/Sequencial:** 37

Página: 2 de 57



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	Unid	V. Unit	Desc.	V. Total
2000001257845	PARACETAMOL 500MG 100COMP PRATI GEN	25	UND	9,07	114,25	112,50
7897076911582	AMIODARONA 200MG 30COMP RANBAXY GE	2	UND	48,75	35,40	62,10
Qtde. total de itens:						2
Valor total R\$:						324,25
Descontos R\$:						149,65
Valor a pagar R\$:						174,60
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						174,60

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

15251118338687000154650030002157501307740772



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 215750 Série: 3 - 25/11/2025 15:13:14

Via do Consumidor

Protocolo Autorização: 215250690237323

Data autorização: 25/11/2025 15:13:19

PV0000000980 / Vend. 52 - YURE

VOCE ECONOMIZOU R 149,65

Balc 40 N. Controle 499350

CLIENTES:

Cliente 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.463.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel 9137523315

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TELEVENDAS

RECEBEMOS
EM 26/11/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
26.11.25

LANÇADO NO TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

06/12/25

Camille O. de Lima
RG 15.115
Luxo de Autógrafa

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000001114485225639015618600640000
Data da Operação 17/12/2025 09:51

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\$ 19,96 (Dezenove Reais e Noventa e Seis Centavos)

Descrição FARMACIA POPULAR NF215680

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 17/12/2025

Autenticação 639015619048300000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:21

NOTA FISCAL E DOCUMENTO FISCAL

POPULAR FÁRMA COMERCIO E
SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor Unit	Valor Total
7896523216812	DIAD 1.5MG 010COMP				
		4 UND		23,11	72,48
					19,96
					1
					92,44
					72,48
					19,96
					19,96

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

15251118328687000154650030002156801794920414



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 215680 Série: 3-17/11/2025 20:32:30
Via do Consumidor
Protocolo Autenticação: 215250672073991
Data autenticação: 17/11/2025 20:32:35

PV0000000906 / Vend: 23 - LAERCIO
VOCE ECONOMIZOU R 72,48
Bate: 54 N Controle: 498455
CLIENTES:
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-66
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37623315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Bio Farma

linx

POPULAR FÁRMA COMERCIO E
SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor Unit	Valor Total
7896523216812	DIAD 1.5MG 010COMP				
		4 UND		23,11	72,48
					19,96
					1
					92,44
					72,48
					19,96
					19,96

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

15251118328687000154650030002156801794920414



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 215680 Série: 3-17/11/2025 20:32:30
Via do Consumidor
Protocolo Autenticação: 215250672073991
Data autenticação: 17/11/2025 20:32:35

PV0000000906 / Vend: 23 - LAERCIO
VOCE ECONOMIZOU R 72,48
Bate: 54 N Controle: 498455
CLIENTES:
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-66
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 91 37623315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Bio Farma

RECEBEMOS
EM ___/___/___

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

25-11-25

LANÇADO NO SISTEMA

05/12/25

Camilly O. de Lima
R. 13
Ass. de Contabilidade

CLASSIFICADO
TOTVS

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 APJ0000010054141818639026208509300000
Data da Operação 29/12/2025 16:05

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\$ 30,26 (Trinta Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF215770

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 29/12/2025
Autenticação 639026211301150000

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 14:04

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

Página: 6 de 57

**POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA**

CNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	V. Unit	Desc.	V. Total
7896004820507	BISOPROLOL 1,25MG 30COMP GERMED GEN	1	UND	75,66	46,40	30,26
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						75,66
Descontos R\$						46,40
Valor a pagar R\$						30,26
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						30,26

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

1525 1118 3286 8700 0154 6500 3000 2157 7016 9552 1294



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 215770 Série: 3 - 28/11/2025 11:16:44
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215250694488321
Data autorização: 28/11/2025 11:16:47

PV0000001000 / Vend. 23 - LAERCIO
VOCE ECONOMIZOU R\$ 46,40
Bate 54 N. Controle 499576
CLIENTES:
Cliente 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-66
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 9137523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Bio Fama

linx

**POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDA**

CNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	V. Unit	Desc.	V. Total
7896004820507	BISOPROLOL 1,25MG 30COMP GERMED GEN	1	UND	75,66	46,40	30,26
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						75,66
Descontos R\$						46,40
Valor a pagar R\$						30,26
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						30,26

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

1525 1118 3286 8700 0154 6500 3000 2157 7016 9552 1294



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº 215770 Série: 3 - 28/11/2025 11:16:44
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215250694488321
Data autorização: 28/11/2025 11:16:47

PV0000001000 / Vend. 23 - LAERCIO
VOCE ECONOMIZOU R\$ 46,40
Bate 54 N. Controle 499576
CLIENTES:
Cliente 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-66
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 9137523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Bio Fama

**RECEBEMOS
EM 28/11/25**

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH

28.11.25

**CLASSIFICADO
TOTVS**

LANÇADO NO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

06/12/25

Carla de Lima
28/11/25

**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 APJ0000001114485225639003765632630000
Data da Operação 03/12/2025 16:40

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\$ 11,32 (Onze Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição FARMACIA POPULAR NF215564

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 03/12/2025
Autenticação 639003768182680000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 09:35

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDACNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E
SERVICOS LTDACNPJ: 18.328.687/0001-64
TRV SAO FELIX FUNDOS, 23, CENTRO,
Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Unit	V. Unit	Desc.	V. Total
7897316801154	ATROPINA 1% COURIO 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
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						11,32

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

1525 1018 3286 8700 0154 6500 3000 2155 5417 8628 0631



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Nº: 215554 Série: 3 - 31/10/2025 10:28:53
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215250639062746
Data autorização: 31/10/2025 10:28:58PV0000000777 / Vend. 52 - YURE
VOCE ECONOMIZOU R 2,83
Balc: 1 N. Controle: 496748
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.463.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 9137523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Rio Fama

Código	Descrição	Qtde	Unit	V. Unit	Desc.	V. Total
7897316801154	ATROPINA 1% COURIO 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
FORMA DE PAGAMENTO						
Crédito Loja						11,32

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

1525 1018 3286 8700 0154 6500 3000 2155 5417 8628 0631

Nº: 215554 Série: 3 - 31/10/2025 10:28:53
Via do Consumidor
Protocolo Autorização: 215250639062746
Data autorização: 31/10/2025 10:28:58PV0000000777 / Vend. 52 - YURE
VOCE ECONOMIZOU R 2,83
Balc: 1 N. Controle: 496748
CLIENTES-
Cliente: 2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.463.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel: 9137523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Rio Fama

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSA

31.10.28

RECEBEMOS EM
31.10.28

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 11/11/25

Danielly O. de Lima

FCA 11/11/25



► 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:47
Código de Barras 34191090080233044002188901680004312810000331016
Descrição SODROGAS NF183208
Número Único do Boleto 3025103101010422858
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09615457000185
Razão Social SODROGAS D DE M E 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 01/12/2025 18:47:18
Valor Nominal 3.310,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.310,16 (Três Mil E Trezentos E Dez Reais E Dezesesseis Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002116389290000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:13

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 183.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1832.0810.0153.1793

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

152259576628410 - 31/10/2025 17:43:11

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

31/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

(011)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:43:06

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/DUPPLICATAS

183208/1 - 30/11/25 - 3310,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.927,15

VALOR DO ICMS

270,26

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.310,16

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

3.310,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BBT TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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 NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
662 30041011	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 FR/AMP GENERICO EUGIA PHARMA Lote: AI0125002A - 31/12/2026 Qtd: 3.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	3,0000	229,5000	0,0000 0,0000%	688,50	688,50	27,54 0,00	0,00	4,00	0,00
61 30049069	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA HIOSPAN COMPOSTO SOL INJ 5 ML C/120 AMP TEUTO Lote: 2842381 - 01/04/2027 Qtd: 6.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	6,0000	158,4000	0,0000 0,0000%	950,40	791,97	95,04 0,00	0,00	12,00	0,00
142 30043210	HIDROCORTISONA SUCC 100MG CX C/ 50 FRASCOS GENERICO BLAU Lote: 25071526 - 26/06/2027 Qtd: 2.00 Numero da FCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	020 6108	CX	2,0000	156,0000	0,0000 0,0000%	312,00	259,99	31,20 0,00	0,00	12,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 624880714 / Endereco 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 RC TE, Anexo IX, Art 8 , Inciso VIII. // EMENDA CONSTITUCIONAL 4, 11/28

