COMPLEXO HOSPITALAR

PREFEITURA RIO | Saúde SUS

COMPLEXO HOSPITALAR

ROCHA FARIA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025



EQUIPE DE GESTÃO

Responsável pela elaboração do Relatório

Gerente de Projeto

Liz Lutterbach

Gerente de Qualidade

Mônica do Carmo

Analista de Qualidade

Roberta Borio

Assistentes de Qualidade

Jéssica Ximenes e Victor Zäni

JULHO DE 2025

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. INDICADORES DE GESTÃO 6
2.1 HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA 7
Variável 01: Incentivo à Gestão 7
Variável 02: Incentivo Institucional à Unidade de Saúde 8
Variável 03: Incentivo à Equipe 10
2.2 CER CAMPO GRANDE 11
Variável 01: Incentivo à Gestão 11
Variável 02: Incentivo Institucional à Unidade de Saúde 13
Variável 03: Incentivo à Equipe 15
3. MELHORIAS ESTRUTURAIS 16
4. CONSIDERAÇÕES FINAIS 19
ANEXOS 20

INTRODUÇÃO

O Instituto de Gestão e Desenvolvimento (IGEDES) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social (OSS) no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90. Em 11 de julho de 2025, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 001/2025 entre o IGEDES e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde no âmbito do CER Campo Grande e Hospital Municipal Rocha Faria, estando amparado no âmbito da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

O Hospital Municipal Rocha Faria, localizado na Área de Planejamento 5.2, no bairro de Campo Grande, realiza o atendimento integral aos pacientes, desde a admissão até a alta hospitalar, contemplando todos os procedimentos e cuidados necessários para o correto diagnóstico e tratamento da condição clínica apresentada pelo paciente. Atua em articulação com o Centro de Emergência Regional (CER), que funciona como porta de entrada para os casos de urgência e emergência, com foco na estabilização do paciente, seja em quadros clínicos, psiquiátricos ou traumáticos.

A unidade dispõe ainda de uma emergência obstétrica e de maternidade, com o objetivo de ampliar, reorganizar e qualificar o atendimento à saúde materno-infantil e ginecológica no município do Rio de Janeiro. Para isso, além da ampliação dos leitos obstétricos e neonatais, foi realizado um intenso trabalho de articulação com os serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), assegurando a integralidade da atenção por meio de fluxos assistenciais bem estruturados. Isso inclui acolhimento com classificação de risco, incorporação de diretrizes clínicas baseadas em evidências científicas e a busca pela qualidade e resolutividade do cuidado prestado.

Essas ações possibilitaram a implementação do Programa Cegonha Carioca, que desde 2011 promove segurança e dignidade às gestantes e recém-nascidos do município. O programa visa oferecer atenção integral às gestantes atendidas pelo SUS, garantindo apoio, tranquilidade e boas práticas clínicas. Isso é viabilizado por meio do acompanhamento pré-natal nas unidades básicas de saúde, definição da maternidade de referência (Módulo de Referência Pré-natal/Maternidade), atendimento adequado na chegada às maternidades (Módulo de Acolhimento e Classificação de Risco) e transporte no momento do parto através das ambulâncias Cegonha (Módulo Transporte).

Localização e Perfil Regional

O Centro de Emergência Regional Campo Grande e o Hospital Municipal Rocha Faria encontram-se situados na Zona Oeste da cidade do Rio de Janeiro, especificamente na Área de Planejamento 5.2 (AP 5.2), à Avenida Cesário de Melo, nº 3215, bairro de Campo Grande – CEP 23050-100.

A AP 5.2 é composta por duas Regiões Administrativas (RA): Campo Grande e Guaratiba. Seus limites geográficos são: ao norte, o município de Nova Iguaçu; a leste, a AP 5.1; a oeste, a AP 5.3 e a Baía de Sepetiba; e ao sul, a AP 4.0 e o Oceano Atlântico. A RA de Campo Grande se destaca como a mais populosa do município, com cerca de 600 mil habitantes.

Segundo dados do Censo Demográfico 2022 (IBGE), a população total da AP 5.2 é de 777.116 habitantes, distribuídos nos seguintes bairros:

- Campo Grande: 352.178
- Santíssimo: 48.187
- Senador Vasconcelos: 32.296
- Inhoaíba: 72.141
- Cosmos: 95.484
- Guaratiba: 159.814
- Barra de Guaratiba: 5.091
- Pedra de Guaratiba: 11.925

Serviços Ofertados

O atendimento no CER Campo Grande e no Hospital Municipal Rocha Faria são oferecidos 24 horas por dia, todos os dias da semana. Para a prestação dos serviços, o Igedes está procedendo com a contratação de recursos humanos, aquisição de bens duráveis, insumos e medicamentos, assim como está adequando a identidade visual das unidades — ou seja, toda a infraestrutura necessária para garantir o funcionamento pleno do atendimento hospitalar e dos serviços de urgência e emergência, voltados exclusivamente aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

O CER Campo Grande oferece serviços clínicos, cirúrgicos, psiquiátricos e pediátricos, com estrutura composta por consultórios, salas de medicação, leitos de observação e recursos diagnósticos como exames laboratoriais, eletrocardiograma e radiologia, adequados para atendimento de até 24 horas, segundo protocolos da SMS. Os atendimentos incluem as especialidades de clínica médica, pediatria e psiquiatria, com leitos para observação e monitoramento de sinais vitais, além de espaços destinados à estabilização de casos críticos. Além disso, a unidade está conectada à Central Municipal de Regulação, e seus leitos (observação

e sala vermelha) possuem estrutura adequada para garantir suporte clínico e assistencial aos pacientes em estado de urgência.

O Hospital Municipal Rocha Faria também conta com funcionamento ininterrupto 24 horas por dia, 07 dias por semana. A distribuição dos leitos encontra-se listada abaixo:

a) 34 leitos de enfermaria de especialidades clínica médica;

b) 26 leitos de enfermaria de especialidades pediátricas;

c) 42 leitos de especialidade Cirúrgica;

d) 04 leitos de hospital dia;

e) 40 leitos de obstetrícia e 06 ginecologia;

f) 16 leitos de Centro de terapia intensiva de adulto;

g) 20 leitos de Centro de terapia intensiva neonatal;

h) 02 leitos canguru;

i) 08 leitos Unidade Intermediária Neonatal;

j) 04 leitos de Trauma

l) Centro Cirúrgico

m) Sala de parto e pré parto

n) Ambulatório contando com 04 consultórios e hospital dia, abrangendo as especialidades de Cirurgia Geral, Ortopedia, Cirurgia Bucomaxilofacial, Cirurgia Vascular, Urologia, Ginecologia e Obstetrícia.

2. INDICADORES DE GESTÃO

O monitoramento e avaliação das metas contratuais ocorrerá por meio dos indicadores de gestão, divididos em Parte Variável 01, Parte Variável 02 e Parte Variável 03 para o Hospital Municipal Rocha Faria e para o CER Campo Grande.

A Parte Variável 01 visa o incentivo institucional à gestão, tendo como objetivo monitorar a performance das atividades administrativas da Organização Social, induzir boas práticas na gestão e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS/RJ.

A Parte Variável 02 visa ao incentivo institucional à unidade de saúde. O cumprimento de indicadores específicos relacionados a cada unidade de atenção primária destinará um valor trimestral a ser aplicado na própria unidade de saúde.

A Parte Variável 03 visa ao incentivo institucional à equipe e consiste em um recurso pago trimestralmente tendo como valor de referência o salário base de cada profissional.

Neste Termo de Colaboração foram instituídos indicadores específicos para cada uma dos objetos: CER Campo Grande e Hospital Municipal Rocha Faria.

Importante mencionar que durante a elaboração do relatório de indicadores de gestão, identificou-se que o atual Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) não disponibiliza de forma completa e estruturada todos os dados necessários para o acompanhamento e análise dos indicadores e, por conta disso, alguns indicadores serão apresentados sem o respectivo dado.

A ausência ou a limitação dessas informações impacta diretamente a qualidade dos dados gerados, dificultando a tomada de decisões baseadas em evidências, o monitoramento eficaz de processos assistenciais e administrativos, e o cumprimento de metas de desempenho e conformidade.

Diante disso, faz-se necessária a adequação do PEP, com a inclusão e/ou reestruturação de campos, funcionalidades e relatórios que permitam a coleta, registro e extração dos dados de forma padronizada, precisa e segura. Essas mudanças visam garantir maior eficiência na gestão da informação em saúde, promovendo a melhoria contínua dos serviços prestados e assegurando a transparência e a confiabilidade dos indicadores reportados.

