

NF-e

NÚMERO 54369

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/08/26

Amadeu Chedub Martins

ALTHIS COM. DE MEDIC. E
MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES LTDARodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
Itoupava

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 13.971.092/0001-07

FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 54369

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4226 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0543 6917 5175 7266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

242260358628402 03/08/2026 16:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Inst Bras de Saude, Ensino, Pesquisa Ext. p/o Desenv. Humano

CNPJ / CPF

07.836.454/0013-80

DATA EMISSÃO

03/08/2026

ENDEREÇO

Rua Santo Antonio, 1460, SaO Jose/Sc, 1460

BAIRRO / DISTRITO

Barreiros

CEP

88117-350

DATA DE ENT / SAÍ

03/08/2026

MUNICÍPIO

Sao Jose

FONE / FAX

(51)3225-8546

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16.33.00

FATURA / DUPLICATA

001 10/08/2026 16.536,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 16.536,70

VALOR DO ICMS

R\$ 2.811,24

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 16.536,70

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 16.536,70

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Multi Express Ltda

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

18.963.112/0001-03

ENDEREÇO

Rua Victorio Luiz Zanella, 1100

MUNICÍPIO

Herval D'Oeste

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257163930

QUANTIDADE

28

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

115,000

PESO LÍQUIDO

115,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

705

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17039	AMOXICILINA 500 MG CX C/ 500 CAPS - TEUTO (G) L:92060396 V:04/28	30041012	000	5102	CX	2,0000	195,00000	390,00	390,00	66,30		17,00	
10250	AMOXICILINA 250 MG PO P/ SUSPENSÃO 60 ML CX C/ 50 FR - PRATI DONADUZZI L:26E728 V:04/28	30041012	500	5102	CX	20,0000	499,50000	9.990,00	9.990,00	1.698,30		17,00	
17035	BUDESONIDA 0,25 MG/ML SUSP. 2 ML CX C/ 20 AMP - ASTRAZENECA (PULMICORT) L:SFLB V:10/27	30043210	200	5102	CX	5,0000	299,80000	1.499,00	1.499,00	254,83		17,00	
14148	CIPROFLOXACINO 500 MG CX C/ 14 CPR REV - NEO QUIMICA (G) L:B26B0941 V:02/28	30049067	000	5102	CX	92,0000	10,50000	966,00	966,00	164,22		17,00	
16160	DOXICILINA 100 MG CX C/ 20 CPR REV - PHARLAB (G) L:262294 V:04/28	30042099	000	5102	CX	15,0000	19,80000	297,00	297,00	50,49		17,00	
16839	LORATADINA 1 MG/ML SOL. ORAL LIQUIDA 100 ML - LEGRAND (ALERGALIV) L:5J8205 V:04/28	30049069	000	5102	FR	10,0000	7,75000	77,50	77,50	13,18		17,00	
14692	NITROFURANTOINA 100 MG CX C/ 28 CAPS - TEUTO (G) L:6622429 V:06/28	30049049	000	5102	CX	85,0000	16,80000	1.428,00	1.428,00	242,76		17,00	
16530	FLUOCINOLONA+NEOMICINA +POLIMIXINA B+LIDOCAINA SOL. OTOLÓGICA 10 ML - GEOLAB (OTOSYLASE) L:2606632 V:05/28	30042069	000	5102	FR	200,0000	8,99000	1.798,00	1.798,00	305,66		17,00	
16353	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CX C/ 240 CPR - PRATI DONADUZZI L:L25F19Q V:06/27	30049072	500	5102	CX	2,0000	45,60000	91,20	91,20	15,50		17,00	

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO
RECEBIDO
PRESTADO
de 08 de 26

ATENÇÃO

CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO SERÃO ACEITAS
RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
Entrega urgente!! Tenha cuidado,
contém material médico hospitalar.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA NORTE - CONTRATO DE GESTÃO N 063.001/SMLCP/2023 - Pedidos: 55198 - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos Comuns 1116910- Medicamentos Especiais 1233225- Correlatos 8083680- Camênicos 2062574- Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO ENTREGA E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Atenção: Mantenha sempre seu cadastro atualizado no sistema. Os boletins referentes a essa NF são enviados para o e-mail cadastrado em nosso sistema. Verificar o recebimento dos mesmos em sua caixa postal. - Caso não tenha recebido, verifique a caixa de spam/lixeira eletrônico e também marque o remetente: vendas@althis.com.br como um remetente confiável. - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 2.224,19 (13,45%) - Estadual: 2.811,24 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT

Althi: vendas@althis.com.br multi@dfefbrudam.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 07.836.454/0013-80 Logradouro: Rua Francisco Faustino Martins, s/n, Unidade de Pronto Atendimento Norte da Ilha. Bairro: Vargem Grande Município: Florianópolis - SC

RESERVADO AO ESCRITÓRIO

Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



**ALTHIS COM. DE MEDIC. E
MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES LTDA**

Rodovia Br 470, Km 140, 5350. Galpao 12

Itoupava

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J./C.P.F. 13.971.092/0001-07

FONE (47)3525-0200

CEP 89162-875

ORGÃO
42

SÉRIE
1

NÚMERO
54369

SEQUÊNCIA
1

DATA EMISSÃO
03/08/2026 16:35



4226 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0543 6917 5175 7266

CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e

242260358632912

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

ENDERECO DE ENTREGA: RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, S/N - UPA NORTE DA ILHA - BAIRRO VARGEM GRANDE - FLORIANOPOLIS - SC.

**CONDIÇÃO DE USO**

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

Para evitar sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.s(as) ficar juntamente com a nota fiscal em questão.

Informamos que a nota fiscal nº 54.369 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: giulia.luz@ibsaude.org.br.

 **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/08/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060314 7	
Data de Emissão 03/08/2026	Número do Documento 54369.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/08/2026	(=) Valor do Documento em R\$ 16.536,70	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 16.536,70	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 5,51 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

PagadorInst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p
Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros
CEP: 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80
000000060314 7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **033-7**

03399.93826 38000.000000 60314.701016 1 04660001653670

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/08/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC CNPJ: 13.971.092/0001-07					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060314 7	
Data de Emissão 03/08/2026	Número do Documento 54369.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/08/2026	(=) Valor do Documento em R\$ 16.536,70	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 16.536,70	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 5,51 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

PagadorInst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p
Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros
CEP: 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80
000000060314 7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Alergaliv[®]

loratadina 1mg/mL

Antialérgico

Alivia coceiras, espirros e coriza

24 horas



USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO
ACIMA DE 2 ANOS

Xarope
Sabor
Cereja

100 CONTEÚDO
mL
+ copo dosador



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.45167° Long -48.456242°

terça-feira, 04/08/2026 10:52 AM GMT -03:00

neo
química

cloridrato de ciprofloxacino

500mg

Comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO



Medicamento
Genérico

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA**

Contém 14
comprimidos revestidos



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451702° Long -48.456228°

terça-feira, 04/08/2026 10:52 AM GMT -03:00

NOVA EMBALAGEM

Geolab

Otosylase®

fluocinolona acetona +
sulfato de polimixina B +
sulfato de neomicina +
cloridrato de lidocaína

0,250mg/mL +
10.000 UI/mL +
3,5mg/mL +
20mg/mL



Solução Otológica

Uso Otológico

Contém 10mL

VENDA SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

USO ADULTO
E PEDIÁTRICO



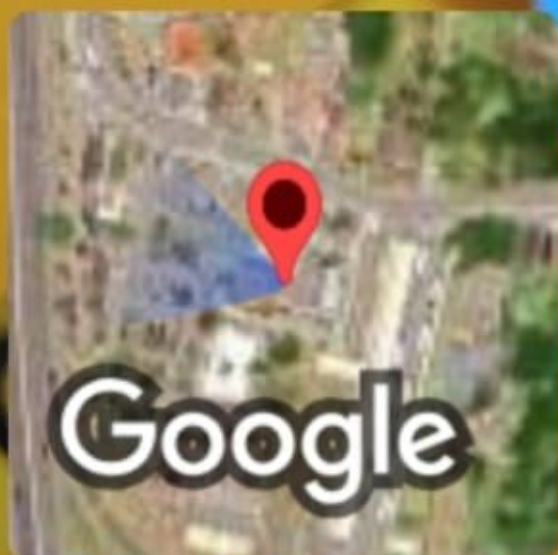
GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451721° Long -48.45631°

terça-feira, 04/08/2026 10:54 AM GMT -03:00



PRODUTO
NITROFURANTOINA 100MG CAPS C/28 GEN
CAPSULA GELATINOSA DURA
nitrofurantoina 100mg



CODIGO

6622

LOTE

6622429

FABRICACAO

JUN/2026

VALIDADE

JUN/2028

GENERIC

ARMAZEN



(01



28 3195

ALTHIS COM. MED. MAT. MED. HOSP. LTDA
Destinatário: INST. BRAS. DE SAÚ DE ENSINO, PESQUISA EXT. P/O DESENV.
Rua Francisco Faustino Martins, s/n - Vargem Grande
CEP: 88010102 - Florianópolis - SC - (51) 32258546