87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3310,16/ ICMS Destino: R\$ 312,72 (100% em 2019)

RESERVADO AO FISCO

EM

17/11/25

KFI - 4392

Eliel Silva

Kassandra B. Silva

Conferente

20/10/2025

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 11 de 57

RECIBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA EMISSÃO: 31/10/2025		DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM		NF-e
			Total NF: 3.310,16		Nº: 183208
			Volume: 4		SÉRIE: 1
			Número Pedido: 153162		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 183.208 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 5225.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1832.0810.0153.1793
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	DADOS DA NF-e	

NATUREZA DA OPERAÇÃO													152259576628410 - 31/10/2025 17:43:11		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC															
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ										
104319780					09.615.457/0001-85										
387 30043999	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA Lote: 25030520 - 31/03/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	10,0000	59,0000	0,0000 0,0000 %	590,00	491,65	59,00 0,00	0,00	12,00	0,00			
698 30059090	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G CX C/24 UN Lote: 95/24 - 14/08/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	1,0000	324,0000	0,0000 0,0000 %	324,00	324,00	12,96 0,00	0,00	4,00	0,00			
35 30049099	TIICOLCHICOSIDEO 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML GENERICO BLAU Lote: 25091820 - 31/08/2027 Qtde: 34.00 Lote: 25091824 - 31/08/2027 Qtde: 7.00 Numero da FCI: 401E2126-F269-4231-BB49-588602CE66B0 / CEST: 13.001.01	520 6108	CXA	41,0000	10,8600	0,0000 0,0000 %	445,26	371,04	44,52 0,00	0,00	12,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 624880714 / 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\$ 3310,16/ ICMS Destino: R\$ 312,72 (100% em 2019) /	RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:58

Código de Barras 34191090080234943002188901680004113020000244000
Descrição SODROGAS NF183442
Número Único do Boleto 3025112106493891647
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 22/12/2025 15:58:22
Valor Nominal 2.440,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.440,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020159030580000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:34

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



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 183.442
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1834.4210.0154.6207

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

152259658377407 - 21/11/2025 10:09:40

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 INDSSH

CNPJ

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

21/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

21/11/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE / FAX

(011)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:09:35

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/DUPPLICATAS

183442/1 - 21/12/25 - 2440,00 | 183442/2 - 20/01/26 - 2440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.325,72

VALOR DO ICMS

394,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.880,00

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

4.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BBT TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.283.508/0013-39

ENDEREÇO

AV PERIMETRAL NORTE. 2859

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201388456

QUANTIDADE

3

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574 30041019	OXACILINA SODICA 500 MG CX C/100 FA OXANON BLAU Lote: 25101205 - 31/10/2027 Qtde: 6.00 Numero da FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	520 6108	CX	6,0000	455,0000	0,0000 0,0000%	2.730,00	2.274,91	272,99 0,00	0,00	12,00	0,00
650 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2G+0,25G CX C/ 10 FRASCOS GENERICO EUGIA Lote: PL0225005A - 31/05/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	200 6108	CX	10,0000	155,5000	0,0000 0,0000%	1.555,00	1.555,00	62,20 0,00	0,00	4,00	0,00
564 30049039	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR C/ 200 DOSES AERODINI TEUTO BRASIL Lote: 3703381 - 30/01/2027 Qtde: 50.00 Numero da FCI:	020 6108	CX	50,0000	11,9000	0,0000 0,0000%	595,00	495,81	59,50 0,00	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

09/12/25

El Brito Coutinho

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO POR WILLIAM PEDIDO 628482671 / 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\$ 4880,00/ ICMS Destino: R\$ 466,00 (100% em 2019) /

Identificador de autenticação: a09f20d2-2425-44a3-8f75-c84b2f0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

RESERVADO AO FISCO

KFI-43924-12-2025
REC...
PÁGINA 14 DE 57


► 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	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:47
Código de Barras	23792693072000000135209000188202412820000320383
Descrição	SULMEDIC NF59184
Número Único do Boleto	3025110300055852736
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
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	01/12/2025 18:47:03
Valor Nominal	3.203,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 3.203,83 (Três Mil E Duzentos E Três Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002116239600000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:12

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000059184
SÉRIE 3

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000059184
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0591 8419 5869 7956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253286825008 31/10/2025 15:09:28-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

DATA DE EMISSÃO

31/10/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

MUNICÍPIO

TÁILANDIA

FONE/FAX

09137523315

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:08:00

FATURA

001
30/11/2025
3.203,83002
30/12/2025
3.203,83003
29/01/2026
3.203,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.611,50

VALOR DO ICMS

528,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.611,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.611,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.233.211.0024-26

ENDEREÇO

AV ANTONIO FREDERICO OZANAN

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407607980119

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

52,955

PESO LÍQUIDO

50,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10826	CEFALOTINA SODICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IM/IV-50FA 10ML-ABL(POS) ANT LOTE:112076C - Val:31/03/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI D66533CA-8638-431D-A48 8-16AC23893391., Fab: 02/04/2025	30042051	300	6108	CX	20,0000	239,7500	4.795,00	4.795,00	191,80	0,00	4,00%	0,00%
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA- PO INJ IM/IV-100FA-BLAU LOTE:25080254 - Val:31/07/2027, Fab : 21/07/2025	30042059	000	6108	CX	8,0000	439,0000	3.512,00	3.512,00	245,84	0,00	7,00%	0,00%
M11816	HYTAMICINA 40MG/ML - SULFA. GENTAMI CINA-SOL INJ-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:25030155 - Val:31/03/2027, Fab : 22/04/2025	30032061	000	6108	CX	1,0000	89,5000	89,50	89,50	6,27	0,00	7,00%	0,00%
M11158	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR HIDRALAZINA -SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50030608 - Val:15/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4	30049039	500	6108	CX	3,0000	312,5000	937,50	937,50	65,63	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Lancado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135253286825008

Pedido:085012 | ID:624880714 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -

FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

1297,23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

LANÇADO NO SISTEMA

17/11/25

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 16 de 57



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

FOLHA 02/02



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

[illegible]

**Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818639020156693920000
Data da Operação 22/12/2025 15:58
Código de Barras 42297067020002044111900342009420113030000332678
Descrição SULMEDIC NF60814
Número Único do Boleto 3025112402538154213
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 09944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 09944371000104
Razão Social SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 22/12/2025 15:58:42
Valor Nominal 3.326,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.326,78 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Seis Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação 22/12/2025
Autenticação 639020159225130000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 17:35



Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000060814
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



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

135253581815168 21/11/2025 12:25:14-03:00

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LOTE:2521963 - Val:30/04/2027, Fab: 30/04/2025	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT25E036 - Val:30/04/2027, Fab : 23/06/2025	30049041	000	6108	CX	2,0000	55,5000	111,00	111,00	7,77	0,00	7,00%	0,00%

**► Reemissão de Comprovante**

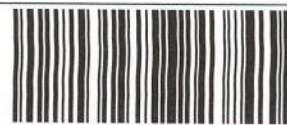
Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ00000001114485225639003765632630000
Data da Operação 03/12/2025 16:42
Código de Barras 23793398039530800000917002935702812840000205170
Descrição SUPERMED NF901978
Número Único do Boleto 3025110401087259752
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11206099000107
Razão Social SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 03/12/2025 16:42:10
Valor Nominal 2.051,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.051,70 (Dois Mil E Cinquenta E Um Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 03/12/2025
Autenticação 639003769306780000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 08:32

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 901978
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 901978
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9019 7812 4367 6880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253317516892 03/11/2025 12:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
03/11/2025

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68695-000

DATA ENTRADA SAIDA
04 NOV 2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE/FAX
1139954009

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/12/2025 2.051,70

CLASSIFICADO
TOTVS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.026,64	118,16	0,00	0,00	2.051,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.051,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18233211003406

ENDEREÇO
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796744590115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