2.1 HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

Variável 01: Incentivo à Gestão

A Parte Variável 01 referente ao Hospital Municipal Rocha Faria é composta por 04 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO						
INDICADOR		FÓRMULA	FONTE	META	NUMERADOR DENOMINADOR	RESULTADO JULHO
1	**Índice de apresentação de AIH**	Nº total de AIH apresentadas no mês / Nº total de internações mês x 100	PEP	≥ 1		
2	**Taxa de rejeição de AIH**	Nº de AIH rejeitadas / Nº de AIH apresentadas x100	PEP	≤ 7%		
3	**Percentual de prontuários de altas contendo Guia Pós Alta para a Atenção Primária**	Nº de prontuários contendo Guia Pós Alta Hospitalar / total de prontuários analisados x 100	PEP (SISARE)	100%	413 236	**57,14%**
4	**Percentual de óbitos institucionais analisados pela Comissão de Óbitos**	Nº óbitos ocorridos no mês / Nº óbitos analisados x 100	PEP (PLANILHA DO SETOR DE ÓBITO)	100%	16 0	**0%**

Variável 02: Incentivo Institucional à Unidade de Saúde

A Parte Variável 02 referente ao Hospital Municipal Rocha Faria é composta por 10 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 02 - INCENTIVO INSTITUCIONAL À UNIDADE DE SAÚDE						
INDICADOR		FÓRMULA	FONTE	META	NUMERADOR / DENOMINADOR	RESULTADO JULHO
1	**Clínica Médica**	PEP	PEP	8 dias	586 / 93	**6,30**
2	**Média de permanência na Obstetrícia/Ginecologia**	Σ nº de pacientes- dia internados na Obstetrícia/ nº de saídas da Obstetrícia	PEP	3 dias	644 / 226	**2,85**
3	**Tempo médio de permanência na Clínica Cirúrgica**	Σ do número de pacientes dia internados na Clínica Cirúrgica / total de saídas na Clínica Cirúrgica	PEP	5 dias	740 / 135	**5,48**
4	**Tempo médio de permanência na UTI adulta**	Σ do número de pacientes dia internados na UTI Adulto/ total de saídas na UTI	PEP	10 dias	254 / 25	**10,16**
5	**Tempo médio de permanência no CTI NeoNatal**	Σ do número de pacientes dia internados na CTI NeoNatal/ total de saídas na CTI NeoNatal	PEP	9 dias	208 / 10	**20,80**
6	**Taxa de mortalidade institucional**	Número de óbitos >24hs de internação / número de saídas hospitalares x100	PEP	≤ 8%	15 / 499	**3%**

7	**Taxa de mortalidade pós- operatória**	Número de óbitos cirúrgicos ocorridos no Pós Operatório / número de pacientes que realizaram cirurgias x100	PEP	≤ 3%	3 233	**1,29%**
8	**Taxa de mortalidade ajustada pela gravidade na UTI adulta**	APACHE II ou SAP 3	PEP (planilha do CTI)	SMR ≤ 1	1413 914,87	**1,54**
9	**Índice de Infecção da Corrente Sanguínea relacionada a Cateter venoso profundo**	Número de pacientes que apresentaram infecção em Corrente Sanguínea associadas a CVP x 1000 Total cateter venoso central - dia	PEP	≤10/1000 (0,01)		
10	**Índice de Pneumonia Associada a ventilação Mecânica (VAP Precoce)**	Número de pneumonias associadas a VAP (precoce) x 1000 Total de dias de ventilação mecânica	PEP	≤ 8/1000 (0,008)		

Variável 03: Incentivo à Equipe

Na Parte Variável 03 são avaliados indicadores de produção, especificamente relacionados às altas previstas para a capacidade instalada da unidade de internação.

VARIÁVEL 03 - INCENTIVO À EQUIPE (Indicadores de Produção)						
	INDICADOR	**FÓRMULA**	**FONTE**	**META**	**NUMERADOR / DENOMINADOR**	**RESULTADO JULHO**
1	**Clínica Médica**	PEP	88 a 119	>119	79 / 125	**63,2%**
2	**Clínica Obstétrica/Ginecologia**	PEP	305 a 415	>415	136 / 437	**31,12%**
3	**Clínica Cirúrgica**	PEP	168 a 228	>228	128 / 240	**53,33%**
4	**Centro de Terapia Intensiva Adulto**	PEP	32 a 44	>44	25 / 46	**15,87%**
5	**Centro de Terapia Intensiva Neonatal**	PEP	44 a 60	(>44) >60	10 / 60	**16,66%**
6	**Clínica Pediátrica**	PEP	65 a 88	>88	57 / 93	**61,29%**

2.2 CER CAMPO GRANDE

Variável 01: Incentivo à Gestão

A Parte Variável 01 referente ao CER Campo Grande é composta por 06 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO						
INDICADOR		FÓRMULA	FONTE	META	NUMERADOR DENOMINADOR	RESULTADO JULHO
1	**Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades**	Total de BAE dentro do padrão de conformidade / Total de BAE analisados x100	PEP	**>90%**	1594 1601	**99,56%**
2	**Índice de absenteísmo**	Horas líquidas faltantes/Horas líquidas disponível x100	PEP	**<3%**		
3	**Índice de profissionais ativos cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**	Número de profissionais cadastrados no CNES / Total de profissionais ativos admitidos no mês anterior X 100	ERGON/ CNES	**≥75%**		
4	**Treinamento hora homem**	Total de horas homem treinados no mês Número de funcionários ativos no período	PEP	**1,5h**		
5	**Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo**	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês	PEP	**Até o 5º dia útil**		
6	**Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos**	Número de fichas SINAN preenchidas / Total de situações com SINAN obrigatório X 100	PEP (Planilha da NVH)	**100%**	229 229	**100%**

Variável 02: Incentivo Institucional à Unidade de Saúde

A Parte Variável 02 referente ao CER Campo Grande é composta por 08 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 02 - INCENTIVO INSTITUCIONAL À UNIDADE DE SAÚDE						
	INDICADOR	**FÓRMULA**	**FONTE**	**META**	**NUMERADOR** **DENOMINADOR**	**RESULTADO JULHO**
1	**Percentagem de pacientes atendidos por médico**	N° de atendimentos médicos / N° total de pacientes acolhidos x 100	PEP	**≥70%**	6016 8345	**72,09%**
2	**Percentual de pacientes atendidos por médico após acolhimento e classificação de risco pelo enfermeiro conforme protocolo**	N° de pacientes atendidos por médico de acordo com tempo definido na classificação de risco / Total de pacientes classificados com risco x 100	PEP	**100%** **Vermelho:** 00 minutos **Laranja:** ≤15 minutos **Amarelo:** ≤30 minutos **Verde:** até 60min **Azul:** até 24hs ou redirecionado à rede de atenção primária	**Vermelho:** 391 **Laranja:**213 **Amarelo:** 1414 **Verde:** 3193 **Azul:** 767 **Vermelho:** 391 **Laranja** 261 **Amarelo:** 1677 **Verde:** 3772 **Azul:** 767	**Vermelho: 100%** **Laranja: 81,61%** **Amarelo: 84,32%** **Verde: 84,65%** **Azul: 100%**

3	**Índice de inserções de solicitações de Regulação para transferência de paciente admitido em Sala vermelha e amarela dentro do prazo estipulado**	Soma de pacientes admitidos na Sala amarela e vermelha registrada no PEP/ Soma de pacientes admitidos na Sala amarela Sala vermelha com solicitação de transferência em até 12h x100	PEP	≥95%	247 233	**94,33%**
4	**Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≤24h**	N° de óbitos em pacientes em observação ≤ 24 (sala amarela +vermelha)/ Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) x 100	PEP (+ planilha do setor de óbito)	< 4%	20 687	**2,91%**
5	**Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≥ 24h**	N° de óbitos em pacientes em observação ≥ 24 (sala amarela +vermelha)/ Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) x 100	PEP (+ planilha do setor de óbito)	< 7%	42 687	**6,11%**
6	**Percentual de pacientes com diagnóstico de sepse que iniciaram**	Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 horas na SEPSE/	PEP	100%		

	antibioticoterapia em até 2 horas	Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE que receberam antibioticoterapia x 100				
7	**Percentagem de tomografias realizadas em pacientes com AVC**	Total de pacientes com AVC que realizaram TC /Total de pacientes com diagnóstico de AVC x100	PEP	100%		
8	**Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST**	Total de pacientes IAM com Supra de ST Trombolisados/ Total de pacientes com diagnóstico de IAM com Supra de ST	PEP	100%		

Variável 03: Incentivo à Equipe

A Parte Variável 03 referente ao CER Campo Grande é composta por 02 indicadores e tem por objetivo medir a satisfação do usuário e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 03 - INCENTIVO À EQUIPE (Indicadores de Produção)						
INDICADOR		**FÓRMULA**	**FONTE**	**META**	**NUMERADOR / DENOMINADOR**	**RESULTADO JULHO**
1	**Índice de questionários preenchidos pelos**	Nº de Questionários preenchidos/	TOTEM (pesquisas de	>15%	72	**21,88%**

	pacientes em observação	Total de pacientes em observação x100	satisfação impressas + PEP)		329	
2	**Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos**	Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito/ Total de Respostas efetivas x100	TOTEM (pesquisas de satisfação impressas)	>85%	281 288	**97,57%**

3. MELHORIAS ESTRUTURAIS

Durante o primeiro mês de gestão, foi realizada uma avaliação técnica preliminar das condições estruturais do Hospital Municipal Rocha Faria e CER Campo Grande, com o objetivo de mapear necessidades prioritárias e subsidiar ações corretivas e de melhoria contínua.