FLORIANÓPOLIS



Rodovia BR 470, KM 140, N. 5350
Sala 12, Itoupava, Rio do Sul, SC
www.althis.com.br
Tel. (47) 3525-0200

Nota Fiscal.: 54369
Pedido.: 55198
Volumes.: 2 DE 28

SC

(49) 2019-0065
MULTI EXPRESS TROMBUDO CENTRAL

REMETENTE

ALTHIS COMERCIO DE MED

DESTINATARIO

47987-IB

RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, S/N, VARGEM GRANDE

FLORIANOPOLIS - SC

MINUTA

2912503

NOTA FISCAL

54369

PEDIDO



950763482704006



GPS Map Camera

**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil**

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451672° Long -48.456249°

terça-feira, 04/08/2026 10:51 AM GMT -03:00



sulfametoxazol
trimetoprima

Medicamento genérico
Lei nº 9.787, de 1999

comprimido

400 mg + 80 mg

 **prati**
donaduzzi

PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO

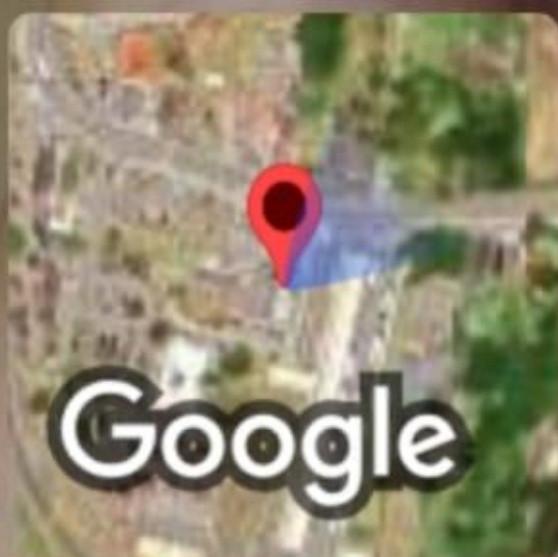
G
Medicamento
Genérico

**VENDA SOB
PRESCRIÇÃO
MÉDICA
SÓ PODE SER
VENDIDO COM
RETENÇÃO DA
RECETA**

Contém 240 comprimidos
USO ORAL - USO ADULTO
E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451688° Long -48.456124°

terça-feira, 04/08/2026 10:57 AM GMT -03:00

TEUTO

amoxicilina

500mg

Cápsula dura
Uso Oral

**USO ADULTO E PEDIÁTRICO
(ACIMA DE 40KG)**

G Medicamento
Genérico

**USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DE RECEITA**

Contém **50** blísteres com
10 cápsulas duras

PROIBIDA A VENDA

COMPOSIÇÃO:
Cada cápsula dura contém:
amoxicilina (equivalente a 500mg
de amoxicilina).....573,94mg
excipiente-q.s.p.....1 cápsula

CONSULTE A BULA PARA
MAIS INFORMAÇÕES.

TODO MEDICAMENTO DEVE
SER MANTIDO FORA DO
ALCANCE DAS CRIANÇAS.

CONTÉM CORANTE.

Atenção: Contém os corantes
FDC Blue 1 (Azul Brilhante),
DC Red 33 (Vermelho 33),
Carmoisine (Azorrubina) e
FDC Red 40 (Vermelho 40)
que podem, eventualmente,
causar reações alérgicas.

Atenção: o uso incorreto
deste medicamento pode
causar falha no tratamento.

ARMAZENAR EM
TEMPERATURA AMBIENTE
(DE 15°C A 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE

Registrado e produzido por:
LABORATÓRIO TEUTO
BRASILEIRO S/A.
CNPJ - 17.159.200/0001-99

Farm. Resp.:
Andreia Cavalcante S.
CRF-GO nº 2.650/2019

Registro: nº 1.037.000-9

7 89611 4

SAC | 0800 70 70 70



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451683° Long -48.456229°

terça-feira, 04/08/2026 10:52 AM GMT -03:00

Pulmicort® 0,25 mg/mL
budesonida

Suspensão para nebulização
Via inalatória

Pulmicort® 0,25 mg/mL
budesonida

20 frascos com 2 mL
Estéril

AstraZeneca

VENDA SOB
PRESCRIÇÃO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO A PARTIR DE 3 MESES*
*vide bula

GPS Map Camera

Google

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451716° Long -48.456315°

terça-feira, 04/08/2026 10:54 AM GMT -03:00

CUIDADO
CONTÉM
MEDICAMENTOS
FRÁGIL

ESTE LADO
PARA CIMA



04B

amoxicilina
50 mg/mL

Medicamento genérico Lei nº 9
(250 mg/5 mL) pó para suspen
Contém 50 frascos de 50 mL a
Cada 5 mL da suspensão conti
amoxicilina. Armazenar em te
umidade. Após o preparo da s
produto válido por 14 dias ap
que pode causar reações alérg
ácido acetilsalicílico. Atenção
tratamento. Contém o corant
apical) abaixo de 0,25 g/mL
apical, corante e edulcoran
CONSULTE A BULA PARA M
TODO MEDICAMENTO DEVE
Indústria Brasileira
Registro M.S. 1.2568.0156.0
Registrado e produzido por
& CIA. LTDA. CNPJ: 73.856.1

PROIBIDA A VENDA

MULTI EXPRESS TROMBUDO CENTRAL (49) 2019-0035

REMETENTE

ALTHIS COMERCIO DE MED

DESTINATÁRIO

47987-IB

RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, S/N, VARZEAS GRANDES
FLORIANÓPOLIS - SC

MINUTA

NOTA FISCAL PEDIDO

2912503

54369

03/08/2026 18:12:46

PESO

VOLUME

CTE

ROTA

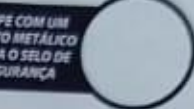
115,00

017/028



1514526E72600373

RASPE COM UM
OBJETO METÁLICO
E VEJA O SELO DE
SEGURANÇA



FLN



86974343629106464

USO SOB
RESERVAÇÃO
DE RETENÇÃO
DA RECEITA

MANUSEIE
COM CUIDADO



FRÁGIL

ALTHIS COM. MED. MAT. MED. HOSP. LTDA

Destinatário: INSTITUTO BRASILEIRO DE ENSINO E PESQUISA EM SAÚDE
RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, S/N, VARZEAS GRANDES
CEP: 88010-102 - Florianópolis - SC - FONE: 32255544

FLORIANÓPOLIS

SC



Florianópolis - SC
RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, S/N
CEP: 88010-102
FONE: 32255544
WWW.ALTHIS.COM.BR

Nota Fiscal.: 54369
Pedido.: 55198
Volumes.: 10 DE 28



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451672° Long -48.456245°

terça-feira, 04/08/2026 10:51 AM GMT -03:00

pharlab

hidrato de doxiciclina

100mg

Comprimido revestido

Uso Oral
USO ADULTO E PEDIÁTRICO
ACIMA DE 8 ANOS

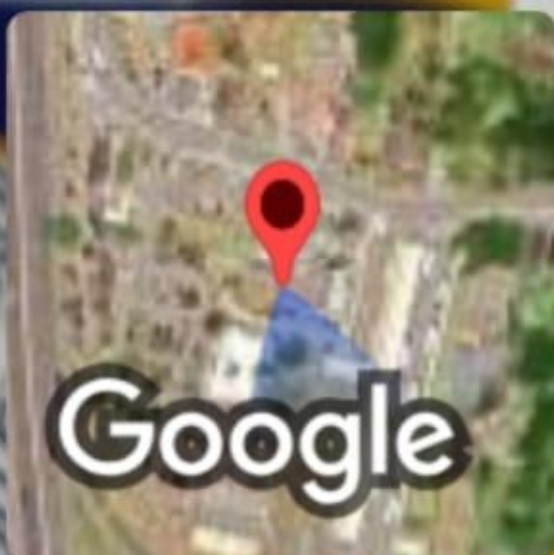
G Medicamento
Genérico

VENDA SOB PRESCRIÇÃO -
COM RETENÇÃO DA RECEITA

Contém 20
comprimidos
revestidos



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.45171° Long -48.456341°

terça-feira, 04/08/2026 10:54 AM GMT -03:00

Informamos que a nota fiscal nº 54.369
para o email: giulia.luz@ibsaude.org.br.

nicamente e enviada

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

6339 - PLAT EMP INDEPENDENCIA, RS

DATA: 06/08/2026

TERMINAL: 1100

NSU: 000036

HORA: 13:46:18

AUT.: 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

03399.93826 38000.000000

60314.701016 1 04660001653670

INSTITUICAO EMISSORA:033-BANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICO

NOME/RAZAO SOCIAL: ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENT
OS E MATERI

CPF/CNPJ: 13.971.092/0001-07



Santander

033-7

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Beneficiário

Althis Com. de Medic. e Materiais Medico

Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava

CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC

Data de Emissão

03/08/2026

Número do Documento

54369.P01

Uso do Banco

Carteira

101

Espécie

R\$

Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv

Valor Juros Mora Dia: R\$ 5,51 Cobrar Multa de 4,00% ap

Pagador

Inst.Bras.de Saúde, Ensino, Pesquisa Ext.p

Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1.