CAIXA

40,97

40,97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33039	LUBA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1 011.002, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	40151200	200	6108	CX	2	395,0000	790,00	790,00	31,60	0,00	4,00	0,00
21613	MAGNAZIA (185+200+25MG/5ML)FR 240ML-1- FARMA/CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2511- 135, Qtde: 50, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049099	000	6108	FR	50	8,7854	439,27	439,27	30,75	0,00	7,00	0,00
36259	CREME BARREIRA 60GR DERMA PROTECT-MISSNER (Fornecedor: 187, Lote: 001507, Qtde: 20 , Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20- 27)	30059090	500	6108	UND	20	39,2820	785,64	785,64	54,99	0,00	7,00	0,00
31343	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DZ-WALTEX (Fornecedor: 255, Lote: TF03025, Qtde: 1 , Data Fab: 03/10/2025, Data Val: 03/10/20- 27)	90183929	040	6108	PCT	1	25,0600	25,06			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

624880714//625623876//625200109-||#R46P3V4 R35P11V1 || #||
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 2 a 3,5 a 6 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 329,52
Pedido: 910598
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 1 Cubagem : 0,11106
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/11/25

RECEBEMOS EM

[Assinatura]

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO COMPLEMENTO DE TRANSPORTES**

Identificador de autenticação: 09120422485418075-184250655

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

Página 22 de 57

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 901978
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9019 7812 4367 6880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253317516892 03/11/2025 12:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3659	DIN. ISOSSORB. (ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA (Fornecedor: 335, Lote: 4N1033, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/20- 24, Data Val: 30/09/2026)	30049059	500	6108	CX	1	9,7000	9,70	9,70	0,68	0,00	7,00	0,00
37639	PROPRANOLOL 40MG 30CP GEN-OSORIO DE MORAES (Fornecedor: 7920, Lote: 062/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20- 28)	30049036	500	6108	CX	1	2,0300	2,03	2,03	0,14	0,00	7,00	0,00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação	01/12/2025 18:49
Código de Barras	23796458039000001713832000464506112810000005930
Descrição	SUPERMEDICA NF366831
Número Único do Boleto	3025110301042408291
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	01/12/2025 18:49:01
Valor Nominal	59,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 59,30 (Cinquenta E Nove Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639002117414160000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:26

 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 000.366.831 Série 001 Folha 1 de 1																																					
		CHAVE DE ACESSO 5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3112 5316 0960		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 152259577200894 31/10/2025 19:15:04																																							
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 31/10/2025 19:14																																					
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS SN		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CE 68.695-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/10/2025																																			
MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE / FAX (91) 3752-3315		UF PA		INSCRIÇÃO ISENTO																																			
001 30/11/2025 59,30 002 15/12/2025 59,31 003 30/12/2025 59,31																																									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS. 148,27		VALOR DO ICMS. 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																																			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO LP.I 0,00																																			
VALOR TOTAL DA NOTA 177,92																																									
NOME / RAZÃO SOCIAL BRIX CARGAS AEREAS		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO 94.001.641/0009-61																																			
ENDEREÇO RUA PRAIA DE INHAUMA N 073		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 87249417																																			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE 1		MARCA 1		NÚMERO 5,000																																			
PESO BRUTO 5,000		PESO LÍQUIDO 5,000																																							
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 IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0001115</td> <td>BETA LONG INJ.25X1ML (ASSOCFOSF.BETAM) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA</td> <td>2514249</td> <td>31/10/2026</td> <td>30049099</td> <td>020</td> <td>6.108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>177,9200</td> <td>0,00</td> <td>177,92</td> <td>148,27</td> <td>17,79</td> <td>0,00</td> <td>12,00 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	0001115	BETA LONG INJ.25X1ML (ASSOCFOSF.BETAM) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA	2514249	31/10/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	177,9200	0,00	177,92	148,27	17,79	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 IPI																									
0001115	BETA LONG INJ.25X1ML (ASSOCFOSF.BETAM) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA	2514249	31/10/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	177,9200	0,00	177,92	148,27	17,79	0,00	12,00 0,00																									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00		VALOR DO ISSON 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\$ 12,45 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 12,45 PEDIDO 1025928 N NOTA 0316096 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 624880714								RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS EM 11/11/25 Kassandra Silva RG 8082105		LANÇADO NO SISTEMA EM 11/11/25 Damielly de Lima RG 8373115																													



▶ 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 APJ0000010054141818639002103471650000
Data da Operação 01/12/2025 18:31

Código de Barras 00190000090370675000100067058172612820000333468
Descrição SUPERMEDICA NF363654
Número Único do Boleto 3025102005709336830
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 01/12/2025 18:31:48
Valor Nominal 3.334,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.334,68 (Três Mil E Trezentos E Trinta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002107082960000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 16:03

TRANSP.	VOLUMES	CÁLCULO	FAT.	DESTINATARIO /
TRANSPORTADOS	IMPOSTO	DUPL	REMETENTE	
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31	32	33	34	35
36	37	38	39	40
41	42	43	44	45
46	47	48	49	50
51	52	53	54	55
56	57	58	59	60
61	62	63	64	65
66	67	68	69	70
71	72	73	74	75
76	77	78	79	80
81	82	83	84	85
86	87	88	89	90
91	92	93	94	95
96	97	98	99	100

LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS

		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 000.363.654 Série 001 Folha 2 de 2													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES				CHAVE DE ACESSO 5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3636 5412 5312 8218													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157697576		CNPJ 06.065.614/0001-38											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259520742224 17/10/2025 13:56:12																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSON			0,00			VALOR DO ISSON			
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\$ 849,80 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 849,80 PEDIDO 1017444 N NOTA 0312821 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 517008669										RESERVADO AO FISCO							



DOS 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 APJ0000010054141818639002111801000000
Data da Operação 01/12/2025 18:49
Código de Barras 23796458039000001713829000464502312810000465136
Descrição SUPERMEDICA NF366830
Número Único do Boleto 3025110307041368237
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
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 01/12/2025 18:49:15
Valor Nominal 4.651,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 4.651,36 (Quatro Mil E Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação 01/12/2025
Autenticação 639002117556310000

Emitido em quinta-feira, 11 de dezembro de 2025 às 17:28



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 000.366.830
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3012 5316 0955

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

152259577200122 31/10/2025 19:14:50

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	IPÍ
	desoneracao 0 marcar EMS																
0001586	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/120 AMP 2ML(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	26585372	31/07/2026	30049099	520	6.108	CX	42	0,00	56,2800	0,00	2.363,76	1.969,80	236,38	0,00	12,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	058825	30/09/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	69,9500	0,00	69,95	58,29	6,99	0,00	12,00	0,00
0001512	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	5A5622	30/09/2027	30043220	020	6.108	CX	5	0,00	6,1110	0,00	30,56	25,47	3,06	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060618	30/06/2027	30039086	020	6.108	CX	9	0,00	68,9000	0,00	620,10	516,75	62,01	0,00	12,00	0,00
0001428	GLICOSE 25% 200X10ML AMP. PLAST. Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	LGI	31/08/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	91,2000	0,00	91,20	76,00	9,12	0,00	12,00	0,00
0019009	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML (AMEIXA) (LACTBEN) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar MAYBEN	251.332	31/08/2027	30041012	020	6.108	CX	1	0,00	217,3600	0,00	217,36	181,13	21,74	0,00	12,00	0,00
0002528	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	B24M0763	31/12/2027	30049062	020	6.108	CX	6	0,00	2,8500	0,00	17,10	14,25	1,71	0,00	12,00	0,00
0022771	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060891	30/06/2027	30039079	020	6.108	CX	8	0,00	112,6200	0,00	900,96	750,80	90,10	0,00	12,00	0,00
0001403	OXACILINA INJ. 500MG C/100 F/A S/D (OXANON) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25093142	30/09/2027	30041019	520	6.108	CX	5	0,00	464,9000	0,00	2.324,50	1.937,08	232,45	0,00	12,00	0,00
0001518	PENICILINA 600.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2501241	30/07/2027	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	372,9000	0,00	372,90	310,75	37,29	0,00	12,00	0,00
0001518	PENICILINA 600.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2501243	23/09/2027	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	372,9000	0,00	372,90	310,75	37,29	0,00	12,00	0,00
0019339	PIPERACILINATAZOBAC. 4G500MG C/10 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	PT0425015A	31/12/2026	30041019	020	6.108	CX	15	0,00	161,4690	0,00	2.422,04	2.018,37	242,20	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50032985	30/09/2027	30049075	020	6.108	CX	4	0,00	163,0200	0,00	652,08	543,40	65,21	0,00	12,00	0,00
0002238	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG ADL/PED C/12 CPS (REPOFLOR) Desconto de desoneracao 0 marcar LEGRAND	4S5638	23/04/2027	30049099	020	6.108	CX	9	0,00	24,4500	0,00	220,05	183,37	22,00	0,00	12,00	0,00
0010508	SIMETICONA GTS 10ML C/200 (LUFBEM) Desconto	0028788	17/09/2026	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	295,6600	0,00	591,32	492,77	59,13	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 31 de 57