Constatou-se que a infraestrutura do hospital apresenta deficiências significativas que impactam diretamente na qualidade do atendimento prestado à população e nas condições de trabalho das equipes. Dentre os principais pontos observados, destacam-se:

- Necessidade de reparos estruturais: Foram identificadas infiltrações em diversas áreas, fissuras em paredes e problemas de vedação em janelas e portas.
- Deficiências na pintura e conservação de ambientes: A pintura interna e externa encontra-se em estado avançado de deterioração, com presença de mofo e desgaste generalizado, comprometendo a salubridade e a apresentação visual da unidade.
- Instalações elétricas e hidráulicas defasadas: Foram observadas falhas pontuais na rede elétrica (iluminação ineficiente, tomadas danificadas) e hidráulica (vazamentos, entupimentos e torneiras danificadas).
- Climatização inadequada: Muitos ambientes, inclusive áreas críticas como enfermarias e consultórios, estão sem sistema de climatização ou com equipamentos inoperantes.
- Desgaste de mobiliário e equipamentos fixos: Parte do mobiliário hospitalar encontra-se em más condições de uso, exigindo substituição ou manutenção corretiva.

Essas condições estruturais comprometem não apenas a segurança e o conforto de pacientes e profissionais, mas também a eficácia dos serviços prestados. Diante disso, a gestão atual iniciou

um levantamento detalhado e já está atuando em diversas frentes de modo a adequar a infraestrutura das unidades contempladas neste Termo de Colaboração.

Fachada e Entorno: A fachada apresenta deterioração significava causada pela ação do tempo, com presença de pintura craquelada e pontos de infiltração por umidade, decorrentes da ausência de calhas para escoamento das águas pluviais da cobertura. Também foram identificadas a necessidade de recomposição pontual de emboço, pintura de gradis, portas e janelas, reparos no beiral com telha colonial da área do refeitório, bem como recomposição pontual da calçada no entorno da edificação, incluindo o percurso utilizado por pessoas com mobilidade reduzida, demarcação de vagas de carro e pintura de meio fio, muretas e rampas externas.

Serviços em execução na fachada e no entorno:

- Remoção de pintura craquelada;
- Remoção de emboço solto e recomposição com chapisco e novo emboço;
- Lixamento de superfícies e aplicação de massa acrílica;
- Aplicação de selador e pintura externa;
- Pintura anticorrosiva em: gradis, escadas técnicas, portas e janelas de ferro;
- Lixamento e pintura de portas e janelas de madeira;
- Demarcação de meio-fio e vagas de estacionamento;
- Impermeabilização de paredes externas;
- Recomposição de piso cimentício;
- Troca pontual de telhas coloniais;
- Recomposição de mosaico 5x5 cm.

Prédio anexo previamente incendiado

Edificação composta por dois pavimentos, sendo que apenas o pavimento superior e a cobertura necessitam de intervenção. A reforma contempla a recuperação completa das salas do pavimento, embora apenas uma delas tenha sido diretamente atingida por um incêndio, ocasionado por curto-circuito em aparelho de ar-condicionado. As ações previstas envolvem a reconstrução das instalações internas, implantação de novas redes elétricas e hidrossanitárias, substituição de portas e de uma janela em alumínio, abertura de novo acesso com execução de by-pass para readequação do banheiro existente, além da revitalização geral dos ambientes afetados.

Serviços em execução no prédio anexo previamente incendiado:

- Limpeza geral e raspagem de pintura danificada;

- Remoção e recomposição de revestimentos cerâmicos;
- Abertura de porta para adaptação de banheiro com setorização;
- Retirada de caixilhos e portas existentes;
- Recomposição do emboço na laje;
- Instalação de janela de alumínio (medida: 95x398 cm);
- Aplicação de massa acrílica, selador e pintura completa;
- Remoção de manta vinílica;
- Polimento de piso de granitina existente;
- Execução de nova rede elétrica, incluindo eletrodutos, cabos, quadros de distribuição, luminárias e tomadas;
- Implantação de rede de lógica nova;
- Instalação de by-pass hidrossanitário;
- Instalação de novas peças hidrossanitárias (louças, metais, etc.);
- Construção de telhado novo completo com madeiramento;
- Fornecimento e instalação de novas portas em madeira.

Prédio Anexo da Direção (Edificação Térrea "Casinha")

Necessidade de intervenções pontuais visando a readequação funcional da edificação, com ajustes internos e estudo de viabilidade para a abertura de uma nova porta, considerando a antiguidade da construção e suas limitações para redistribuição dos ambientes. Também será necessária a adequação da infraestrutura elétrica existente, que atualmente não possui capacidade para suportar a instalação de aparelhos de ar-condicionado.

Serviços em execução no Prédio Anexo da Direção:

- Pintura interna geral;
- Demolição de uma parede em drywall;
- Estudo de viabilidade e eventual execução de abertura de nova porta;
- Infraestrutura elétrica;
- Demolição de alvenaria.

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os primeiros 15 dias de gestão do IGEDES à frente do Hospital Municipal Rocha Faria e do CER Campo Grande foram marcados por um intenso trabalho de diagnóstico técnico, planejamento estratégico e início de ações emergenciais voltadas à recuperação da infraestrutura física das unidades, com foco na retomada da qualidade e segurança do atendimento prestado aos usuários do Sistema Único de Saúde.

A análise inicial das condições das unidades revelou deficiências estruturais significativas, comprometendo tanto a prestação de serviços assistenciais quanto o ambiente de trabalho dos profissionais de saúde. Frente a esse cenário, a nova gestão iniciou imediatamente uma força-tarefa para a execução de reformas, adequações e melhorias, abrangendo desde a fachada e entorno do hospital até áreas internas críticas, incluindo um prédio anexo afetado por incêndio e outra edificação destinada à direção. Tais intervenções têm sido conduzidas com base em critérios técnicos e alinhadas às necessidades assistenciais da população da AP 5.2, região de alta densidade populacional e demanda por serviços de saúde.

Paralelamente às intervenções estruturais, o IGEDES vem implementando as bases operacionais necessárias para garantir o pleno funcionamento dos serviços, com a contratação de profissionais, aquisição de insumos, mobiliários e uniformes, além da reorganização dos fluxos assistenciais. Também se destaca o compromisso com a continuidade e fortalecimento de programas estratégicos como o Cegonha Carioca, fundamental para a atenção materno-infantil no município.

Embora os desafios sejam consideráveis, os resultados iniciais demonstram a capacidade de mobilização e resposta do IGEDES frente às necessidades identificadas. A atuação nestes primeiros 15 dias evidencia um compromisso com a qualificação da assistência, a valorização das equipes e o fortalecimento do SUS, estabelecendo as bases para uma gestão pautada na eficiência, transparência e melhoria contínua dos serviços de saúde ofertados à população carioca.

ANEXOS

ANEXO 1

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO SITUACIONAL DA ESTRUTURA EXTERNA DA UNIDADE EM 17/07/2025



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



FACHADA E ENTORNO



CASINHA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



EDIFICAÇÃO INCÊNDIADA



CASINHA

ANEXO 2

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO SITUACIONAL APÓS INTERVENÇÃO NA ESTRUTURA EXTERNA DA UNIDADE EM 05/08/2025


HOSPITAL
ROCHA FARIA








DETRAN RJ





















ANEXO 3

NOTAS FISCAIS DOS INSUMOS ADQUIRIDOS

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.309,50 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.441
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.441
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 4112 6233 2189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250271745196 - 21/07/2025 14:54:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**21/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**21/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**14:54:05**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2025**
Valor	**R$ 1.309,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.309,50	**288,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.309,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**263,34**	**1.309,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00201	FRASCO PLASTICO PARA NUTRICAO ENTERAL CAPACIDADE 300 ML % FCP: 2,00 Valor FCP: 26,19	39269030	0/00	5102	UND	450,0000	2,9100	1.309,50	0,00	1.309,50	261,90		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:26,19HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4817 Val Aprox Tributos R263,34 (20,11%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 263,34	

Impresso em 05/08/2025 as 19:36:57

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.957,06 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.452
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.452
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 5216 7735 6292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250275122453 - 23/07/2025 14:48:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**23/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**23/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**14:48:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/08/2025**
Valor	**R$ 1.957,06**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.957,06	**430,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.957,06**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**566,82**	**1.957,06**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01470	ESCOVA PARA LIMPEZA DE MAMADEIRAS % FCP: 2,00 Valor FCP: 3,02	96039000	0/00	5102	UND	12,0000	12,5800	150,96	0,00	150,96	30,19		20,00	
02692	FRASCO PLASTICO PARA NUTRICAO ENTERAL CAPACIDADE 500 ML % FCP: 2,00 Valor FCP: 19,27	39269030	0/00	5102	UND	230,0000	4,1900	963,70	0,00	963,70	192,74		20,00	
02693	COPO COLETOR DE LEITE MATERNO GRADUADO % FCP: 2,00 Valor FCP: 16,85	70109012	0/00	5102	UND	120,0000	7,0200	842,40	0,00	842,40	168,48		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:39,14HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4817 Val Aprox Tributos R566,82 (28,96%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 566,82	