Sacador / Avalista

CEP: 88117-350 São José/SC

PAGADOR

NOME: INST.BRAS.DE SA DE, ENSINO, PESQUISA EXT.P

CPF/CNPJ: 07.836.454/0013-80

PORTADOR

NOME: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 07.836.454/0013-80

DATA DE VENCIMENTO:

10/08/2026

VALOR NOMINAL:

16.536,70

VALOR TOTAL:

16.536,70

VALOR PAGO:

16.536,70

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM

DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

Recibo do Pagador

ento

10/08/2026

a/Código do Beneficiário

1257 / 9382380

Número

000000060314 7

lor do Documento em R\$

16.536,70

conto / Abatimento

tras Deduções

ora / multa

rtros Acréscimos

lor Cobrado

07.836.454/0013-80

000000060314 7

Mecânica

Corte Anui

2ª Via - Via Cliente



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451645° Long -48.456267°
quinta-feira, 27/08/2026 06:34 PM GMT -03:00

TEUTO

amoxicilina

500mg

Cápsula dura
USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
(ACIMA DE 40KG)

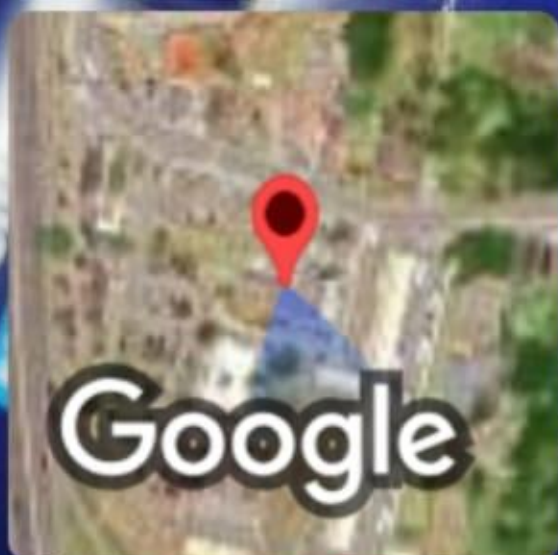
G Medicamento
Genérico

VENDA SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

Contém **21** cápsulas duras



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.45168° Long -48.456306°
quinta-feira, 27/08/2026 06:32 PM GMT -03:00

prati
donaduzzi

sulfametoxazol trimetoprima

Medicamento genérico
Lei nº 9.787, de 1999
comprimido

400 mg + 80 mg

PROIBIDA VENDA AO COMÉRCIO

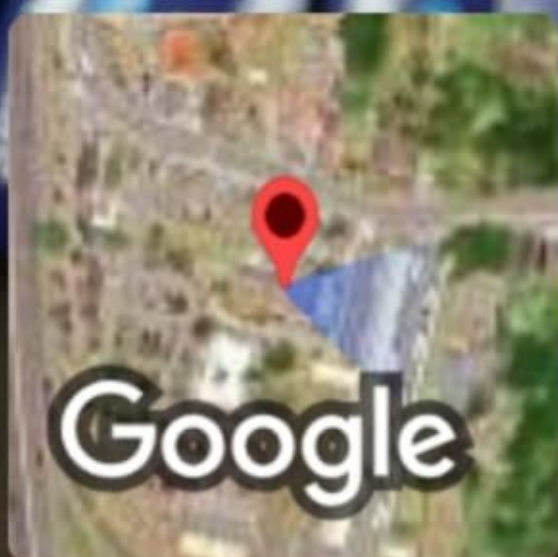
G
Medicamento
Genérico

**VENDA SOB
PRESCRIÇÃO
MÉDICA
SÓ PODE SER
VENDIDO COM
RETENÇÃO DA
RECEITA**

Contém 240 comprimidos
USO ORAL - USO ADULTO
E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS



GPS Map Camera



**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil** 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451702° Long -48.45629°
quinta-feira, 27/08/2026 06:32 PM GMT -03:00

Novo produto,
nova embalagem.

HUGGIES®

Natural Care®

Nosso melhor
cuidado e carinho
para pele do bebê.
Hipoalergênico.¹



18 RN
até 4kg

Contém 18 fraldas
descartáveis

1. Este produto foi formulado de maneira a minimizar possível surgimento de alergias. 2. Produto sem propriedade cosmética nem ação terapêutica.



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451786° Long -48.456221°
quinta-feira, 27/08/2026 06:34 PM GMT -03:00

Informamos que a nota fiscal nº 54.640 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: giulia.luz@ibsaude.org.br.



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 02/09/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060676 6	
Data de Emissão 26/08/2026	Número do Documento 54640.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 690,68	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 690,68	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,23 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador	Inst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros CEP 88117-350 São José/SC	CNPJ 07.836.454/0013-80 000000060676 6
Sacador / Avalista		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.93826 38000.000000 60676.601010 2 04430000069068

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 02/09/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060676 6	
Data de Emissão 26/08/2026	Número do Documento 54640.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 26/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 690,68	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 690,68	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,23 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador	Inst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros CEP 88117-350 São José/SC	CNPJ 07.836.454/0013-80 000000060676 6
Sacador / Avalista		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	03399.93826 38000.000000 60676.601010 2 04430000069068
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO
Nome/Razão Social:	ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO
CPF/CNPJ:	13.971.092/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST.BRAS.DE SA DE,ENSINO,PESQUISA EXT.P
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	02/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	02/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	690,68
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	690,68
Valor Pago (R\$):	690,68
Identificação do Pagamento:	NF 54640

Data/hora da operação:	02/09/2026 10:26:18
------------------------	---------------------

Código da operação:	71148331609
Chave de segurança:	HGEZ48RE7TSWSKLF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE Althys Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares Ltda

NF-e

NÚMERO 54677

SÉRIE 1

DOCUMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

03/09/26

Amadeu Chalub

ALTHYS COM. DE MEDIC. E
MATERIAIS MEDICO
HOSPITALARES LTDARodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12
Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 54677

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4226 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0546 7716 5480 8763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

242260409449231 31/08/2026 17:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Inst Bras de Saude, Ensino, Pesquisa Ext p/o Desenv Humano

CNPJ / CPF

07.836.454/0013-80

DATA EMISSÃO

31/08/2026

ENDEREÇO

Rua Santo Antonio, 1460, SaO Jose/Sc, 1460

BAIRRO / DISTRITO

Barreiros

CEP

88117-350

DATA DE ENT / SAI

31/08/2026

MUNICÍPIO

Sao Jose

FONE / FAX

(51)3225-8546

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:29:00

FATURA / DUPLICATA

001

07/09/2026

3.884,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 3.884,02

VALOR DO ICMS

R\$ 660,28

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.884,02

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.884,02

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Expresso Sao Miguel Ltda

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

07.623.566/0001-19

ENDEREÇO

Rua dos Vereadores, 440

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255069537

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

45,000

PESO LÍQUIDO

45,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

705

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18741	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/ 100 UND - GLOMED L:251092 V:11/30	90183926	200	5102	CX	15,0000	72,00000	1.080,00	1.080,00	183,60		17,00	
10800	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 100 UND - TKL L:250547 V:12/30	90183926	200	5102	CX	5,0000	72,00000	360,00	360,00	61,20		17,00	
10800	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 100 UND - TKL L:250635 V:01/31	90183926	200	5102	CX	2,0000	72,00000	144,00	144,00	24,48		17,00	
10800	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 100 UND - TKL L:250635 V:01/31	90183926	200	5102	CX	18,0000	72,00000	1.296,00	1.296,00	220,32		17,00	
18139	CURATIVO ADESIVO FILME TRANSPARENTE P/ FIXAÇÃO INTRAVENOSA 6 X 7 CM CX C/ 50 UND - CRAL (COPERTINA) L:902240703 V:04/27	30051020	200	5102	CX	1,0000	40,00000	40,00	40,00	6,80		17,00	
18721	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 3,0 CM CX C/ 24 UND - GLOMED L:2509160MH V:12/30	30061090	200	5102	CX	20,0000	29,76000	595,20	595,20	101,18		17,00	
16203	GARROTE P/ FLEBOTOMIA C/ TRAVA PVC - AZUL - ADULTO - MEDIX L:25570 V:12/79	90189099	200	5102	UND	2,0000	7,49000	14,98	14,98	2,55		17,00	
18037	GARROTE P/ FLEBOTOMIA C/ TRAVA PVC - AZUL - ADULTO - PA MED (T00206) L:240801 V:12/79	39269040	200	5102	UND	12,0000	7,49000	89,88	89,88	15,28		17,00	
18039	GARROTE P/ FLEBOTOMIA C/ TRAVA PVC - ROSA - ADULTO - PA MED (T00203) L:240801 ROSA V:12/79	39269040	200	5102	UND	4,0000	7,49000	29,96	29,96	5,09		17,00	
15469	SERINGA DESCT. SEM AGULHA LUER SLIP 03 ML CX C/ 100 UND - MEDIX L:26367 V:04/31	90183119	200	5102	CX	10,0000	23,40000	234,00	234,00	39,78		17,00	