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 000.366.830
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3012 5316 0955

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

152259577200122 31/10/2025 19:14:50

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
	marcar NATULAB																
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	AA25D026	31/03/2027	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	78,7900	0,00	78,79	65,66	7,88	0,00	12,00	0,00
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081038	31/08/2027	30049069	020	6.108	CX	6	0,00	121,5800	0,00	729,48	607,90	72,95	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 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

Valor ICMS UF destinatário R\$ 981,63 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 981,63

PEDIDO 1025929 N NOTA 0316095 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL,

AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 624880714

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

Daniel O. de Lima
RG 992115
Aux de Adm. e Fin.
INSS



02 Amhuanfes



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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:09
Código de Barras	23796458039000001713830000464500112960000465135
Descrição	SUPERMEDICA NF366830
Número Único do Boleto	3025110307041368238
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	15/12/2025 16:9:45
Valor Nominal	4.651,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 4.651,35 (Quatro Mil E Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014117855780000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:31



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 000.366.830
Série 001
Folha 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3012 5316 0955

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

152259577200122 31/10/2025 19:14:50

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

31/10/2025 19:14

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/11/2025	4.651,36	002	15/12/2025	4.651,35	003	30/12/2025	4.651,35											
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

11.638,42

VALOR DO LC.M.S.

1.391,79

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.954,06

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

13.954,06

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRIX CARGAS AEREAS

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

94.001.641/0009-61

ENDEREÇO

RUA PRAIA DE INHAUMA N 073

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87249417

QUANTIDADE

16

ESP/CI

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

84,000

PESO LÍQUIDO

84,000

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
0022655	IBUPROFENO 600MG C/30 CPR (IBUFRAN) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	B24F0558	30/07/2026	30049029	520	6.108	CX	16	0,00	4,7310	0,00	75,70	63,08	7,57	0,00	12,00	0,00
0022781	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PO C/04 ENV (FLOMICIN) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	B25H0677	30/08/2027	30049099	020	6.108	CX	25	0,00	17,4500	0,00	436,25	363,54	43,62	0,00	12,00	0,00
0009971	ATROVENT SOL.025MG/ML20ML C/200 (GEN) (IPRATROPIO) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	1191/25	31/08/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	244,5400	0,00	244,54	203,78	24,45	0,00	12,00	0,00
0000622	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI	25E99S	14/05/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	72,0000	0,00	72,00	60,00	7,20	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	4	0,00	15,0696	0,00	60,28	60,28	2,41	0,00	4,00	0,00
0022704	ACETILCISTEINA XPE ADL. 20MG 120ML C/48 FR (CYSTEIN) Desconto de desoneracao 0 marcar LAPON	0825003	30/08/2027	21069030	020	6.108	CX	1	0,00	263,5200	0,00	263,52	219,60	26,35	0,00	12,00	0,00
0003704	BUPIVACAÍNA INJ. 05% C/V F/A 10X20ML (NEOCAÍNA) (SP) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50021341	30/05/2026	30049061	020	6.108	CX	2	0,00	192,2220	0,00	384,44	320,37	38,44	0,00	12,00	0,00
0002882	BUPIVACAÍNA INJ. 05% PESADA C/100X4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AR-002/25	31/03/2027	30049061	020	6.108	CX	1	0,00	307,5600	0,00	307,56	256,30	30,76	0,00	12,00	0,00
0002959	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0	2505533	27/02/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	15,2500	0,00	15,25	12,71	1,53	0,00	12,00	0,00
0003153	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0	408151	31/01/2027	30049069	020	6.108	CX	7	0,00	2,7810	0,00	19,47	16,22	1,85	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 34 de 57

Dois mil e trezentos e noventa e sete reais



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 000.366.830
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3012 5316 0955

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

152259577200122 31/10/2025 19:14:50

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																
0001586	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/120 AMP 2ML(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	26585372	31/07/2026	30049099	520	6.108	CX	42	0,00	56,2800	0,00	2.363,76	1.969,80	236,38	0,00	12,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	058825	30/09/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	69,9500	0,00	69,95	58,29	6,99	0,00	12,00	0,00
0001512	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	5A5622	30/09/2027	30043220	020	6.108	CX	5	0,00	6,1110	0,00	30,56	25,47	3,06	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060618	30/06/2027	30039086	020	6.108	CX	9	0,00	68,9000	0,00	620,10	516,75	62,01	0,00	12,00	0,00
0001428	GLICOSE 25% 200X10ML AMP. PLAST. Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	LGI	31/08/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	91,2000	0,00	91,20	76,00	9,12	0,00	12,00	0,00
0019009	LACTULOSE 667MG/ML SOL 120ML (AMEIXA) (LACTBEN) C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar MAYBEN	251.332	31/08/2027	30041012	020	6.108	CX	1	0,00	217,3600	0,00	217,36	181,13	21,74	0,00	12,00	0,00
0002528	NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	B24M0763	31/12/2027	30049062	020	6.108	CX	6	0,00	2,8500	0,00	17,10	14,25	1,71	0,00	12,00	0,00
0022771	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060891	30/06/2027	30039079	020	6.108	CX	8	0,00	112,6200	0,00	900,96	750,80	90,10	0,00	12,00	0,00
0001403	OXACILINA INJ. 500MG C/100 F/A S/D (OXANON) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25093142	30/09/2027	30041019	520	6.108	CX	5	0,00	464,9000	0,00	2.324,50	1.937,08	232,45	0,00	12,00	0,00
0001518	PENICILINA 600.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2501241	30/07/2027	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	372,9000	0,00	372,90	310,75	37,29	0,00	12,00	0,00
0001518	PENICILINA 600.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2501243	23/09/2027	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	372,9000	0,00	372,90	310,75	37,29	0,00	12,00	0,00
0019339	PIPERACILINATAZOBAC. 4G500MG C/10 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EUGIA	PT0425015A	31/12/2026	30041019	020	6.108	CX	15	0,00	161,4690	0,00	2.422,04	2.018,37	242,20	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50032985	30/09/2027	30049075	020	6.108	CX	4	0,00	163,0200	0,00	652,08	543,40	65,21	0,00	12,00	0,00
0002238	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG ADL/PED C/12 CPS (REPOFLOR) Desconto de desoneracao 0 marcar LEGRAND	4S5638	23/04/2027	30049099	020	6.108	CX	9	0,00	24,4500	0,00	220,05	183,37	22,00	0,00	12,00	0,00
0001508	AMTICOM GTS 20ML C/200 CAPSULAS (Desconto de desoneracao 0	0028788	31/09/2026	30049099	020	6.108	CX	2	0,00	295,6600	0,00	591,32	492,77	59,13	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 35 de 57

Página36 de 57



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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.366.830

Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3012 5316 0955

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157697576

CNPJ

06.065.614/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259577200122 31/10/2025 19:14:50

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
0001527	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB	AA25D026	31/03/2027	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	78,7900	0,00	78,79	65,66	7,88	0,00	12,00	0,00
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081038	31/08/2027	30049069	020	6.108	CX	6	0,00	121,5800	0,00	729,48	607,90	72,95	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 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\$ 981,63 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 981,63
PEDIDO 1025929 N NOTA 0316095 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 624880714

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 11/11/25
Kassiana B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/11/25
Danielly O. de Lima
RG 9320115
AUX DE ADM. GERAL
INDS

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	APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação	15/12/2025 16:09
Código de Barras	23796458039000001713833000464504812960000005931
Descrição	SUPERMEDICA NF366831
Número Único do Boleto	3025110302041930896
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
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	15/12/2025 16:9:29
Valor Nominal	59,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R\$ 59,31 (Cinquenta E Nove Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014117700290000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:30



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 000.366.831
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3668 3112 5316 0960

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

152259577200894 31/10/2025 19:15:04

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

31/10/2025 19:14

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS SN

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CE

68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

(91) 3752-3315

UF

PA

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	30/11/2025	59,30	002	15/12/2025	59,31	003	30/12/2025	59,31											
-----	------------	-------	-----	------------	-------	-----	------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

148,27

VALOR DO LC.M.S.