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 902,56 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.454
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.454
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 5411 5238 1310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250276266509 - 24/07/2025 09:41:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**24/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**09:41:40**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/08/2025**
Valor	**R$ 902,56**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
902,56	**198,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**902,56**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**244,38**	**902,56**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00436	MAMADEIRA 150 ML % FCP: 2,00 Valor FCP: 11,31	39269040	0/00	5102	UND	70,0000	8,0800	565,60	0,00	565,60	113,12		20,00	
02693	COPO COLETOR DE LEITE MATERNO GRADUADO % FCP: 2,00 Valor FCP: 6,74	70109012	0/00	5102	UND	48,0000	7,0200	336,96	0,00	336,96	67,39		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:18,05HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4817 Val Aprox Tributos R244,38 (27,08%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 244,38	

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 260,00 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.462
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.462
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 6215 6730 5436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250278306177 - 25/07/2025 14:50:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**25/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**25/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**14:50:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/08/2025**
Valor	**R$ 260,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
260,00	**57,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**260,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52,29**	**260,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02143	BICO SILICONE P MAMADEIRA % FCP: 2,00 Valor FCP: 5,20	39269040	0/00	5102	UND	50,0000	5,2000	260,00	0,00	260,00	52,00		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:5,20HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4817 Val Aprox Tributos R52,29 (20,11%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 52,29	

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.190,24 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.472
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.472
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 7211 8119 1450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250282411828 - 29/07/2025 10:35:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**10:35:54**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/08/2025**
Valor	**R$ 2.190,24**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.190,24	**481,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.190,24**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**849,16**	**2.190,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02693	COPO COLETOR DE LEITE MATERNO GRADUADO % FCP: 2,00 Valor FCP: 43,81	70109012	0/00	5102	UND	312,0000	7,0200	2.190,24	0,00	2.190,24	438,05		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:43,81HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA 0C 4817 Val Aprox Tributos R849,16 (38,77%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 849,16	

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 32,30 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.478
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.006.478
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 7817 4611 7391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250284609979 - 30/07/2025 16:39:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**30/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**30/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**16:39:11**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/08/2025**
Valor	**R$ 32,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11,58**	**32,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02144	BICO MAMADEIRA SILICONE TRANSPARENTE ORTODONTICO	39241000	0/60	5405	UND	10,0000	3,2300	32,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: (60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94.HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4817 Val Aprox Tributos R11,58 (35,85%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 11,58	

Impresso em 06/08/2025 as 11:03:28

RECEBEMOS DE ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.131,00 DESTINATÁRIO: IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.480
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALTPREST COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS E SERVICOS
TRV LUCIANO CAMAROTA, 29 - AO 43 GALPAO 3
QUISSAMA - 25615-390
PETROPOLIS - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.480
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0707 8305 4900 0152 5500 1000 0064 8012 6119 2365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Interna	**233250285523602 - 31/07/2025 09:02:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86661144			**07.830.549/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**31/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BL 7 SALA 704	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**31/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**		**09:02:19**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IGEDES - INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV DAS AMERICAS, 3939 - BL 2 LOJA V	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982371**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/08/2025**
Valor	**R$ 2.131,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.131,00	**468,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.131,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**670,20**	**2.131,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02707	PIPETA VOLUMETRICA GRADUADA DE 5 ML % FCP: 2,00 Valor FCP: 22,06	70179000	0/00	5102	UND	100,0000	11,0300	1.103,00	0,00	1.103,00	220,60		20,00	
02708	PIPETA VOLUMETRICA GRADUADA DE 1 ML % FCP: 2,00 Valor FCP: 20,56	70179000	0/00	5102	UND	100,0000	10,2800	1.028,00	0,00	1.028,00	205,60		20,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total FCP:42,62HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA OC 4818 Val Aprox Tributos R670,20 (31,45%) Fonte:IBPT Valor Aproximado dos Tributos : R$ 670,20	

RECEBEMOS DE ANCORADO INDUTRIA E COMERCIO SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 29.995,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO IGED - avenida das americas, 3500 - bloco 7 sl 704 barra da tijuca RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.001
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANCORADO INDUTRIA E COMERCIO SERVICOS LTDA
RUA WALDEVINO JOAQUIM GARCIA, 21
JOAO XXIII - 36883-208
MURIAE - MG Fone/Fax: 11992299513

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.001
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0755 7795 0900 0176 5500 1000 0000 0118 4259 7171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131256802752001 - 22/07/2025 10:21:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0051560460008	**10030879**		**55.779.509/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO IGED	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
avenida das americas, 3500 - bloco 7 sl 704	**barra da tijuca**	**22631-003**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**02135982371**		**10:20:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA CESARIO DE MELO, 3215	**CAMPO GRANDE**	**23050-101**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/07/2025**
Valor	**R$ 29.995,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.995,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.433,43**	**29.995,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MW TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**17.676.693/0001-30**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CRISTIANO FERREIRA VARELA 235 UNIVERSITARIO	**MURIAE**	**MG**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**volume**			**112,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CAMISA GOLA POLO AZUL TAM P	61091000	0/102	6101	UN	119,0000	59,9900	7.138,81	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	CAMISA POLO AZUL MARINHO TAM M	61091000	0/102	6101	UN	180,0000	59,9900	10.798,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	CAMISA POLO AZUL MARINHO TAM G	61091000	0/102	6101	UN	99,0000	59,9900	5.939,01	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	CAMISA POLO AZUL MARINHO TAM GG	61091000	0/102	6101	UN	102,0000	59,9900	6.118,98	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REFERENTE A ORDEM DE COMPRA N 004804 Email do Destinatário: contato@igedes.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 9.433,43	

• 03 VOL

CONTROLE DE ENTREGA MATERIAL

N° 183/2025

De: Fidel Arafat / Almoxarifado IDEIAS

Para: HOSP. MUNICIPAL ROCHA FARIA
A/C: WELLINGTON ALMOXARIFADO

Quant	Descrição	OBS
90	MASCARA CIRURG. DESCARTAVEL C/100	

OBS: MATERIAL ENVIADO EM CARATER BONIFICADO.

Rio de Janeiro, 18/07/2025

Ass. Expedição

Ass. Recebimento

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL

Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social - IDEIAS
Av. das Américas, 3500, Bloco 7, SI 704
Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, RJ
CEP: 22.631-003 Site: www.ideiasrj.org.br
E-mail: ideias@ideiasrj.org.br
CNPJ: 05.696.218/0001-46
Tel.: (21) 3598-2371

MOVIMENTO N°: 28519 **DATA DE EMISSÃO** 23/07/2025

UNIDADE DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

OBSERVAÇÕES: SOLICITAÇÃO SETOR GERENCIA HOSPITAL ROCHA FARIA (FELIPE MACEDO)

N° DE VOLUMES: 05

GUIA DE REMESSA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
65309502858	MESA DE MAYO, ARMAÇÃO CROMADA, ALTURA REGULÁVEL POR "BORBOLETA" BANDEJA EM AÇO INOXIDÁVEL COM ACABAMENTO BOLEADO (ANTICORTANTE), 32X50 CM (PxL), COM PÉS DOTADOS DE RODÍZIOS DE APROXIMADAMENTE 2" DE DIÂMETRO	2

MOVIMENTO N°28519 **TOTAL:** 2,0

Recebido por:_____ Em: ___/___/_____ Página 1 de 1

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

Endereço: AV. CESÁRIO DE MELO

Número: 3215

Bairro: CAMPO GRANDE

RECEBEMOS DE GNBR COMERCIO E SERVICOS - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTAO DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 3500 - BLOCO 7 HONG KONG SALA 703 SALA 704 SALA 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.991
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GNBR COMERCIO E SERVICOS - EIRELI

Rua Joao Bittencurt, 536
Edosn Passos - 26584-161
Mesquita - RJ Fone/Fax: 21974707391