ATENÇÃO

CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO SERÃO ACEITAS
RECLAMAÇÕES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço Entrega UPA Norte (Florianópolis) Rua Francisco Faustino Martins, s/n, Vargem Grande, Florianópolis - SC CEP 88052-810 CONTRA O DE GESTÃO N 063 001/SMC/2023 - Pedidos: 55514 - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Atenção: Mantenha sempre seu cadastro atualizado conosco. Os boletos referentes a essa NF são enviados para o e-mail cadastrado em nosso sistema. Verificar o recebimento dos mesmos em sua caixa postal. - Caso não tenha recebido, verifique a caixa de spam/lixo eletrônico e também marque o remetente: vendas@althys.com.br como um remetente confiável. - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisão do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 522,40 (13,45%) - Estadual: 234,74 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althysvini@althys.com.br nfe bo@expressosao Miguel.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 07.836.454/0013-80 - Logradouro: Rua Francisco Faustino Martins, s/n, Unidade de Pronto Atendimento Norte da Ilha Barro, Vargem Grande, Município: Florianópolis - SC.

Alessandro Garbelotto
Coordenador Administrativo
UPA Norte, Florianópolis-SC

RESERVAÇÃO AO FISCO

ATENÇÃO TRANSPORTADOR:

Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar. Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, reter o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitaremos reclamações posteriores.



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451699° Long -48.456306°
terça-feira, 01/09/2026 08:42 PM GMT -03:00

Stkl

22G

0,9x25mm

FEP | Radiopaco | Fluxo 36ml/min



*imagem meramente ilustrativa

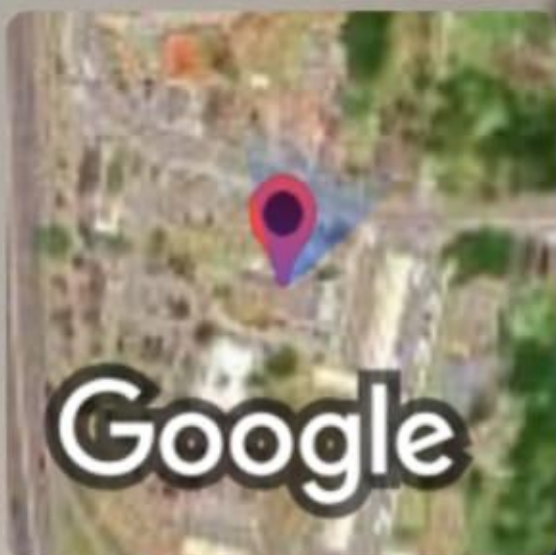
- *Uso Único*
- *Atóxico*
- *Estéril*
- *Livre de Pirogênio*

CATÉTER INTRAVENOSO SIMPLES

100
unidades



GPS Map Camera



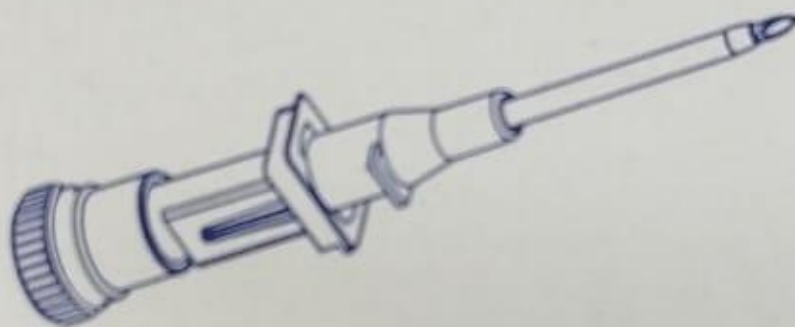
Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451678° Long -48.456305°
terça-feira, 01/09/2026 08:41 PM GMT -03:00

 **GLOMED**®

Cateter intravenoso comum

USO ÚNICO - PROIBIDO REPROCESSAR



- BISEL TRIFACETADO
- AGULHA EM AÇO INOXIDÁVEL
- EMBALAGEM PAPEL GRAU CIRÚRGICO

· CÓDIGO: 113951

CHECK

065

PACK

Tamanho

20G

CONTÉM 100 UNIDADES



GPS Map Camera

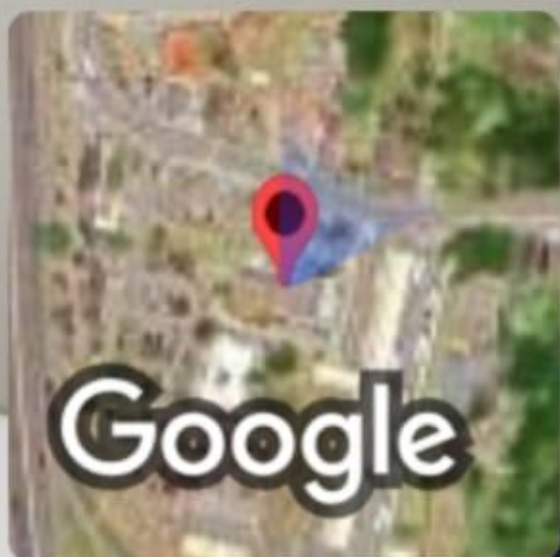


**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil** 

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451696° Long -48.456285°
terça-feira, 01/09/2026 08:43 PM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451688° Long -48.456298°
terça-feira, 01/09/2026 08:43 PM GMT -03:00

 GLOMED[®]
Fio de Sutura Nylon

3/8 ▲ 45cm

USO ÚNICO - PROIBIDO REPROCESSAR

24 UNIDADES

- NÃO ABSORVÍVEL
- MONOFILAMENTO PRETO
- TIPO TRIANGULAR



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451696° Long -48.456297°
terça-feira, 01/09/2026 08:41 PM GMT -03:00

Medix
BRASIL

Seringa Hipodérmica

Luer Slip

3ml



Atóxica e
apirrogênica



Produto
estéril



Sem
agulha



GPS Map Camera

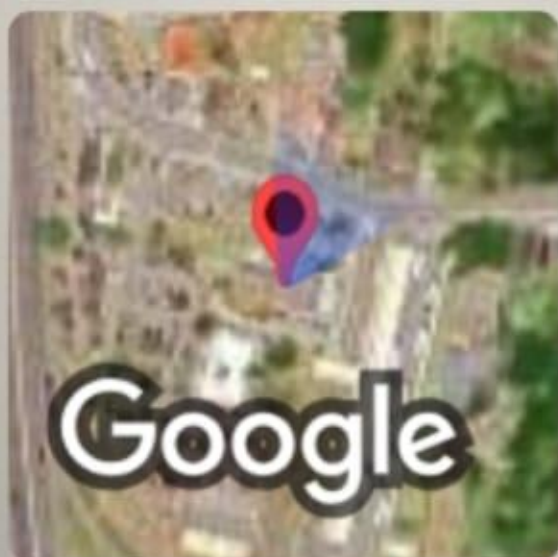


Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451666° Long -48.456245°
terça-feira, 01/09/2026 08:44 PM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451707° Long -48.456297°
terça-feira, 01/09/2026 08:44 PM GMT -03:00

Informamos que a nota fiscal nº 54.677 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: giulia.luz@ibsaude.org.br.