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

0,00

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUÍVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

177,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESEMPENHO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

177,92

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRIX CARGAS AEREAS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

94.001.641/0009-61

ENDEREÇO

RUA PRAIA DE INHAUMA N 073

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87249417

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

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
0001115	BETA LONG INJ.25X1ML (ASSOCFOSF.BETAM) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA	2514249	31/10/2026	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	177,9200	0,00	177,92	148,27	17,79	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 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

Valor ICMS UF destinatário R\$ 12,45 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 12,45

PEDIDO 1025928 N NOTA 0316096 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL

AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 624880714

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/11/25

RECEBEMOS EM
11/11/25
Kassandrea Silva
RG 8062105

Damielly de Lima
RG 8062105
Aux de Arquivo

LANÇADO NO TOTS

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:07

Código de Barras 23796458039000001757509000464504113050000286946
Descrição SUPERMEDICA NF370877
Número Único do Boleto 3025112505560042526
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 16:7:16
Valor Nominal 2.869,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.869,46 (Dois Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021028371710000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 11:19

Página41 de 57



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 000.370.877
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 7712 5817 1374

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

152259670935534 24/11/2025 15:32:43

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 IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	Desconto de desoneracao 0 marcar GEOLAB																
0000483	GENTAMICINA 80MG/2ML C/100 (HYTAMICINA) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25071180	31/07/2027	30032061	020	6.108	CX	2	0,00	101,8800	0,00	203,76	169,80	20,38	0,00	12,00	0,00
0019026	GLICERINA 12% 500ML C/24 (417) Desconto de desoneracao 0 marcar EQUIPLEX	2514637	03/08/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	199,7112	0,00	199,71	166,42	19,97	0,00	12,00	0,00
0000425	HIOSCINA COMPOSTA INJ.100X5ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	H-126/25	31/08/2027	30039099	020	6.108	CX	8	0,00	140,9600	0,00	1.127,68	939,73	112,77	0,00	12,00	0,00
0019935	HIOSCINA SIMPLES 10MG C/20 DRG (BUSCOPAN) Desconto de desoneracao 0 marcar COSMED	J25C0106	30/04/2027	30044990	020	6.108	CX	4	0,00	10,4100	0,00	41,64	34,70	4,16	0,00	12,00	0,00
0002099	ISSOSSORBIDA 05MG SUBL.C/30 CPR (ISORDIL) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS	4V2809	03/06/2027	30049099	520	6.108	CX	1	0,00	10,6110	0,00	10,61	8,84	1,06	0,00	12,00	0,00
0001576	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/100 (LABCAINA) Desconto de desoneracao 0 marcar PHARLAB	253940	31/07/2027	30049043	020	6.108	CX	1	0,00	435,7100	0,00	435,71	363,09	43,57	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	14	0,00	90,2700	0,00	1.263,78	1.053,15	126,38	0,00	12,00	0,00
0020825	PARACETAMOL GTS.200MG/ML 10ML C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar FARMACE	PC24F283	03/05/2026	30039055	520	6.108	CX	1	0,00	67,9200	0,00	67,92	56,60	6,79	0,00	12,00	0,00
0003357	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/50 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50032985	30/09/2027	30049075	020	6.108	CX	4	0,00	163,0200	0,00	652,08	543,40	65,21	0,00	12,00	0,00
0002238	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG ADL/PED C/12 CPS (REPOFLOR) Desconto de desoneracao 0 marcar LEGRAND	4S5638	23/04/2027	30049099	020	6.108	CX	17	0,00	24,4500	0,00	415,65	346,37	41,56	0,00	12,00	0,00
0022267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneracao 0 marcar ALTEFAR	095108	11/09/2027	30049099	020	6.108	CX	15	0,00	2,1700	0,00	32,55	27,12	3,25	0,00	12,00	0,00
0008183	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (HYVIT K) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081038	31/08/2027	30049069	020	6.108	CX	2	0,00	121,5800	0,00	243,16	202,63	24,32	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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 16:06

Código de Barras 23796458039000001757506000464500513050000911100
Descrição SUPERMEDICA NF370878
Número Único do Boleto 3025112502560438275
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 06065614000138
Razão Social SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 16:6:35
Valor Nominal 9.111,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 9.111,00 (Nove Mil E Cento E Onze Reais)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021027960810000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 10:45

Página 45 de 57



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.370.878
Série 001 Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 7812 5928 4005

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

152259670936445 24/11/2025 15:33:02

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 ISOFARMA																
0001443	CLORETO DE SODIO 09% 200X10ML (623) Desconto de desoneracao 0 marcar EQUIPLEX	2531244	30/05/2027	30049099	520	6.108	CX	14	0,00	37,9800	0,00	531,72	443,10	53,17	0,00	12,00	0,00
0000384	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081772	31/08/2027	30049037	020	6.108	CX	10	0,00	79,9000	0,00	799,00	665,83	79,90	0,00	12,00	0,00
0001586	DIPIRONA SOD.500MG/ML C/120 AMP 2ML(GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	26585560	01/03/2027	30049099	520	6.108	CX	42	0,00	64,8000	0,00	2.721,60	2.268,00	272,16	0,00	12,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	014725	24/04/2027	30049069	020	6.108	CX	1	0,00	72,5000	0,00	72,50	60,42	7,25	0,00	12,00	0,00
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25081216	31/08/2027	30039086	020	6.108	CX	8	0,00	67,9900	0,00	543,92	453,27	54,39	0,00	12,00	0,00
0003800	GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST. Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	GOU	30/04/2027	30049099	020	6.108	CX	25	0,00	89,9800	0,00	2.249,50	1.874,58	224,95	0,00	12,00	0,00
0007813	HIDROXIDO ALUMMAGNESIO 100ML GRASTRIMEC Desconto de desoneracao 0 marcar IMEC	06250008	02/07/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	229,2150	0,00	229,22	191,02	22,92	0,00	12,00	0,00
0013232	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25060921	30/06/2027	30044990	520	6.108	CX	8	0,00	111,9000	0,00	895,20	746,00	89,52	0,00	12,00	0,00
0000451	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 25X20ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	LL-122/25	31/08/2027	30039053	020	6.108	CX	12	0,00	99,7500	0,00	1.197,00	997,50	119,70	0,00	12,00	0,00
0003764	MEROPENEM INJ 1G IV C/25F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	25091845	30/09/2027	30042099	020	6.108	CX	4	0,00	399,5000	0,00	1.598,00	1.331,67	159,80	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	20	0,00	57,4500	0,00	1.149,00	957,50	114,90	0,00	12,00	0,00
0017177	ONDANSETRONA INJ. 8MG C/100 AMP 4ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AQ-027/25M	31/05/2027	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	106,2500	0,00	1.062,50	885,42	106,25	0,00	12,00	0,00
0001518	PENICILINA 600.000UI C/50 F/A S/DIL (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2501243	23/09/2027	30041013	520	6.108	CX	1	0,00	329,0000	0,00	329,00	274,17	32,90	0,00	12,00	0,00
0013182	SIMETICONA GTS 75MG/ML 10ML C/200 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	1154/25	31/08/2027	30049099	020	6.108	CX	1	0,00	281,5800	0,00	281,58	234,65	28,16	0,00	12,00	0,00
0015885	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F. C/48 FR Desconto de desoneracao 0	741113790	01/08/2027	30049099	520	6.108	CX	15	0,00	186,7200	0,00	2.800,80	2.334,00	280,08	0,00	12,00	0,00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 46 de 57



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 000.370.878
Série 001 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 7812 5928 4005

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

152259670936445 24/11/2025 15:33:02

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
	marcar FRESNIUS KABI																

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

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
Valor ICMS UF destinatário R\$ 1.913,30 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 1.913,30
PEDIDO 1043441 N NOTA 9284005 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 628482671

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
02/12/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