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.991
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0728 1677 1700 0141 5500 1000 0009 9110 0001 2097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**233250265430682 - 16/07/2025 17:43:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11235000			**28.167.717/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**16/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 3500 - BLOCO 7 HONG KONG SALA 703 SALA 704 SALA 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**16/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			**17:37:55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ROLLER CLIP , VAI E VEM ,PERSONAL0IZADO COM A LOGOMACA EM RESINA, PERSONALIZADA.	49119900	0/102	5101	UN	2.000,0000	3,5000	7.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006"	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.541,32 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.439
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.439
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 3915 2554 6679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268542936 - 18/07/2025 14:37:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**18/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**14:19:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.541,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.609,90**	**4.541,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	ALGODAO ORTOPEDICO 15X10	30049069	0/400	5102	UND	1.500,0000	0,9900	1.485,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	ALGODAO ORTOPEDICO ROLO	30049069	0/400	5102	UND	1.500,0000	1,1000	1.650,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	DRENO PENROSE N4	90183929	0/400	5102	UND	30,0000	2,8500	85,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
7	DRENO PENROSE N 3	30049069	0/400	5102	UND	30,0000	2,3100	69,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
8	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM DE LARGURA 50M DE COMPRIMENTO	90183929	0/400	5102	UND	48,0000	7,7400	371,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
9	PROPE (SAPATILHA BRANCA) 20G PCT C/ 100UND	30049069	0/400	5102	UND	6.000,0000	0,1200	720,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10	MANTA TERMICA ALUMINIZADA CONFECCIONADO EM POLIETILENO 210 X 140CM	90183929	0/400	5102	UND	16,0000	10,0000	160,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.609,90	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.185,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.440
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.440
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 4015 2554 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268573247 - 18/07/2025 14:56:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**18/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**14:52:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.185,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**774,58**	**2.185,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	EXTENSOR PVC 2,4 X 1,5MM X 20CM	30049069	0/400	5102	UND	500,0000	2,0500	1.025,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	EXTENSOR ADMINISTRAÇAO SOLUÇOES PARENTERAIS 2,4MM X 1,5MM	30049069	0/400	5102	UND	400,0000	2,9000	1.160,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 774,58	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.096,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.441
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.441
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 4115 2554 6677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250273355638 - 22/07/2025 13:43:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**13:40:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.096,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.097,53**	**3.096,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MM DE LARGURA E 50M DE COMPRIMENTO	30049069	0/400	5102	UND	400,0000	7,7400	3.096,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.097,53	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 435,38 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.445
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.445
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 4515 2554 6676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250273486585 - 22/07/2025 15:11:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**15:07:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**435,38**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**154,34**	**435,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSPARANTE 100ML C/ TAMPA	30049069	0/400	5102	UND	12,0000	2,9900	35,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	CATETER NASAL DE OXIGENIO TIPO OCULOS 06FR NEONATAL	30049069	0/400	5102	UND	50,0000	1,9900	99,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	MANTA TERMICA ALUMINIZADA VONFECCIONADO EM POLIETILENO 210X140CM	90183929	0/400	5102	UND	30,0000	10,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 154,34	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.134,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.446
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.446
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 4615 2554 6673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250273493401 - 22/07/2025 15:15:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**15:14:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.134,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**756,50**	**2.134,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	CONJUNTO CIRURGICO SMS UNIVERSAL	30049069	0/400	5102	UND	55,0000	38,8000	2.134,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 756,50	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.757,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.449
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.449
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 4915 2554 6675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276547279 - 24/07/2025 12:29:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**24/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**12:22:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.757,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.458,93**	**9.757,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	FIO CATGUT CROMADO DIAMETRO 0 C/ AGULHA CILINDRICA 1/2	90183929	0/400	5102	UND	360,0000	7,3700	2.653,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	SERINGA PERFUSORA 10ML BICO LUER LOCK	30049069	0/400	5102	UND	600,0000	7,0000	4.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	SERINGA PERFUSORA 20ML BICO LUER LOCK	90183929	0/400	5102	UND	600,0000	4,8400	2.904,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4839 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.458,93	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 17.400,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.450
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.450
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 5015 2554 6676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276561269 - 24/07/2025 12:41:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**24/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**12:40:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.400,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.168,30**	**17.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL C/ PINÇA INDIVIDUAL	90183929	0/400	5102	UND	1.200,0000	14,5000	17.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 6.168,30	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 750,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.451
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.451
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 5115 2554 6673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276563130 - 24/07/2025 12:43:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**24/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**12:42:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**750,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**265,88**	**750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	SERRAS DE GIGLE 40CM	90183929	0/400	5102	UND	50,0000	15,0000	750,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 265,88	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.135,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.454
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.454
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 5415 2554 6675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250284533816 - 30/07/2025 15:52:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**30/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**30/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**15:49:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.135,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.111,36**	**3.135,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ALGODAO ORTOPEDICO 15 X 10	90183929	0/400	5102	UND	1.500,0000	0,9900	1.485,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	ALGODAO ORTOPEDICO ROLO	30049069	0/400	5102	UND	1.500,0000	1,1000	1.650,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4801 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.111,36	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.841,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.455
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.455
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0745 0800 3700 0105 5500 0000 0004 5515 2554 6672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250286099438 - 31/07/2025 14:52:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**31/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**31/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**14:50:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.841,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**652,63**	**1.841,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 6,0 C/ CUFF	90183929	0/400	5102	UND	11,0000	31,0000	341,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	TORNEIRA DESCARTAVEL DE 3 VIAS	30049069	0/400	5102	UND	1.500,0000	1,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 652,63	

RECEBEMOS DE HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 16.771,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.456
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HENZEL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
AV DAS AMERICAS, 18000 - SALA 301 GR21 CO ALA D
RECREIO DOS BANDEIRANTES - 22790-704
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.456
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0845 0800 3700 0105 5500 0000 0004 5615 2554 6673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250287528883 - 01/08/2025 11:30:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12359527			**45.080.037/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS BLOCO 7 SALA 704, 3500	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**01/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**2135982371**		**11:23:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.771,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.945,54**	**16.771,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ABSORVENTE HIGIENICO S/ ABAS FLUXO NORMAL PCT C/ 8	90183929	0/400	5102	PCT	180,0000	6,3200	1.137,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N 6,0 C/ CUFF	30049069	0/400	5102	UND	4,0000	31,0000	124,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	CONJUNTO NEBULIZAÇAO ADULTO UNIVERSAL	90183929	0/400	5102	UND	90,0000	31,5000	2.835,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	DRENO TORAX N 32 FR 2000ML	30049069	0/400	5102	UND	15,0000	9,0000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	DRENO TORAX N 38 PVC ESTERIL	30049069	0/400	5102	UND	60,0000	9,0000	540,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	FRASCO COLETOR INFANTIL 500ML	90183929	0/400	5102	UND	250,0000	48,0000	12.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: ITAU AG: 5655 C/C: 99439-9 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CESARIO DE MELO 3215 - CAMPO GRANDE (PROJETO ROCHA FARIA) ORDEM DE COMPRA 4891 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: COMPRAS@IDEIAS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 5.945,54	

RECEBEMOS DE IK SISTEMAS E SOLUCOES DE PONTO E ACESSO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 16.740,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.730
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IK SISTEMAS E SOLUCOES DE PONTO E ACESSO LTDA
Rua República do Líbano, 61 - Sala 707
Centro - 20061-030
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2122214155

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.730
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0750 0743 5500 0101 5500 1000 0007 3012 0220 2508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**233250273652641 - 22/07/2025 16:58:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12817991	**14619801**		**50.074.355/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO			**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**		**22/07/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**21988028017**		**16:58:43**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/08/2025**
Valor	**R$ 16.740,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.740,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.740,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22192330	Coletor Inner Rep Plus LC Bio Prox	85437099	0/400	5102	unid	6,0000	2.790,0000	16.740,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Referência: Orçamento #252999 ORDEM DE COMPRA: 004835 N° DE SÉRIE: 3650065678 / 3650065691 / 3650065686 / 3650065659 / 3650065627 / 3650065687 Email do Destinatário: compras.cap3.2@ideiasrj.org.br Inf. fisco: Referência: Orçamento #252999 ORDEM DE COMPRA: 004835 N° DE SÉRIE: 3650065678 / 3650065691 / 3650065686 / 3650065659 / 3650065627 / 3650065687	

RECEBEMOS DE JMS HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.364,62 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA - AVENIDA DAS AMERICAS, 6700 - BLC 2 SALA 205 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.057
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JMS HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R DOUTOR CARLOS ESTEVES, 1407 - QUADRA 33 LOTE 15 A 20
VILA SAO SEBASTIAO - 25065-005
DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax: 2122222222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.057
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0747 3297 3000 0102 5500 1000 0010 5710 8188 3340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS	**233250273160750 - 22/07/2025 11:28:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12557914			**47.329.730/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS, 6700 - BLC 2 SALA 205	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA CESARIO DE MELO, 3215 - HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	**CAMPO GRANDE**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/08/2025**
Valor	**R$ 7.364,62**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.364,62**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**898,49**	**7.364,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10968	COBRE CORPO 90 X 2,20	90183119	0/60	5405	UN	291,0000	14,8200	4.312,62	0,00	0,00	0,00		0,00	
13012	DISPOSITIVO P/TRANSFERENCIA DE SOLUCOES Lote: SEUUAB00 - Fabrica??o: 01/08/2024 - Validade: 31/07/2029 - 900 un - REG/MS: 0010150470456	90183119	0/60	5405	UN	900,0000	1,1600	1.044,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
11284	SERINGA 60ML S/ AGULHA LUER LOCK Lote: M12 - Fabrica??o: 01/01/2025 - Validade: 01/01/2030 - 400 un - REG/MS: 0010150479077	90183119	0/60	5405	UN	400,0000	2,0200	808,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10846	TOUCA BR 20GR C/ ELASTICO Lote: LAV250119 - Fabrica??o: 24/01/2025 - Validade: 06/01/2030 - 10000 un - REG/MS: 0010299800035	90183119	0/60	5405	UN	10.000,0000	0,1200	1.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRAS: 4802 DADOS BANCARIOS: BANCO INTER: AG: 0001 - C/C:245828656 PIX: COMERCIALJMSBARRA@GMAIL.COM - Valor Aproximado dos Tributos R$ 898,49(12,20%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE JMS HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.692,38 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA - AVENIDA DAS AMERICAS, 6700 - BLC 2 SALA 205 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.079
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JMS HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
R DOUTOR CARLOS ESTEVES, 1407 - QUADRA 33 LOTE 15 A 20
VILA SAO SEBASTIAO - 25065-005
DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax: 2122222222