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 07/09/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060716 9	
Data de Emissão 31/08/2026	Número do Documento 54677.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 31/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 3.884,02	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 3.884,02	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 1,29 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador Inst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p
Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros
CNPJ 07.836.454/0013-80
Sacador / Avalista CEP 88117-350 São José/SC 000000060716 9

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.93826 38000.000000 60716.901016 5 04380000388402

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 07/09/2026	
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					CNPJ: 13.971.092/0001-07	
					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380	
					Nosso Número 000000060716 9	
Data de Emissão 31/08/2026	Número do Documento 54677.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 31/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 3.884,02	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 3.884,02	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 1,29 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador Inst.Bras.de Saúde,Ensino,Pesquisa Ext.p
Rua Santo Antonio, 1460, São José/Sc, 1460 - Barreiros
CNPJ 07.836.454/0013-80
Sacador / Avalista CEP 88117-350 São José/SC 000000060716 9

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	03399.93826 38000.000000 60716.901016 5 04380000388402
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO
Nome/Razão Social:	ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO
CPF/CNPJ:	13.971.092/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST.BRAS.DE SA DE,ENSINO,PESQUISA EXT.P
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	07/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	03/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.884,02
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.884,02
Valor Pago (R\$):	3.884,02
Identificação do Pagamento:	NF 54677

Data/hora da operação:	03/09/2026 16:54:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	71237122113
Chave de segurança:	C6769U8YK72HE7NE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4326 0894 3894 0000 0184 5500 1000 7432 6710 0337 3990
Nº: 743267 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260370147319 24/08/2026 17:11:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 07.836.454/0013-80	DATA DA EMISSÃO 24/08/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		BAIRRO BARREIROS	CEP 88117-350
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1460		UF SC	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/08/2026
MUNICÍPIO SAO JOSE	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 07.836.454/0013-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		BAIRRO VARGEM GRANDE	CEP 88052-810
ENDEREÇO RUA FRANCISCO FAUSTO MARTINS, Nº: -- - S/N		UF SC	FONE/FAX
MUNICÍPIO 4205407 - FLORIANOPOLIS			

FATURA/ DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 743267	VALOR ORIGINAL 2.625,91	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.625,91		
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 21/03/2026	VALOR 2.625,91	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.625,91	VALOR DO ICMS 315,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.625,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.625,91	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL MULTI EXPRESS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.963.112/0013-47
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349		MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390207063			
QUANTIDADE 17	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 105,760	PESO LÍQUIDO 105,760		

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
4802	CODEINA 30MG (A2)52288 CX/30CP CRISTALIA CODEIN - vPMC: 67,89 cProdANVISA: 1029801990150 LOTE: 50030028 QTD: 2.000 VALID: 01/07/2027 FABRICAÇÃO: 01/07/2025	30044940	000	6108	CX	2,0000	26,2200	52,44	0,00	52,44	6,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2388	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML FARMACE CX/60FRS - cProdANVISA: 1108500010215 LOTE: 2630129H QTD: 16,000 VALID: 11/06/2028 FABRICAÇÃO: 11/07/2026	30039099	000	6108	CX	16,0000	160,8420	2.573,47	0,00	2.573,47	308,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 616521 Representante: ANDRESSA RAQUEL DA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pela SSP poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 CONTRATO DE GESTAO N 063.001/SHLCP/2023 RUA FRANCISCO FAUSTO MARTINS, S/N - VARGEM GRANDE - UPA NORTE ICMSUFDest: R\$131,29
------------------	--

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
SERVIÇO
RECEBIDO
PRESTADO
de 25 de 08 de 26
RESERVADO AO FISCO

Alessandro Garbelotto
Coordenador Administrativo
UPA Norte Florianópolis-SC

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 25/08/26	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Andressa Chaves INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E	Nº: 743267 SÉRIE: 1

Codein

fosfato de
codeína

NOVA
FÓRMULA

30 mg

COMPRIMIDOS

USO ORAL

USO ADULTO

Contém
30 comprimidos

**USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA**

CRISTÁLIA



GPS Map Camera

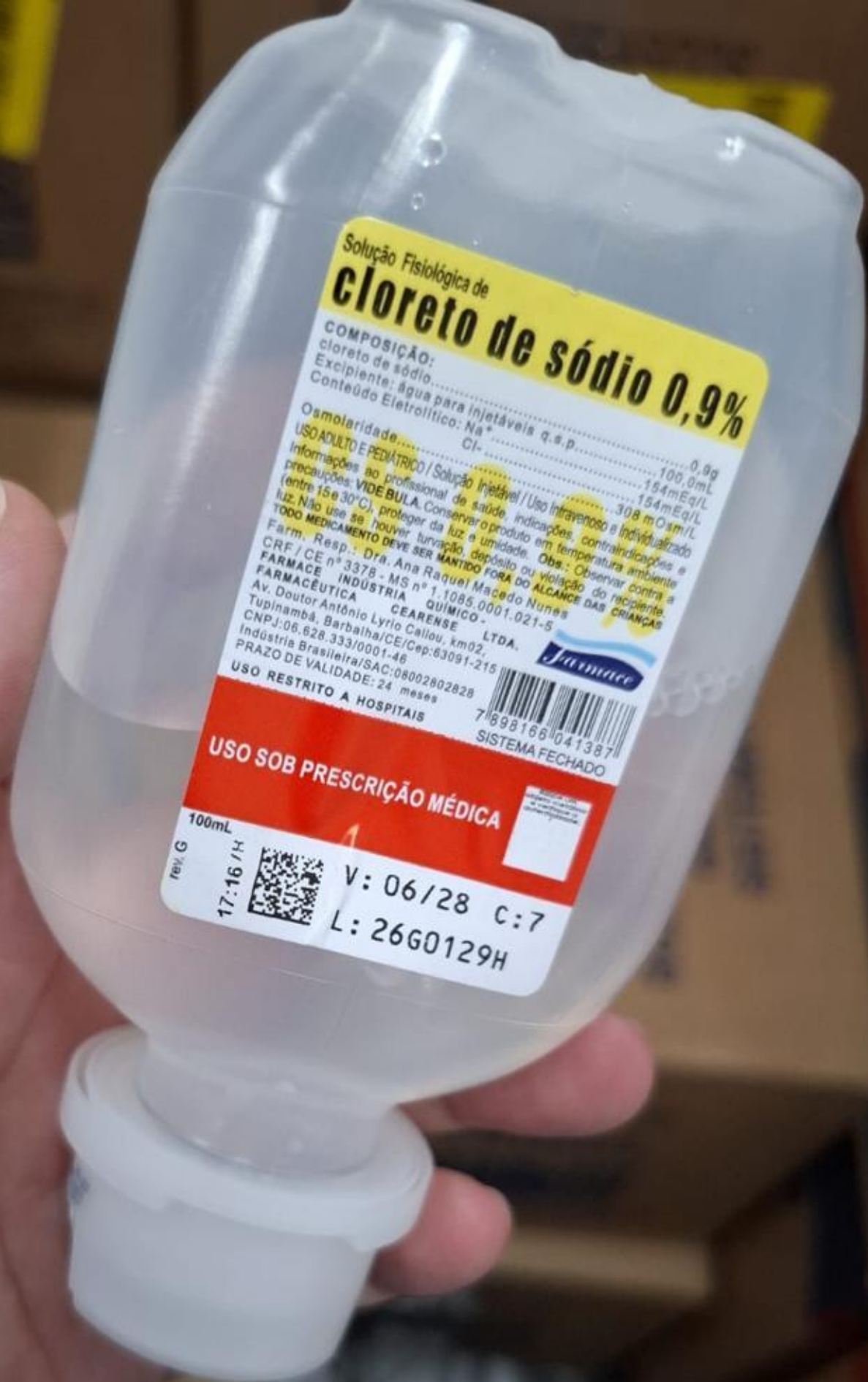


Florianópolis, Santa Catarina,
Brazil 🇧🇷

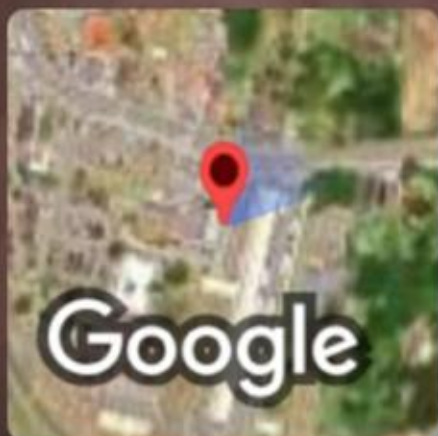
R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brazil

Lat -27.451696° Long -48.45629°

Tuesday, 25/08/2026 10:59 AM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brazil 🇧🇷

R. Francisco Fausto Martins, 877 - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88052-810, Brazil
Lat -27.451728° Long -48.456075°
Tuesday, 25/08/2026 10:56 AM GMT -03:00

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil				Vencimento 21/09/2026	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 105296-9	
				Nosso Número / Cód. Documento 37867970000055767	
Data do Documento 24/08/2026	Número do Documento 743267 / 001	Espécie do Documento DM	ACEITE NÃO	Data de Processamento 24/08/2026	Valor do Documento 2.625,91
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,75 .				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 BARREIROS 88117350 SAO JOSE - SC Pagador / Avalista					

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil				Vencimento 21/09/2026	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 105296-9	
				Nosso Número / Cód. Documento 37867970000055767	
Data do Documento 24/08/2026	Número do Documento 743267 / 001	Espécie do Documento DM	ACEITE NÃO	Data de Processamento 24/08/2026	Valor do Documento 2.625,91
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,75 .				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 BARREIROS 88117350 SAO JOSE - SC Pagador / Avalista					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03786.797005 00055.767172 4 15760000262591	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil				Vencimento 21/09/2026	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 105296-9	
				Nosso Número / Cód. Documento 37867970000055767	
Data do Documento 24/08/2026	Número do Documento 743267 / 001	Espécie do Documento DM	ACEITE NÃO	Data de Processamento 24/08/2026	Valor do Documento 2.625,91
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,75 .				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 BARREIROS 88117350 SAO JOSE - SC Pagador / Avalista					