LANÇADO NO SISTEMA
EM 03/12/25
Kassandra B Silva
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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:32

Código de Barras 23793110009532500000804000067407213000000512500
Descrição TOP HOSPITALAR NF130
Número Único do Boleto 3025112107485265811
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 56608430000145
Razão Social TOP HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 56608430000145
Razão Social TOP HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/12/2025 12:32:03
Valor Nominal 5.125,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 5.125,00 (Cinco Mil E Cento E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017443240530000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:19



▶ 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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:11
Código de Barras 00390701070701700000600039800008112950000168000
Descrição TOP MARCAS NF2902
Número Único do Boleto 3025111400337604451
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 15/12/2025 16:11:36
Valor Nominal 1.680,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.680,00 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014118962580000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:52

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA



TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.902
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1103 1439 1500 0144 5500 1000 0029 0212 5111 4095

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

215250058869042 14/11/2025 09:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

14/11/2025

ENDEREÇO

FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO, 0

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

14/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:39:35

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2902 - Valor Original: R\$ 1.680,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.680,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 14/12/2025
Valor R\$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.680,00
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	1.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
46	IOPAMIRON 300 10 BTL X 50ML BR - CT5356B 05/30	30063013	0102	5102	UN	10,000	168,0000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1 vol														
CLASSIFICADO TOTVS														
RECEBEMOS EM 15/11/25														

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO ID-627436579.1
FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX:HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 225,96 (13,45%) | Estadual: R\$ 319,20 (19,00%)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

EM

27/11/2025

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS. ALMOXARIFE
INDSH
15.11.2025

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2025 09:39:38

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS. ALMOXARIFE
INDSH

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

Página 51 de 57

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639017440982420000
Data da Operação 19/12/2025 12:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 003 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Agência 70
Conta 734376
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.361,58 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Descrição TOP MARCAS NF2908,2909

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 19/12/2025
Autenticação 639017444758270000

Emitido em sexta-feira, 19 de dezembro de 2025 às 15:00

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

Nome Fornecedor	No. Título	Vencido Real	Saldo a pagar
TOP MARCAS	2908	19/12/2025	1.680,00
TOP MARCAS	2909	19/12/2025	681,58
TOTAL			2.361,58

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.002.908

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1103 1439 1500 0144 5500 1000 0029 0812 5111 9139

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250059786312 19/11/2025 13:24:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:24:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2908 - Valor Original: R\$ 1.680,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.680,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 19/12/2025

Valor R\$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.680,00

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

1.680,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
46	IOPAMIRON 300 10 BTL X 50ML BR - CT5358A 05/30	30063013	0102	5102	UN	10,000	168,0000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
LANÇADO NO SISTEMA													
LANÇADO NO TOTVS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIID BIONEXO ID-628482671.1

FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS

DADOS BANCARIOS

BANCO BASA S/A

AG-070

C/C-073437-6 (PIX: HOTMARI-faturamento.topmarcas@hotmail.com)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R\$ 225,96 (13,45%) Estadual: R\$ 319,20 (19,00%)

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2025 13:24:54

RESERVADO AO FISCO

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA



TRV CHACO, 052, B - MARCO - BELEM -
PA - CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.909
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 1103 1439 1500 0144 5500 1000 0029 0912 5111 9136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250059787416 19/11/2025 13:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153488298

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

19/11/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO NOVO

CEP

68695-000

DATA DA SAÍDA

19/11/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2909 - Valor Original: R\$ 681,58 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 681,58

PARCELAS

Número 001

Vencimento 19/12/2025

Valor R\$ 681,58

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

681,58

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

681,58

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	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
501	DIAMAX IG BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250142566 10/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	11,1860	0,00	268,46	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
538	ENTERFIBER PREBIOTIC SEM SABOR SACHE 5G - 250022399 09/27	21069090	0102	5102	UN	40,000	3,6200	0,00	144,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
502	ENERGYZIP BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250010054 01/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	11,1800	0,00	268,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CLASSIFICADO TOTVS Lançado no TOTVS ACEBEMOS EM 24.11.25													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO ID-626252846.1
PEDIDO BIONEXO ID-626252847.1

FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS

BANCO BASA S/A

AG-070

C/C-073437-6 (PIX: HOTMAIL-faturamento.topmarcas@hotmail.com)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Valor Aproximado dos Tributos (Fonte: IBPT) Federal: R\$ 91,68 (13,45%) Estadual: R\$ 129,50 (19,00%) Municipal: R\$ 1,00 (0,15%) Total: R\$ 222,18 (32,60%)

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2025 13:31:10

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOS - ALMOXARIFE
INDSH

24.11.25

**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 APJ0000010054141818639004386877340000
Data da Operação 04/12/2025 09:55
Código de Barras 23795587099007000005525004467301302850000150000
Descrição VMED DISTRIBUIDORA NF3158
Número Único do Boleto 3025110502116949524
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10897117000173
Razão Social VMED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 04/12/2025 09:55:22
Valor Nominal 1.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação 04/12/2025
Autenticação 639004389232720000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 10:59

 VIMED DISTRIBUIDORA LTDA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67200000 TEL/FAX: 9198081145	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.158 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 of 1		
	CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8971 1700 0173 5500 1000 0031 5810 0004 5177		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250056823640 - 04/11/2025 14:33:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.897.117/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	DATA DA EMISSÃO 04/11/2025
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/11/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 99175-4204	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620
			HORA DE SAÍDA 14:33:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/12/2025	1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VMED DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 10.897.117/0001-73
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO BARBOSA SANTANA, 212		MUNICÍPIO MARITUBA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152872620	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004844	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML IFA C/ 10ML FA LT. PT6FT92 Val. 02/27	30033100	0 60	5403	FA	10,00	150,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

LANÇADO NO SISTEMA

EM 04/11/25

Handwritten signature and stamp

**CLASSIFICADO
TOTVS**

RECEBEMOS EM

05.11.25

Handwritten signature and stamp

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BIONEKO PDC 625191517.1 ** AUTORIZ/MS: 1.17635.5 // AUTORIZ/MS: 8.16.513-4 // AUTORIZ/MS: 1.24 .445-7** Fatura: 00004517-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000440	RESERVADO AO FISCO Lançado no TOTVS
--	--

Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

Nº do Protocolo: 2026/2104264 Anexo/Sequencial: 37

Página 57 de 57



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 37

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: abbbbee2140f46137bf5ac815535aea0cef4e7232c919fe5c6b04a911f513eef0

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: 32b9efcdc8059f5cbf37f2f6473855cf008e4ba76b81474e568cb99a6ede7a47



Identificador de autenticação: a09f20d2-2435-44a3-8f75-c84b2b0b5b5c

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 - DEZEMBRO/2025
--------------	---

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

Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fda527abb

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 13



▶ 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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:08
Código de Barras 23792373044201113202681027236702612960003437237
Descrição WHITE MARTINS NF33
Número Único do Boleto 3025111800427269335
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 15/12/2025 16:8:23
Valor Nominal 34.372,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 34.372,37 (Trinta E Quatro Mil E Trezentos E Setenta E Dois Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014117039820000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:24

		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. 33 SÉRIE 671 FOLHA 1 / 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 34.597.955/0013-23		CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5979 5500 1323 5567 1000 0000 3311 3407 2117	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 17.11.2025	
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 9137521299		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 17.11.2025	
FATURA		FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 16:17:59	
NÚMERO 33		VENCIMENTO		VALOR 34.372,37		NÚMERO 001		VENCIMENTO 15/12/2025	
VALOR 34.372,37		NÚMERO 001		VENCIMENTO 15/12/2025		VALOR 34.372,37		NÚMERO 001	
VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
33		34.372,37		001		15/12/2025		34.372,37	
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 34.372,37		VALOR DO ICMS 6.530,75		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00	
VALOR DO FRETE 9.646,91		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.725,46		VALOR TOTAL DA NOTA 34.372,37							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO KNF2177		UF BA	
ENDEREÇO RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10		MUNICÍPIO BELEM		UF PA		CNPJ/CPF 03.299.955/0004-22		INSCRIÇÃO ESTADUAL 151972230	
QUANTIDADE 2.829,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3.754,083	
PESO LÍQUIDO 3.754,083									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS									
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		C.S.T		CFOP	
40000015		OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)		28044000		000		5104	
QTD		V.UNIT		V.TOTAL		BC.ICMS		BC.ICMS.ST	
2.829,000		8,74		24.725,46		34.372,37		0,00	
V.ICMS		V.IPI		ALÍQUOTAS		ICMS		IPI	
6.530,75		0,00		19,00		0,00		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: 1528, VIAGEM: 1059944 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003753, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20737, Endereco de instalacao: AV FLORIANOPOLIS, 0, SN, BAIRRO NOVO, TAILANDIA, PA, CEP: 68695-000.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2532000143. antes 49 depois 129 DESCARREGADO 80.		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS EM 17.11.25			
CLASSIFICADO TOTVS		LAUCADO NO SISTEMA		RECEBEMOS EM 17.11.25					
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 33 - SÉRIE 671			

Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fdda527abb

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

Página: 3 de 13

**Reemissão de Comprovante**

Nome 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 APJ0000010054141818639005251312590000
Data da Operação 05/12/2025 09:56
Código de Barras 23792373044201113186186027236701112860000055970
Descrição WHITE MARTINS NF2253
Número Único do Boleto 3025110700190308425
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/12/2025 09:56:21
Valor Nominal 559,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 559,70 (Quinhentos E Cinquenta E Nove Reais E Setenta Centavos)
Data da operação 05/12/2025
Autenticação 639005253817080000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 16:53

		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. 2253 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1					
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250057478680 2025-11-07T10:39:29-03:00		CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5979 5500 1323 5562 8000 0022 5317 6620 8317			
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 07.11.2025			
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		MUNICÍPIO TAILANDIA		FONE/FAX 9137521299		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 07.11.2025			
FATURA		NÚMERO 2253		VENCIMENTO 05/12/2025		VALOR 559,70		HORA DA SAÍDA 10:38:44			
NÚMERO 2253		VENCIMENTO 05/12/2025		VALOR 559,70		NÚMERO 001		VENCIMENTO 05/12/2025			
VALOR 559,70		NÚMERO 001		VENCIMENTO 05/12/2025		VALOR 559,70		NÚMERO 001			
VENCIMENTO 05/12/2025		VALOR 559,70		NÚMERO 001		VENCIMENTO 05/12/2025		VALOR 559,70			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 559,70		VALOR DO ICMS 106,35		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			
VALOR DO FRETE 40,88		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT NSF6013		PLACA DO VEÍCULO NSF6013			
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326		MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115			
QUANTIDADE 3,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 102,900			
PESO LÍQUIDO 36,700		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		0,00		39,22		0,00			
19,00		0,00									
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											
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: 1047515 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: 40000197 Lote: 2530700439 Cilindro: 041286597 - Item: 40000563 Lote: 2529600946 Cilindro: 042077507 - Item: 40000563 Lote: 2530300246 Cilindro: 041317660		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS DE		LANÇADO NO SISTEMA		EM 19/11/25	
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 2253 - SÉRIE 628					

Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fdda527abb

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

Página: 5 de 13



► Reemissão de Comprovante

Nome 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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:54
Código de Barras 23792373044201113199444027236700112930000020640
Descrição WHITE MARTINS NF2271
Número Único do Boleto 3025111402349273231
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/12/2025 15:54:34
Valor Nominal 206,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 206,40 (Duzentos E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011516748140000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:28

		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 2271 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5979 5500 1323 5562 8000 0022 7112 0880 9612 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 215250058875031 2025-11-14T09:58:23-03:00													
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 14.11.2025									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS				Nº 0		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 14.11.2025							
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 09:57:45							
FATURA																	
NÚMERO 2271		VENCIMENTO		VALOR 206,40		NÚMERO 001		VENCIMENTO 12/12/2025		VALOR 206,40							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 206,40		VALOR DO ICMS 39,22		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 198,02							
VALOR DO FRETE 8,38		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 206,40							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO OTZ4880		UF PA							
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326				MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115							
QUANTIDADE 2,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 23,500		PESO LÍQUIDO 23,500							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)			28044000	000	5104	CDA	2,000	99,01	198,02	206,40	0,00	0,00	39,22	0,00	19,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 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: 1055407 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: 2531400537 Cilindro: 252740064 - Item: 40000563 Lote: 2531400537 Cilindro: 041291049										RESERVADO AO FISCO							
CLASSIFICADO TOTVS												LANÇADO NO SISTEMA		RECEBEMOS EM 14/11/25			
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO												EM 19/11/25		NF-e Nº 2271 - SÉRIE 628			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E 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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:54
Código de Barras 23792373044201113199445027236707212930000107082
Descrição WHITE MARTINS NF2272
Número Único do Boleto 3025111401349673376
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/12/2025 15:54:15
Valor Nominal 1.070,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.070,82 (Um Mil E Setenta Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011516561930000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:27

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. 2272 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1								
									CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5979 5500 1323 5562 8000 0022 7219 6789 8880								
									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 prod. estab. efet. fora estabelecimento						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250058902346 2025-11-14T11:14:10-03:00											
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 14.11.2025								
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS			COMPLEMENTO SN			BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO			DATA SAÍDA/ENTRADA 14.11.2025								
MUNICÍPIO TAILANDIA			FONE/FAX 9137521299			UF PA			CEP 68695-000			HORA DA SAÍDA 11:13:05					
FATURA																	
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR						
2272		1.070,82	001	12/12/2025	1.070,82												
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.070,82		VALOR DO ICMS 203,46		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO FCP 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,82							
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 1.070,82							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO OTZ4880		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10					
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326				MUNICÍPIO CASTANHAL						UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115					
QUANTIDADE 2,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 9,000		PESO LÍQUIDO 9,000							
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	
40003900	DIOXIDO CARBONO USP CIL PP GP 4,50 KG ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2			28112100	000	5103	KG	9,000	118,98	1.070,82	1.070,82	0,00	0,00	203,46	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: 1055407 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 exigencias da regulamentacao. - Item: 40003900 Lote: 2527400646 Cilindro: 041699171 - Item: 40003900 Lote: 2527400646 Cilindro: 041699180.												RESERVADO AO FISCO					
LANÇADO NO SISTEMA EM 24/11/25 RECEBEMOS EM 17/11/25																	
Recebemos de (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO																	
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR													



► 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 APJ0000001114485225639015618600640000
Data da Operação 17/12/2025 09:52
Código de Barras 23792373044201113205951027236705212980000030960
Descrição WHITE MARTINS NF2286
Número Único do Boleto 3025112000473631078
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 17/12/2025 09:52:11
Valor Nominal 309,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 309,60 (Trezentos E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação 17/12/2025
Autenticação 639015619323040000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 17:07

		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. 2286 SÉRIE 628 FOLHA 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5979 5500 1323 5562 8000 0022 8614 8752 2865							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 34.597.955/0013-23		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250059870890 2025-11-19T17:36:09-03:00		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada							
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 19.11.2025									
ENDEREÇO AV FLORIANOPOLIS		Nº 0		COMPLEMENTO SN		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 19.11.2025									
MUNICÍPIO TAILANDIA				FONE/FAX 9137521299		UF PA		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 17:35:25							
FATURA																	
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR							
2286				309,60		001		17/12/2025		309,60							
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
309,60		58,82		0,00		0,00		0,00		297,03							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
12,57		0,00		0,00		0,00		0,00		309,60							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO OTZ4880		UF PA							
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS 3326				MUNICÍPIO CASTANHAL		UF PA		CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115							
QUANTIDADE 3,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 35,250		PESO LÍQUIDO 35,250							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)			28044000	000	5104	CDA	3,000	99,01	297,03	309,60	0,00	0,00	58,82	0,00	19,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 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: 1060248 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: 2531400537 Cilindro: 041697544 - Item: 40000563 Lote: 2531800712 Cilindro: 041291100 - Item: 40000563 Lote: 2531400537 Cilindro: 041290527.								RESERVADO AO FISCO									
CLASSIFICADO TOTVS								LANÇADO NO SISTEMA EM 24/11/25				RECEBEMOS EM 21/11/25					
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								Damielly G. de Lima RG: 2372115 Aux de Armozarife INDSH				Nº 2286 - SÉRIE 628					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															

Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fdda527abb

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

Página11 de 13

**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 APJ0000010054141818639021014529040000
Data da Operação 23/12/2025 15:48