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.079
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0747 3297 3000 0102 5500 1000 0010 7914 1958 1543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIAS	**233250283026015 - 29/07/2025 17:13:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12557914			**47.329.730/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS, 6700 - BLC 2 SALA 205	**BARRA DA TIJUCA**	**22631-003**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - IGEDES - ROCHA FARIA	**05.696.218/0001-46**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA CESARIO DE MELO, 3215 - HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	**CAMPO GRANDE**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
RIO DE JANEIRO	**RJ**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**08/08/2025**
Valor	**R$ 10.692,38**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.692,38**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.304,47**	**10.692,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10968	COBRE CORPO 90 X 2,20 Lote: 1006202574 - Fabrica??o: 30/06/2025 - Validade: 30/06/2030 - 609 un	90183119	0/60	5405	UN	609,0000	14,8200	9.025,38	0,00	0,00	0,00		0,00	
11284	SERINGA 60ML S/ AGULHA LUER LOCK Lote: M12 - Fabrica??o: 01/01/2025 - Validade: 01/01/2030 - 350 un - REG/MS: 0010150479077	90183119	0/60	5405	UN	350,0000	2,0200	707,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10846	TOUCA BR 20GR C/ ELASTICO Lote: LAV250119 - Fabrica??o: 06/01/2025 - Validade: 06/01/2030 - 8000 un - REG/MS: 0010299800035	90183119	0/60	5405	UN	8.000,0000	0,1200	960,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRAS: 4802 DADOS BANCARIOS: BANCO INTER: AG: 0001 - C/C:245828656 PIX: COMERCIALJMSBARRA@GMAIL.COM - Valor Aproximado dos Tributos R$ 1.304,47(12,20%) Fonte: IBPT	

RECEBEMOS DE LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 913,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.327
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA.
TRAVESSA SANTO AGOSTINHO, 27
TODOS OS SANTOS - 28640-000
Carmo - RJ Fone/Fax: 2173487020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.327
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0757 1643 2100 0149 5500 1000 0003 2718 9649 9980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**233250267217220 - 17/07/2025 18:33:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15111348			**57.164.321/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**17/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**17/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**	**2135982371**		**18:27:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**913,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,36**	**913,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	RESMA PAPEL A4 - COM 500 FOLHAS	48025610	0/102	5102	UNID	30,0000	25,3000	759,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
043421	Grampeador Metalico Go Office Medio 26/6 50FLS	84729040	0/102	5102	UN	10,0000	15,4000	154,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONFORME EMAIL DE AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO - BOLETO EM ANEXO - INFORMACOES PARA PAGAMENTO BANCO-VIRTUAL NUBACK: 260 AGENCIA 0001 CONTA 743983489-1 - PIX 57164321000149 ========== CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES ========== Valor Aprox dos Tributos: R$ 328,36 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br	

RECEBEMOS DE LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.295,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.333
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA.
TRAVESSA SANTO AGOSTINHO, 27
TODOS OS SANTOS - 28640-000
Carmo - RJ Fone/Fax: 2173487020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.333
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0757 1643 2100 0149 5500 1000 0003 3315 2364 5015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**233250267264218 - 17/07/2025 19:18:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15111348			**57.164.321/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**17/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**17/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**	**2135982371**		**19:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 12.295,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.295,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.353,66**	**12.295,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1250					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	RESMA PAPEL A4 - COM 500 FOLHAS	48025610	0/102	5102	UNID	250,0000	25,3000	6.325,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2092357836508	COPO DESCARTAVEL 200ML PP CX COM 2500	48025610	0/102	5102	PT	1.000,0000	5,9700	5.970,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE AO PEDIDO AUTORIZADO POR TELEFONE ATENDIMENTO URGENCIA - BOLETO EM ANEXO -
INFORMACOES PARA PAGAMENTO
:BANCO-VIRTUAL NUBACK: 260 AGENCIA 0001 CONTA 743983489-1 - PIX 57164321000149
==========
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
==========
Valor Aprox dos Tributos: R$ 4.353,66 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.530,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.350
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA.
TRAVESSA SANTO AGOSTINHO, 27
TODOS OS SANTOS - 28640-000
Carmo - RJ Fone/Fax: 2173487020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.350
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0757 1643 2100 0149 5500 1000 0003 5010 0510 8048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**233250273800868 - 22/07/2025 19:02:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15111348			**57.164.321/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**	**2135982371**		**18:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/08/2025**
Valor	**R$ 2.530,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.530,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**895,87**	**2.530,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	RESMA PAPEL A4 - COM 500 FOLHAS	48025610	0/102	5102	UNID	100,0000	25,3000	2.530,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE A ORDEM COMPRA 4796 - ROCHA FARIA: BOLETO EM ANEXO - INFORMACOES PARA PAGAMENTO:
- BANCO-VIRTUAL NUBACK: 260 AGENCIA 0001 CONTA 743983489-1 - PIX 57164321000149
==========
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
==========
Valor Aprox dos Tributos: R$ 895,87 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/08/2025 as 19:33:12

RECEBEMOS DE LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.047,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.368
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA.
TRAVESSA SANTO AGOSTINHO, 27
TODOS OS SANTOS - 28640-000
Carmo - RJ Fone/Fax: 2173487020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.368
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0757 1643 2100 0149 5500 1000 0003 6818 2907 0210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**233250281506136 - 28/07/2025 19:00:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15111348			**57.164.321/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**28/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**28/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**	**2135982371**		**15:57:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**28/08/2025**
Valor	**R$ 1.047,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.047,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**377,02**	**1.047,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2010463803405	FURADOR DE CHACHA LASSANE	84672100	0/102	5102	UN	3,0000	349,0000	1.047,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE A AUTORIZACAO DE COMPRA VIA EMAIL - SEDE
INFORMACOES PARA PAGAMENTO
BANCO-VIRTUAL NUBANK: 260 AGENCIA 0001 CONTA 743983489-1 - PIX 57164321000149
==========
CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
==========
Valor Aprox dos Tributos: R$ 377,02 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/08/2025 as 17:49:00

RECEBEMOS DE LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.325,00 DESTINATÁRIO: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.375
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LC CONHECIMENTO E DISTRIBUIDORA DO BRASIL LTDA.
TRAVESSA SANTO AGOSTINHO, 27
TODOS OS SANTOS - 28640-000
Carmo - RJ Fone/Fax: 2173487020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.375
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0757 1643 2100 0149 5500 1000 0003 7512 3134 1580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**233250283175025 - 29/07/2025 19:25:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15111348			**57.164.321/0001-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SAL 703 BLC 07 SAL 704 BLC 07 SAL 705 BLC 07 SAL 706	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**	**2135982371**		**19:24:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/08/2025**
Valor	**R$ 6.325,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.325,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.239,68**	**6.325,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003	RESMA PAPEL A4 - COM 500 FOLHAS	48025610	0/102	5102	UNID	250,0000	25,3000	6.325,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REFERENTE A ORDEM COMPRA 4796 - ROCHA FARIA: BOLETO EM ANEXOINFORMACOES PARA PAGAMENTO: - BANCO-VIRTUAL NUBACK: 260 AGENCIA 0001 CONTA 743983489-1 - PIX 57164321000149 ========== CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES ========== Valor Aprox dos Tributos: R$ 2.239,68 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br	

Impresso em 05/08/2025 as 17:23:55

RECEBEMOS DE PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 182,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION - AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.524
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
RUA REVERENDO OTAVIO LUIS VIEIRA, 840 QD, S/N
CENTRO - 23815-150
ITAGUAI - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.524
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0725 1653 8900 0156 5500 1000 0015 2410 0071 3986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**233250268287120 - 18/07/2025 11:24:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87189562			**25.165.389/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**18/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**11:24:36**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**182,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57,40**	**182,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1645	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CMX7,5CM 13FIO Tot. Tributos R$ 24,55 Federal R$ 32,85 Estadual Codigo ANVISA: 0081481900001	30051010	0/102	5102	PT	250,0000	0,7300	182,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS CAIXA AG:2913 CC:2486-8 PROJETO: ROCHA FARIA ORDEM:004800 Vendedor: 2 - VENDEDOR Pedido: 1247 Total aproximado dos tributos R$: 24,55 Federal e 32,85 Estadual Fonte: (IBPT) D3C559 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 57,40	

RECEBEMOS DE PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.891,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION - AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.525
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
RUA REVERENDO OTAVIO LUIS VIEIRA, 840 QD, S/N
CENTRO - 23815-150
ITAGUAI - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.525
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0725 1653 8900 0156 5500 1000 0015 2510 0096 8655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**233250268513695 - 18/07/2025 14:16:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87189562			**25.165.389/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**18/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**14:15:40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.891,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.110,88**	**9.891,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1645	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CMX7,5CM 13FIO Tot. Tributos R$ 1.330,41 Federal R$ 1.780,47 Estadual	30051010	0/102	5102	PT	13.550,0000	0,7300	9.891,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS CAIXA AG:2913 CC:2486-8 PROJETO: ROCHA FARIA ORDEM:004800 Vendedor: 2 - VENDEDOR Pedido: 1248 Total aproximado dos tributos R$: 1.330,41 Federal e 1.780,47 Estadual Fonte: (IBPT) D3C559 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.110,88	