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03786.797005 00055.767172 4 15760000262591
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	94.389.400/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	21/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.625,91
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.625,91
Valor Pago (R\$):	2.625,91
Identificação do Pagamento:	NF 743267

Data/hora da operação:	15/09/2026 09:52:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	71941793906
Chave de segurança:	NSQ0EE46MQE2VGZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

J.P.Morgan 376-0**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento 18/09/2026	
Beneficiário QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800 GALPAO02 03 E 04 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - São José - SC					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 102939-4	
					Nosso Número 00004628522-9	
Data de Emissão 04/08/2026	Número do Documento 1592153-B01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 1.807,73	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade	(X) Valor 1.807,73	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Em até 60 dias após o vencimento pague em qualquer instituição financeira. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,60 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 36,15 Em caso de dúvidas ligue para 0800 701 6970.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506 - BARREIROS
CEP 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80

Sacador / Avalista

Código de Baixa 00004628522-9

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

J.P.Morgan 376-0**37690.00104 00102.939402 00462.852294 1 15730000180773**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento 18/09/2026	
Beneficiário QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800 GALPAO02 03 E 04 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - São José - SC					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 102939-4	
					Nosso Número 00004628522-9	
Data de Emissão 04/08/2026	Número do Documento 1592153-B01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2026	(-) Valor do Documento em R\$ 1.807,73	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade	(X) Valor 1.807,73	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Em até 60 dias após o vencimento pague em qualquer instituição financeira. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,60 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 36,15 Em caso de dúvidas ligue para 0800 701 6970.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506 - BARREIROS
CEP 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80

Sacador / Avalista

Código de Baixa 00004628522-9

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



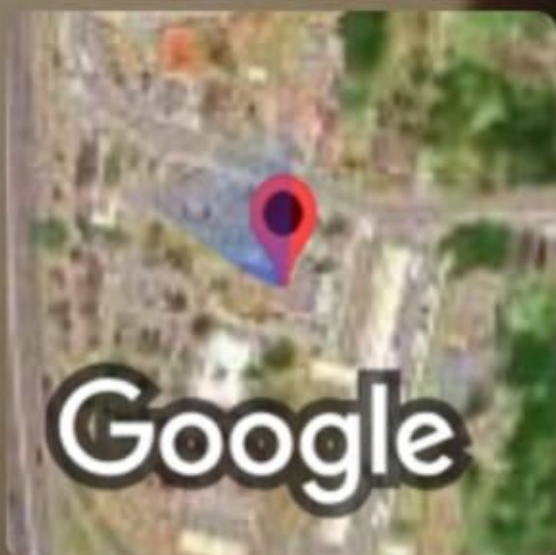
PRODUTO 100% NACIONAL



Dentflex



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.4517° Long -48.456295°

quinta-feira, 06/08/2026 03:00 PM GMT -03:00

FIO AGULHADO NYLON
Monofilamento Preto

FIO USP **3/0**
45 cm

CÓD.: 5233

Lote: 12724041

Data de Fabricação: 04/2024

Data de Esterilização: 04/2024

Método de Esterilização: Raios Gama de Cobalto 60

Data de Validade: 04/2029

Aguiha
30 mm

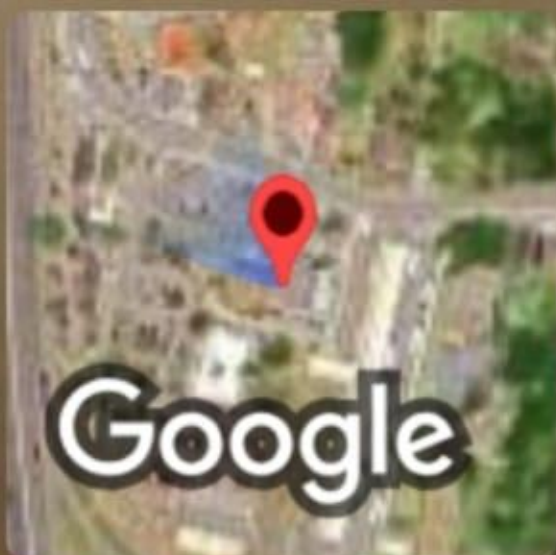
3/8 de círculo
Tipo: Triangular



17908367101715



GPS Map Camera



**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil** 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451712° Long -48.456286°

quinta-feira, 06/08/2026 03:00 PM GMT -03:00

maquira®



ENDODONTIA

TERAPIA PULPAR DE
DENTES DECÍDUOS

FORMOCRESOL

01 Frasco com 10 mL

Somente uso profissional

10 mL



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

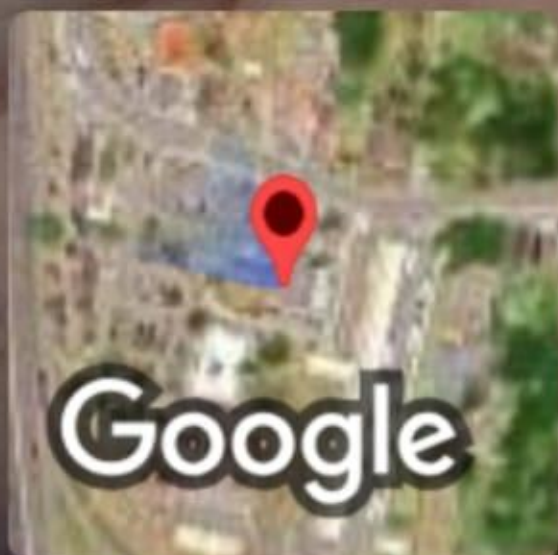
R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.45172° Long -48.456274°

quinta-feira, 06/08/2026 03:00 PM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.45172° Long -48.456274°

quinta-feira, 06/08/2026 03:00 PM GMT -03:00

Maxi Flúor

Alta liberação de flúor
High fluoride release
Alta liberación de flúor

cor/color

A2

**Ionômero de vidro
restaurador**

Restorative glass
ionomer
Ionómero de vidro
restaurador

ART

FGM

Maxxion R



GPS Map Camera



**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil** 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451723° Long -48.45628°

quinta-feira, 06/08/2026 02:59 PM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451718° Long -48.456275°

quinta-feira, 06/08/2026 02:59 PM GMT -03:00

Temporary filling material

coltosol[®] F

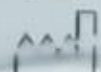
WITH FLUORIDE | NO EUGENOL

Made in Switzerland

LOT P29705



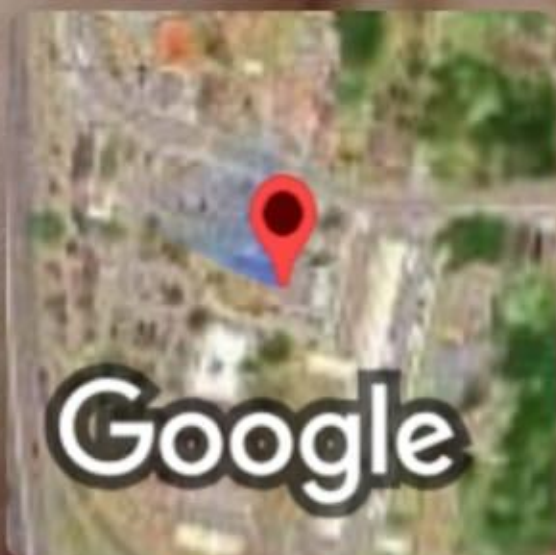
2028-11-19



2025-11-19



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451725° Long -48.45628°

quinta-feira, 06/08/2026 02:59 PM GMT -03:00

 HENRY SCHEIN®

REF 9781611

SUGADOR ENDODÔNTICO

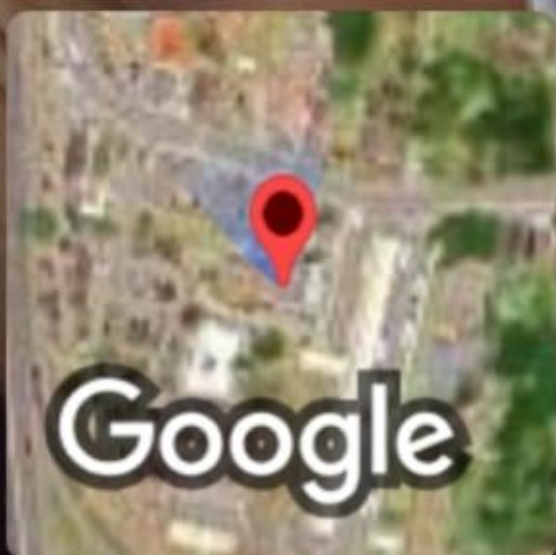
Endodontic suction tip

Succionador endodôntico

20 UNIDADES



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451735° Long -48.456252°

quinta-feira, 06/08/2026 02:58 PM GMT -03:00

 HENRY SCHEIN®

REF 9781611

SUGADOR ENDODÔNTICO

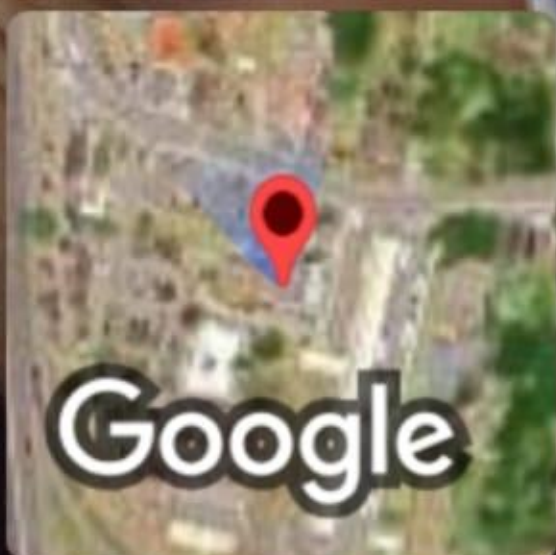
Endodontic suction tip

Succionador endodôntico

20 UNIDADES



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451735° Long -48.456252°

quinta-feira, 06/08/2026 02:58 PM GMT -03:00

dental products
AllPrime

Sugador Odontológico

Sugador Odontológico
Saliva Ejector
Eyector de Saliva

40 unidades / units

Produzido sem contato manual
Made without manual contact
Producido sin contacto manual