Código de Barras 23792373044201113214124027236702913070000020640
Descrição WHITE MARTINS NF2301
Número Único do Boleto 3025112700643528806
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/12/2025 15:48:05
Valor Nominal 206,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 206,40 (Duzentos E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 23/12/2025
Autenticação 639021016862790000

Emitido em quarta-feira, 24 de dezembro de 2025 às 09:20

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM
08007099000

UF: PA
CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº **2301**
SÉRIE **628**
FOLHA **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5562 8000 0023 0116 8749 7579

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

ZA DA OPERAÇÃO nere. adq. rec. terc. efet. fora estab.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250061183504 2025-11-26T18:34:28-03:00	
ÃO ESTADUAL 706	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 34.597.955/0013-23	

NATÁRIO/REMETENTE

AZÃO SOCIAL UTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 26.11.2025
ÇO RIANOPOLIS	Nº 0	COMPLEMENTO SN	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA SAÍDA/ENTRADA 26.11.2025
IO NDIA		FONE/FAX 9137521299	UF PA	CEP 68695-000	HORA DA SAÍDA 17:29:24

MERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
301		206,40	001	24/12/2025	206,40						

ILLO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS 206,40	VALOR DO ICMS 39,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 198,02
IO FRETE 8,38	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 206,40

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OCIAL MRCIO E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OTZ4880	UF PA	CNPJ/CPF 06.123.352/0001-10
ÇO DA GETULIO VARGAS 3326		MUNICÍPIO CASTANHAL			UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152360115
DADE 2,000	ESPÉCIE Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 23,500		PESO LÍQUIDO 23,500

DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ID.	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
3	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

ILLO DO ISSQN

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

S ADICIONAIS

ÇÕES COMPLEMENTARES O/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3244, VIAGEM: 1065314 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos equadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - 000563 Lote: 2532500550 Cilindro: 039373960 - Item: 40000563 Lote: 2532500550 Cilindro: 041291049.	RESERVADO AO FISCO RECEBEMOS
---	--

Lançado no TOTVS

**CLASSIFICADO
TOTVS**

LANÇADO NO SISTEMA

EM 27/11/25

Wesley Leão Costa
COMPRADOR
HGT/INDSH
27.11.25

MOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2301 - SÉRIE 628
---	---	-----------------------------

Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fdda527abb

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

Página 13 de 13



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 36

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 22/01/2026 16:38:07

Aut. Assinatura: 468b80268f9e9c7d20d71e054d0dcb3d23d23ced53068137060aaa0b013d58d0

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

Em: 22/01/2026 16:43:01

Aut. Assinatura: 06ea5ab9ee81ab51554e4042bdbfb6512c767a6820bc03646d3561165906be7e



Identificador de autenticação: 3fdaf02d-fd0b-46f8-a0be-65fdda527abb

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	–
	DEZEMBRO/2025	
03.01	MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO	

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

Identificador de autenticação: 441e848b-4c74-4186-a224-c7891c3bc387

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 35

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 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 APJ0000001114485225639011516095670000
Data da Operação 12/12/2025 15:56

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\$ 144,62 (Cento e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição AMAZONAS ATACADO NF38491

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 12/12/2025
Autenticação 639011517746050000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:28

AMAZONAS ATACADO E VAREJO
CNPJ - 59.706.505/0001-19 IE - 750129743
TRAV SANTAREM, QD AJ1 LOJE 26, 68
GREENVILLE - TAILANDIA - PA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRONICA

COD DESCRICAO QTD UN VL TOTAL
001 7896006413967 PAPEL TOALHA INTERF. E
4,000UN x 23,59 T19 94,36
Desconto 3,56 Valor liquido 90,80
002 7896006413967 PAPEL TOALHA INTERF. E
1,000UN x 23,59 T19 23,59
Desconto 0,89 Valor liquido 22,70
003 7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO
8,000UN x 4,09 T19 32,72
Desconto 1,60 Valor liquido 31,12
QTDE. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R\$ 144,62
VALOR A PAGAR R\$ 144,62
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 144,62

Numero: 38491 Serie: 108
Emissao: 12/11/2025 15:40:40 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

1525 1159 7065 0500 0119 6510
8000 0384 9111 0839 8448
Protocolo de Autorizacao: 215250660662933
12/11/2025 14:40:41

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 108 LJ:0001 12/11/2025 14:40:42 COO: 039844
TRIB. FED. 21,02 (14,53%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 27,48 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX. 48,50 (33,53%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: DARA PIRES

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 TOTAL
001 7896006413967 PAPEL TOALHA INTERF. E
4,000UN x 23,59 T19 94,36
Desconto 3,56 Valor liquido 90,80
002 7896006413967 PAPEL TOALHA INTERF. E
1,000UN x 23,59 T19 23,59
Desconto 0,89 Valor liquido 22,70
003 7896006400127 PAPEL HIG. NINO BIANCO
8,000UN x 4,09 T19 32,72
Desconto 1,60 Valor liquido 31,12
QTDE. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R\$ 144,62
VALOR A PAGAR R\$ 144,62
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 144,62

Numero: 38491 Serie: 108
Emissao: 12/11/2025 15:40:40 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

1525 1159 7065 0500 0119 6510
8000 0384 9111 0839 8448
Protocolo de Autorizacao: 215250660662933
12/11/2025 14:40:41

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



ECF: 108 LJ:0001 12/11/2025 14:40:42 COO: 039844
TRIB. FED. 21,02 (14,53%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 27,48 (19,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX. 48,50 (33,53%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: DARA PIRES

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

24/11/25

COMPRADOR

12.11.25

RECEBEMOS EM

12.11.25

Identificador de autenticação: 441e848b-4c74-4186-a224-c7891c3bc387

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 35

Página: 3 de 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 APJ0000010054141818639008083857740000
Data da Operação 08/12/2025 16:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 521914
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 37,90 (Trinta e Sete Reais e Noventa Centavos)

Descrição AMAZONAS ATACADO NF38564

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/12/2025

Autenticação 639008086383350000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:37

IE - 750129743

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 7897312401303 AGUA SANIT FC AMARELA
10,000UN x 4,09 F 40,90
Desconto 3,00 Valor liquido 37,90

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R\$ 37,90

VALOR A PAGAR R\$ 37,90
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
CRED. ROTATIVO 37,90

Numero: 38564 Serie: 110

Emissao: 06/11/2025 17:01:52 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

1525 1159 7065 0500 0119 6511

0000 0385 6411 1039 8312

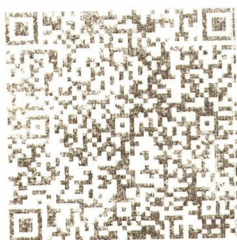
Protocolo de Autorizacao: 215250647525816

06/11/2025 16:01:50

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

CLASSIFICADO
TOTVS



ECF: 110 LJ:0001 06/11/2025 16:01:54 COD: 039831
TRIB. FED. 5,10 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 2,65 (7,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 7,75 (20,45%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: JOELE NASCIMENTO

ECF: 110 LJ:0001 06/11/2025 16:01:54 COD: 039831
TRIB. FED. 5,10 (13,45%) FONTE: IBPT
TRIB. EST. 2,65 (7,00%) FONTE: IBPT
TRIB. TOTAL APROX.. 7,75 (20,45%) FONTE: IBPT
MERCADO AMAZONAS
OPERADOR: JOELE NASCIMENTO

Lançado no TOTVS

Wesley
Wesley
COMPRADOR
HOTINDSH

Wesley
Wesley
COMPRADOR
HOTINDSH

LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/11/25

06.11.25
RECEBEMOS EM
06.11.25

Identificador de autenticação: 441e848b-4c74-4186-a224-c7891c3bc387

Nº do Protocolo: 2026/2104264

Anexo/Sequencial: 35

Página: 5 de 33



▶ 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 APJ0000010054141818639014114406770000
Data da Operação 15/12/2025 16:11
Código de Barras 23792195009531800000702000725404812950000214440
Descrição CLAN PACK NF13517
Número Único do Boleto 3025111404333926107
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 15/12/2025 16:11:54
Valor Nominal 2.144,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 2.144,40 (Dois Mil E Cento E Quarenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação 15/12/2025
Autenticação 639014119145100000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 09:54