RECEBEMOS DE PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 64,44 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION - AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.557
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
RUA REVERENDO OTAVIO LUIS VIEIRA, 840 QD, S/N
CENTRO - 23815-150
ITAGUAI - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.557
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0725 1653 8900 0156 5500 1000 0015 5710 0018 4470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**233250282834224 - 29/07/2025 15:24:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87189562			**25.165.389/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**15:24:02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**64,44**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14,99**	**64,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2070	SABONETE CREMOSO NEUTRO COM GLICERINA 1L Tot. Tributos R$ 10,48 Federal R$ 4,51 Estadual	34013000	0/102	5102	LT	4,0000	16,1100	64,44	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIO CAIXA AG:2913 CC:2486-8 PROJETO:ROCHA FARIA ORDEM:004806 Vendedor: 2 - VENDEDOR Pedido: 1280 Total aproximado dos tributos R$: 10,48 Federal e 4,51 Estadual Fonte: (IBPT) D3C559 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 14,99	

RECEBEMOS DE PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.585,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION - AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500 BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.558
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMTECH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITAL
RUA REVERENDO OTAVIO LUIS VIEIRA, 840 QD, S/N
CENTRO - 23815-150
ITAGUAI - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.558
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0725 1653 8900 0156 5500 1000 0015 5810 0025 3860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	**233250282849207 - 29/07/2025 15:33:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87189562			**25.165.389/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCION	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 BLC 07 SLA 702 Nr. 03500, Nr. 03500	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	**29/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**			**15:33:05**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.585,80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**498,73**	**1.585,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2069	SISTEMA ABERTO P COLETA DE SECRECOES E U Tot. Tributos R$ 131,94 Federal R$ 176,58 Estadual Codigo ANVISA: 80163570008	30069110	0/102	5102	UN	100,0000	9,8100	981,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2045	FIO SUTURA DE SEDA 2.0 C / AG 30MMX3/8 E Tot. Tributos R$ 81,35 Federal R$ 108,86 Estadual Codigo ANVISA: ISENTO Motivo isencao codigo ANVISA:	30061090	0/102	5102	EV	192,0000	3,1500	604,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIO CAIXA AG:2913 CC:2486-8 PROJETO:ROCHA FARIA ORDEM:004800 Vendedor: 2 - VENDEDOR Pedido: 1281 Total aproximado dos tributos R$: 213,29 Federal e 285,44 Estadual Fonte: (IBPT) D3C559 Email do Destinatário: contratos@ideiasrj.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 498,73	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.400,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.089
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.089
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 8910 5004 6306

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268411204 - 18/07/2025 12:58:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.400,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CATETER INTRAVENOSO N° 24 PERIFERICO FLEXIVEL DE POLIURETANO	90183929	0/400	5102	9000	9.000,0000	1,6000	14.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Hospital R. Faria ORDEM DE COMPRA 004799 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.766,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.091
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.091
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9110 3090 3708

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268428668 - 18/07/2025 13:12:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.766,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.766,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	COMPRESSA CIRURGICA 45 X 50 CM - PCT C/50	30059090	0/400	5102	214	214,0000	69,0000	14.766,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA 004799 Hospital R. Faria Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.878,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.092
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.092
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9210 5004 6301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268425122 - 18/07/2025 13:09:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.878,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.878,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	FIO,ACIDO POLIGLICOICO,DIAMETRO 0,COM 70 CM DE COMPRIMENTO,	30059011	0/400	5102	720	720,0000	9,2500	6.660,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02	FIO,ACIDO POLIGLICOLICO,DIAMETRO 3-0,COM 70 CENTIMETROS DE COMPRIMENTO	30059011	0/400	5102	60	60,0000	10,3500	621,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
03	FIO CIRURGICO DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTO DIAMETRO 2-0 COM AGULHA CILINDRICA 1/2 CIRCULO3.0 CM DE COMP 75CM DE FIO	30059011	0/400	5102	180	180,0000	3,9000	702,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
04	FIO CIRURGICO DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTO DIAMETRO 3-0 COM AGULHA CILINDRICA 3/8 CIRCULO3.0 CM DE COMP, 75CM DE FIO	30059011	0/400	5102	270	270,0000	3,1900	861,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
05	LENCOL DESCART EM ROLO 70CM X 50M	56031290	0/400	5102	420	420,0000	13,9500	5.859,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
06	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO CONSTITUIDO DE VIA DE IRRIGACAO COM VALVULA ANTI-REFLUXO N8 USO PEDIATRICO	90183929	0/400	5102	5	5,0000	35,0000	175,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Hospital R. Faria ORDEM DE COMPRA 004799 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.904,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.093
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.093
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9310 3090 3702

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268429891 - 18/07/2025 13:13:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.904,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.904,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	COMPRESSA CIRURGICA 45 X 50 CM - PCT C/50	30059090	0/400	5102	216	216,0000	69,0000	14.904,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA 004799 Hospital R. Faria Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.094
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.094
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9410 1594 2074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268459595 - 18/07/2025 13:36:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.800,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	MASCARA DESCARTAVEL, TRIPLA CAMADA 20X10CM	63079010	0/400	5102	20000	20.000,0000	0,0900	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA 004799 Hospital R. Faria Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.095
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.095
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9515 0000 3880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268544768 - 18/07/2025 14:39:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CAPOTE DESCARTAVEL MANGA LONGA	87082919	0/400	5102	1000	1.000,0000	3,0000	3.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA 004799 Hospital R. Faria Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.420,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.099
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.099
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0010 9910 1031 5051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276127213 - 24/07/2025 08:15:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.420,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.420,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CONJUNTO CESARIA (3) COMPOSTO DE 01 FIO DE NYLON	90183929	0/400	5102	36	36,0000	95,0000	3.420,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.106
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.106
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 0610 0900 3005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276582754 - 24/07/2025 12:59:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.350,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.350,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M - CREMER	30059090	0/400	5102	1500	1.500,0000	0,9000	1.350,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.881,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.107
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.107
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 0714 7009 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250276585886 - 24/07/2025 13:01:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**24/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.881,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.881,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	LENCOL DESCART EM ROLO 70CM X 50M	56031290	0/400	5102	780	780,0000	13,9500	10.881,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004799 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.346,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.109
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 0910 3508 0900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250277911745 - 25/07/2025 10:06:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**25/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.346,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.346,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PROTETOR OCULAR PARA FOTOTERAPIA SEM LATEX HIPOALERGICO ATOXICO	70159020	0/400	5102	90	90,0000	34,4000	3.096,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02	VALVULA ANTI-REFLUXO	84149034	0/400	5102	150	150,0000	35,0000	5.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004799 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.640,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.118
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.118
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 1810 6007 3008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250281389654 - 28/07/2025 17:27:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**28/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.640,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.640,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	FRASCO COLETOR DRENAGEM TORACICA - c/ frasco 1.000 ml.	70109022	0/400	5102	120	120,0000	32,0000	3.840,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02	SONDA ENTERAL 6F : ENTERAL, 6F (DOOBY - HOFFMAN), CONFECCIONADA EM POLIURETANO	90183929	0/400	5102	180	180,0000	10,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.988,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.120
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.120
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 2016 0080 0700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250282522600 - 29/07/2025 11:36:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**29/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.988,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.988,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ATADURA DE CREPOM 15CM X 1,8M	30059090	0/400	5102	13320	13.320,0000	0,9000	11.988,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.350,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.125
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.125
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 2514 0000 1070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250284248125 - 30/07/2025 12:40:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**30/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.350,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.350,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CONJUNTO CESARIA (3) COMPOSTO DE 01 FIO DE NYLON	90183929	0/400	5102	130	130,0000	95,0000	12.350,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 12.730,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.126
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.126
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 2614 0000 1077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250284250140 - 30/07/2025 12:42:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**30/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.730,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.730,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CONJUNTO CESARIA (3) COMPOSTO DE 01 FIO DE NYLON	90183929	0/400	5102	134	134,0000	95,0000	12.730,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.127
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.127
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 2710 0000 0038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250284447217 - 30/07/2025 14:57:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**30/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.500,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CATETER, INTERNO FLEXIVEL:-4.0 FR., COMP. 60CM, 17G INTRODUTOR	90183929	0/400	5102	20	20,0000	225,0000	4.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004838 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 16.650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.129
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.129
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 2910 0051 0928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250285980724 - 31/07/2025 13:36:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**31/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.650,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.650,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	FIO,ACIDO POLIGLICOICO,DIAMETRO 0,COM 70 CM DE COMPRIMENTO,ESTERIL,COM AGULHACILINDRICA	30059011	0/400	5102	1800	1.800,0000	9,2500	16.650,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA R. FARIA N° 004799 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.389,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.131
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.131
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0739 9269 9600 0104 5500 1000 0011 3118 0020 0301