A qualidade das matérias primas garante a não ocorrência do "efeito memória".
Quality of materials guarantees the non-occurrence of the "memory effect".
La calidad de las materias primas garantiza la no aparición del "efecto memoria".



GPS Map Camera



**Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil** 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451712° Long -48.456258°

quinta-feira, 06/08/2026 02:58 PM GMT -03:00



Riohex
Gard 0,12%

diglicona
clorexidina
0,12%

AUXILIA NA ELIMINAÇÃO DOS
GERMES CAUSADORES DE:

- PLACA BACTERIANA
- GENGIVITE
- MAU HALITO

Evitar a ingestão do produto.
Utilize este produto com
orientação do dentista.

ENXAGUATÓRIO
BUCAI
ANTISSEPTICO
SEM ALCOOL

SABOR
HORTIOLA

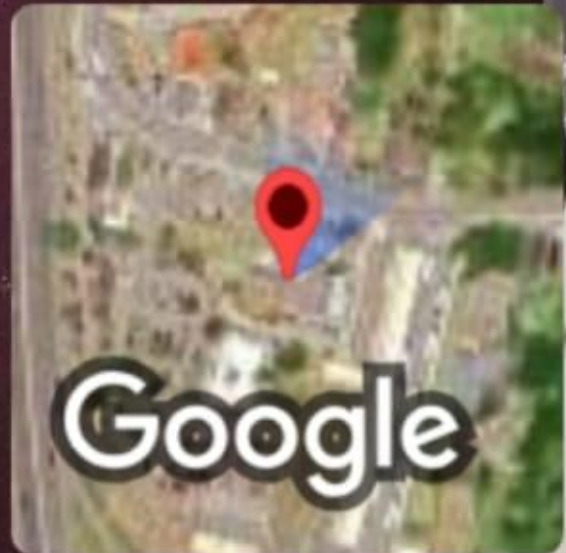
CONTEÚDO: 1 L



Rioquímica
Indústria Farmacêutica e Química



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451704° Long -48.456309°

quinta-feira, 06/08/2026 02:57 PM GMT -03:00

 HENRY SCHEIN®

ÁGUA DESTILADA
PARA AUTOCLAVE

Distilled water for autoclave
Água destilada para autoclave



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451611° Long -48.456266°

quinta-feira, 06/08/2026 02:57 PM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451739° Long -48.456267°

quinta-feira, 06/08/2026 03:00 PM GMT -03:00

SERINGA CARPULE REFLUXO

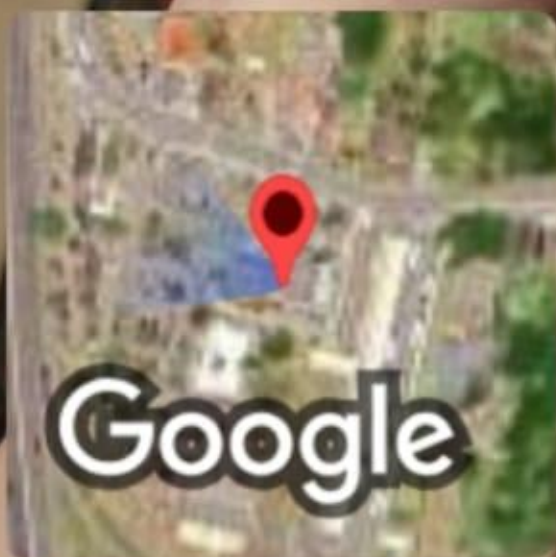
GOLGRAN



QUALIDADE E RESPEITO POR VOCÊ!



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, Florianópolis, Santa
Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.45173° Long -48.456304°

quinta-feira, 06/08/2026 03:01 PM GMT -03:00

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 1592153
06/05/26	<i>Amadeu Cholut</i>	SÉRIE 2

 QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A. R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800, GALPAO 02 03 E 04 DISTRITO INDUSTRIAL Sao Jose - SC C.N.P.J./C.P.F. 13.612.214/0001-60 FONE (48)4009-0999 CEP 88104-785	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1592153 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4226 0813 6122 1400 0160 5500 2001 5921 5318 1846 8586 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 242260361002575 04/08/2026 17:24:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256398658	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 13.612.214/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO P	CNPJ / CPF 07.836.454/0013-80
ENDEREÇO R SANTO ANTONIO, 1460, SALA 506	BAIRRO / DISTRITO BARREIROS
MUNICÍPIO SAO JOSE	CEP 88117-350
FONE / FAX (51)99272-3041	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA		
001	18/09/2026	1.807,73
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.433,63	VALOR DO ICMS R\$ 243,72	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.807,73
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00
OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.807,73

TRANSPORTADOR / VOLUME	
RAZÃO SOCIAL WE FLORIPA SERVICOS DE TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT PLACA UF SC
MUNICÍPIO Florianópolis	CNPJ / CPF 42.067.254/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261094637	
QUANTIDADE 1	ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,043
PESO LÍQUIDO 12,043	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9011081	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP15524	ANESTESICO LIDOCAINA ALPHACAINE 2% 1:100.000 Lote:2511D1132-3-Fab:10/11/2025 - Val:10/11/2027/PMC:206,08/ANV:1017700160027	30049043	500	5102	UN	3,0000	134,55	403,65	403,65	68,62		17,00	0,00
FP130893	Sugador Endodontico 20unid.	90183929	040	5102	UN	30,0000	10,06	301,80	0,00	0,00		0,00	0,00
FP119740	Cimento Provisorio Coltosol F 38g ANV:80172310004	30064012	700	5102	UN	3,0000	32,33	96,99	96,99	16,49		17,00	0,00
FP76710	SUGADOR DESCARTAVEL LARANJA 40UNID.	90183929	240	5102	UN	15,0000	4,82	72,30	0,00	0,00		0,00	0,00
FP10044	MAXXION R KIT A2 ANV:80172310004	30064011	000	5102	UN	1,0000	63,77	63,77	63,77	10,84		17,00	0,00
FP42730	ENXAGUANTE BUCAL RIOHEX GARD 0,12% 1L	33069000	000	5102	UN	2,0000	20,42	40,84	40,84	6,94		17,00	0,00
FP19183	Curativo com Propolis Alveolex 3g 2 Seringas ANV:10298550052	30064012	500	5102	UN	1,0000	56,90	56,90	56,90	9,67		17,00	0,00
FP131067	Agua Destilada para Autoclave 5L - Henry Schein	28539090	000	5102	UN	1,0000	8,62	8,62	8,62	1,47		17,00	0,00
FP13197	SERINGA C/ CARPULE C/ REFLUXO	90183190	000	5102	UN	3,0000	49,00	147,00	147,00	24,99		17,00	0,00
FP19661	SIGMA AIR 1S	90184100	000	5102	UN	1,0000	510,63	510,63	510,63	86,81		17,00	0,00
FP18947	FORMOCRESOL 10ML ANV:80322400017	30064012	000	5102	UN	1,0000	20,05	20,05	20,05	3,41		17,00	0,00
FP93441	EDTA SOLUCAO 20ML ANV:80432410030	30064012	000	5102	UN	1,0000	3,82	3,82	3,82	0,65		17,00	0,00
FP94737	FIO DE SUTURA AGULHADO DE NYLON 3/0 - 30MM - 3/8 ANV:10369460141	30061090	200	5102	CX	2,0000	40,68	81,36	81,36	13,83		17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (PED. ERP-0002-00001-01625706). Fone Contato:5199272.3041CONTRATO DE GESTÃO N 063.001/SLMCP/2023/CMS ISENT0 CTE. CONVENIO ICMS 01/99.	DADOS ADICIONAIS <i>Alessandra Garbelotto</i> Coordenador Administrativo UPA Norte Florianópolis-SC	CERTIFICADO DE MATERIAL RECEBIDO PRESTADO Fpolis, 06 de 08 de 26 Ass: <i>[Assinatura]</i>
--	--	--