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250286024333 - 31/07/2025 14:05:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**31/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.389,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.389,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	EXTENSOR PARA AMBU/REANIMADOR (PVC CRISTAL, 2 METROS,DIAMETRO 0,6CM,CONECTORES NAS EXTREMIDADES,DESCART.)	90183929	0/400	5102	105	105,0000	4,9000	514,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
02	EXTENSOR PARA EQUIPO INFANTIL PERFUSOR 120CM LUER SLIP - 3 FRENTE	90183929	0/400	5102	750	750,0000	2,5000	1.875,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ROCHA FARIA Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 17.815,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.132
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0839 9269 9600 0104 5500 1000 0011 3210 1300 3379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250287646790 - 01/08/2025 12:50:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.815,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.815,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	90183910	0/400	5102	37500	37.500,0000	0,3500	13.125,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
02	FRASO DE ASPIRACAO/ SEM VALVULA 2000ML	85086000	0/400	5102	50	50,0000	42,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
03	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12	90183929	0/400	5102	50	50,0000	51,8000	2.590,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA N°004890 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 16.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.133
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0839 9269 9600 0104 5500 1000 0011 3314 6220 3054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250287649790 - 01/08/2025 12:52:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.000,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL C MANGA LONGA DE AMARRAR C 10	63026000	0/400	5102	500	500,0000	32,0000	16.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA N°004890 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 15.975,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES - AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705 BARRA DA TIJUCA Rio de Janeiro-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.134
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REDRESS RIO COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA
RUA COMENDADOR RODRIGUES ALVES, 228 - LOJA 02
OLINDA - 26545-170
Nilopolis - RJ Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.134
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 0839 9269 9600 0104 5500 1000 0011 3418 3002 5074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250287655034 - 01/08/2025 12:56:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11906842			**39.926.996/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO-IGEDES	**05.696.218/0001-46**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DAS AMERICAS, 03500 - BLC 07 SALA 703,704, 705	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Rio de Janeiro	**RJ**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.975,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.975,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	CATETER INTRAVENOSO N° 20 PERIFERICO FLEXIVEL DE POLIURETANO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	90183929	0/400	5102	4500	4.500,0000	3,5500	15.975,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: ORDEM DE COMPRA N°004890 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

RECEBEMOS DE SANTA RITA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.679,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE DESENV. INSTITUCIONAL DE ACAO SOCIAL- IDEIAS - AVENIDA DAS AMERICAS, 3500- BLOCO 07- SALA 704, - BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.553
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTA RITA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RUA BARBOSA DA SILVA, 103 - GALPi O E-115
RIACHUELO - 20960-080
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2137965586

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.005.553
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0748 9676 9500 0101 5500 1000 0055 5310 0005 9140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**233250268509197 - 18/07/2025 14:14:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12713142			**48.967.695/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENV. INSTITUCIONAL DE ACAO SOCIAL- IDEIAS	**05.696.218/0001-46**	**18/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA DAS AMERICAS, 3500- BLOCO 07- SALA 704, -	**BARRA DA TIJUCA**	**22640-102**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RIO DE JANEIRO	**RJ**	**35982372**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/08/2025**
Valor	**R$ 1.679,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.679,30**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**211,38**	**1.679,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CN00050	CANETA COMPACTOR ECONOMIC AZUL	96081000	0/102	5102	UN	200,0000	0,6900	138,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
RG00025	PRANCHETA OFICIO ACRILICA FUME NOVACRIL	48196000	0/102	5102	UN	50,0000	12,3300	616,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
SP00072	SACO PLASTICO A4 C/4 FUROS MEDIO DAC	39232990	0/102	5102	CT	20,0000	20,0400	400,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
MD00010	ARQUIVO MORTO POLIONDA VERDE	39261000	0/102	5102	UN	100,0000	4,8600	486,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
LI00119	CLIPS 2/0 CX C/100 UN	83059000	0/102	5102	CX	20,0000	1,9000	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OU ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
PROCON - TEL: 151 ENDEREO: RUA DA AJUDA, 05 SUBSOLO CENTRO- RIO DE JANEIRO- RJ CEP: 20040-000 ALERJ - COMISSO DE DEFESA DO CONSUMIDOR - TEL: 08002827060 ENDEREO: RUA DA ALFNDEGA, 8 TRREO CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 20070-000 Email do Destinatário: compras.cap3.2@ideiasrj.org.br
: Valor Aprox. Tributos (fonte:IBPT) (12,59%) R$ 211,38
: -ENT.
: Entrega:AV DAS AMERICAS 3500 SALA 704 BL: 07-RIO DE JANEIRO-
: BARRA DA TIJUCA--RJ
: PEDIDO:006141 - - / VENDEDOR:00030
: -DEPOSITAR: BANCO ITAU -AG: 0307 C/C: 99706-4

RESERVADO AO FISCO

ANEXO 4

MOBILIÁRIOS ADQUIRIDOS OU DOADOS

CONTROLE DE ENTREGA MATERIAL

N° 186/2025

De: Fidel Arafat / Almoxarifado IDEIAS

Para: HOSP. MUNICIPAL ROCHA FARIA
A/C: EDVALDO – SUPERVISOR ADM

Quant	Descrição	OBS
36	POLTRONA RECLINAVEL C/ SUPORTE SORO	
25	CADEIRA FIXA PRETA – ASSENTO POLIPROPILENO	
02	APARELHO NEBULIZADOR 4 SAIDAS	
02	MESA AUXILIAR CONSULTORIO INOX 2 GAVETAS	
08	MESA DE ESCRITORIO	

OBS: MATERIAL ENVIADO EM CARATER DE CONSCESSÃO.

Rio de Janeiro, 19/07/2025

Ass. Expedição

Ass. Recebimento

Rj, 19 de Julho 2025

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

De: HMRPS
Para: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

Assunto: Doação de Macas Hospitalares, Biombos e Aparelho de Pressão.

Conforme entendimentos mantidos, encaminhamos as seguintes doações, sendo 02 macas novas, 02 usadas, 05* biombos e 08* aparelho de pressão, a título de doação para o Hospital Municipal Rocha Faria, localizado Na Av. Cesário de Melo, nª 3215 – Campo Grande – RJ, Cep.: 23050-101.

(*) Biombos = 01 NOVO e 04 usados.
Aparelho de Pressão = 06 NOVOS (na caixa) e 02 usados. Demais.

Rio de Janeiro, 23 de Julho 2025.

Mairis Maria Santos
23/07/25

Atenciosamente,

NEISE CONCEIÇÃO RAMOS VILLAR
DIRETORA GERAL/HMRPS
11/111.029-5

Neise Conceição Ramos Villar
Diretora Geral/HMRPS
Mat. 11/111.029-5

Reinaldo Tavares
23/7/25

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA
Estrada de Curicica 2000 – Curicica - Rio de Janeiro-RJ- CEP: 22780-194
Telefone/FAX: 3413-6614/3413-6433/3413-6664

RECEBEMOS DE LAGENERALE COMERCIAL E SERVICOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.950,00 DESTINATÁRIO: EMPRESA PUBLICA DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIOSAUDE - RUA DONA MARIANA, 48 BOTAFOGO RIO DE JANEIRO-RJ

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.155
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAGENERALE COMERCIAL E SERVICOS DIVERSOS LTDA
R DOUTOR FRANCISCO PORTELA, 401-A - PARAISO - 24435005 - SÃO GONÇALO - RJ. Fone: (21) 8268-9376

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.155
Série 001
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0747 4242 9500 0197 5500 1000 0001 5515 0909 6930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**233250250805084 - 07/07/2025 16:54:10**

CRT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
1 - Simples Nacional	**12567073**		**47424295000197**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
EMPRESA PUBLICA DE SAUDE DO RIO DE JANEIRO S/A - RIOSAUDE	**19402975000174**	**07/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DONA MARIANA, 48	**BOTAFOGO**	**22.280-020**	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
RIO DE JANEIRO	**(21) 2088-0633**	**RJ**		

FATURA/DUPLICATAS

Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
10056	CADEIRA ESTRUTURA FIXA ESTOFADA REVESTIMETO VOUVIM AZUL	94033000	0/102	5102	UN	34,0000	175,0000	5.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Esta nota fiscal eletronica foi gerada por Sistemas Martins. (Visite nosso site www.programanotafiscal.com.br)

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL

Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social - IDEIAS
Av. das Américas, 3500, Bloco 7, Sl 704
Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, RJ
CEP: 22.631-003 Site: www.ideiasrj.org.br
E-mail: ideias@ideiasrj.org.br
CNPJ: 05.696.218/0001-46
Tel.: (21) 3598-2371

MOVIMENTO Nº: 29069 **DATA DE EMISSÃO** 04/08/2025

UNIDADE DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

OBSERVAÇÕES: PEDIDO REFERENTE SOLICITAÇÃO GERENCIA - VINICIUS FRAGOSO

Nº DE VOLUMES: 02

GUIA DE REMESSA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
41200204510	CONDICIONADOR DE AR SPLIT PAREDE 30.000 BTUS	1

MOVIMENTO Nº29069

TOTAL:	1,0

Recebido por: Moises Farias Francisco Em: 04/08/25

086.603.277-71

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

Endereço: AV. CESÁRIO DE MELO

Número: 3215

Bairro: CAMPO GRANDE

Complemento:

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde – SMS
Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência
Hospital Municipal Barata Ribeiro

Autorização de Saída de Material

Autorizamos a saída 01 Autoclave Baumer HI SPEED 2 – 300L, com 06 caixas de acessórios nº de Série 2011M9030, como transferência de patrimônio do Hospital Municipal Barata Ribeiro para o Hospital Municipal Carmela Dutra.

Rio de Janeiro, 01 de agosto de 2025.

01/08/25

REPRESENTANTE

086.600.277-44

MOISES

Natasha Isaura A. da S. Costa
Assistente Administrativo Sênior
Matrícula: 63416-0
Hospital Municipal Barata Ribeiro

HMBR