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento 18/09/2026	
Beneficiário QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800 GALPAO02 03 E 04 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - São José - SC CNPJ: 13.612.214/0001-60					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 102939-4	
					Nosso Número 00004628522-9	
Data de Emissão 04/08/2026	Número do Documento 1592153-B01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2026	(=) Valor do Documento em R\$ 1.807,73	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade	(X) Valor 1.807,73	(-) Desconto / Abatimento 537,06	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Em até 60 dias após o vencimento pague em qualquer instituição financeira. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,42 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 25,41 Conceder abatimento de R\$ 537,06 Em caso de dúvidas ligue para 0800 701 6870.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506 - BARREIROS
CEP 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80

Código de Baixa 00004628522-9

Autenticação Mecânica

Corte

Aqui

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento 18/09/2026	
Beneficiário QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS R SENADOR CARLOS GOMES DE OLIVEIRA, 800 GALPAO02 03 E 04 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 88104785 - São José - SC CNPJ: 13.612.214/0001-60					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 102939-4	
					Nosso Número 00004628522-9	
Data de Emissão 04/08/2026	Número do Documento 1592153-B01	Espécie Doc. 01	Aceite N	Data do Processamento 04/08/2026	(=) Valor do Documento em R\$ 1.807,73	
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade	(X) Valor 1.807,73	(-) Desconto / Abatimento 537,06	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Em até 60 dias após o vencimento pague em qualquer instituição financeira. NÃO ACEITAMOS PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,42 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 25,41 Conceder abatimento de R\$ 537,06 Em caso de dúvidas ligue para 0800 701 6870.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

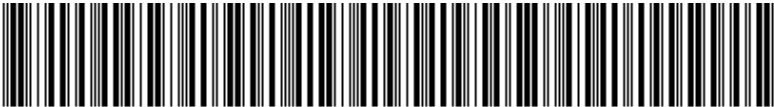
Pagador

INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
RUA SANTO ANTONIO, 1460 SALA 506 - BARREIROS
CEP 88117-350 São José/SC

CNPJ 07.836.454/0013-80

Código de Baixa 00004628522-9

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	37690.00104 00102.939402 00462.852294 1 15730000180773
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO J.P. MORGAN S.A.
Código do Banco:	376
Código do ISPB:	33172537
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUD
Nome/Razão Social:	QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUD
CPF/CNPJ:	13.612.214/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE,
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	18/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.807,73
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	537,06
Valor Calculado (R\$):	1.270,67
Valor Pago (R\$):	1.270,67
Identificação do Pagamento:	NF 1592153

Data/hora da operação:	15/09/2026 15:08:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	71961141573
Chave de segurança:	W4R1VQ61TV6KL0ZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Entrada G - Hosp 03/09/26

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 744610 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4326 0894 3894 0000 0184 5500 1000 7446 1010 0338 7269 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260378588206 31/08/2026 13:47:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		CNPJ/CPF 07.836.454/0013-80	DATA DA EMISSÃO 31/08/2026
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1460	BAIRRO BARREIROS	CEP 88117-350	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/08/2026
MUNICÍPIO SAO JOSE	FONE/FAX	UF SC	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E		CNPJ/CPF 07.836.454/0013-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA FRANCISCO FAUSTO MARTINS, Nº: -- - S/N	BAIRRO VARGEM GRANDE	CEP 88052-810	FONE/FAX
MUNICÍPIO 4205407 - FLORIANOPOLIS	UF SC		

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 744610	VALOR ORIGINAL 16.661,56	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 16.661,56
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 28/09/2026	VALOR 16.661,56	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.661,56		VALOR DO ICMS 1.999,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.661,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.661,56

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL MULTI EXPRESS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.963.112/0013-47
ENDEREÇO RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2349		MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390207063		
QUANTIDADE 23	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 77,181	PESO LÍQUIDO 77,181	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1592	AZITROMICINA 600MG 15ML PHARLAB AZITROPHAR FRASCO - cProdANVISA: 1410700060195 LOTE: 261992 QTD: 500,000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO: 16/04/2026	30042029	000	6108	FR	500,0000	7,5298	3.764,90	0,00	3.764,90	451,79	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5253	BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML CX/50AMP BLAU HIOARISTON - cProdANVISA: 1163700950011 LOTE: 26040184 QTD: 12,000 VALID: 31/03/2029 FABRICAÇÃO: 23/03/2026	30049069	000	6108	CX	12,0000	71,0014	852,02	0,00	852,02	102,24	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
77160	CETOPROFENO 100MG IV CX/50 FR UNIAO QUIMICA ARTRINID - vPMC: 951,40 cProdANVISA: 1049715190014 LOTE: 2606483 QTD: 40,000 VALID: 29/02/2028 FABRICAÇÃO: 04/02/2026	30049029	500	6108	CX	40,0000	148,1700	5.926,80	0,00	5.926,80	711,22	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
9089	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - cProdANVISA: 1256801500099 cProdANVISA:	30049069	500	6108	CX	9,0000	65,1000	585,90	0,00	585,90	70,31	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 619558 Representante: ANDRESSA RAQUEL DA SILVA Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas pelo Estado conforme EC 87/2015 CONTRATO DE GESTAO N 063.001/2013 CP/2013 RUA FRANCISCO FAUSTO MARTINS, S/N - VARGEM GRANDE - UPA NORTE ICMSUFDest: R\$833,01		RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO QUE O MATERIAL RECEBIDO PRESTADO 01 de 09 de 26 Assinado por: <i>Alessandro Garbelotto</i> Coordenador Administrativo UPA Norte Florianópolis-SC
---	--	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 744610
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COOPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IP	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IP
	1256801500099 LOTE: 26C43E QTD: 6.000 VALID: 25/02/2028 FABRICAÇÃO: 25/02/2026 LOTE: 26A84C QTD: 3.000 VALID: 27/12/2027 FABRICAÇÃO: 27/12/2025															
77623	✓ CLORID. PROMETAZINA 50MG 2ML HIPOLABOR CX/ 100 AMP PROMETAZOL - cProdANVISA: 1134302020061 LOTE: 6L-048/25 QTD: 2.000 VALID: 31/08/2027 FABRICAÇÃO: 08/09/2025	30049079	000	6108	CX	2,0000	319,1000	638,20	0,00	638,20	76,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4802	✓ CODEINA 30MG (A2)52288 CX/30CP CRISTALIA CODEIN - vPMC: 67,89 cProdANVISA: 1029801990150 LOTE: 50030028 QTD: 16.000 VALID: 01/07/2027 FABRICAÇÃO: 01/07/2025	30044940	000	6108	CX	16,0000	22,9800	367,68	0,00	367,68	44,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
297	✓ COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - cProdANVISA: 1029805050101 LOTE: 50036977 QTD: 10.000 VALID: 19/12/2027 FABRICAÇÃO: 19/12/2025	30049019	000	6108	TB	10,0000	16,4900	164,90	0,00	164,90	19,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040	✓ DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - cProdANVISA: 1018600300011 LOTE: 20102826 QTD: 1.000 VALID: 09/04/2028 FABRICAÇÃO: 27/04/2026	30039074	000	6108	CX	1,0000	72,0000	72,00	0,00	72,00	8,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1432	✓ DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO SANTISA CX/100AMP - vPMC: 414,15 cProdANVISA: 1018600360022 LOTE: 20729226 QTD: 20.000 VALID: 17/07/2028 FABRICAÇÃO: 28/07/2026	30039099	000	6108	CX	20,0000	68,9500	1.379,00	0,00	1.379,00	165,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
85294	✓ HIDRALUMINIO 60MG/ML 100ML S/EMB PAL HALOXIN FRASCO - cProdANVISA: ISENT0 LOTE: 15826 QTD: 6.000 VALID: 02/06/2028 FABRICAÇÃO: 08/06/2026	30049099	000	6108	FR	6,0000	3,8600	23,16	0,00	23,16	2,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5450	✓ MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 UNIAO QUIMICA CX C/50 AMP DOLO MOFF - cProdANVISA: 1049714550165 LOTE: 2613060 QTD: 4.000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO: 11/03/2026	30044990	500	6108	CX	4,0000	74,5000	298,00	0,00	298,00	35,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2	✓ MUPIROCINA POMADA 20MG/G 15G GENERICO CRISTALIA CX/1TB - vPMC: 52,05 cProdANVISA: 1029802680015 LOTE: 50044456 QTD: 100.000 VALID: 26/12/2027 FABRICAÇÃO: 26/06/2026	30042099	000	6108	CX	100,0000	14,9900	1.499,00	0,00	1.499,00	179,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1	✓ TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL OFTALMICA ESTERIL GEOLAB CX/1FRS ZOBILAR - vPMC: 29,47 cProdANVISA: 1542302780011 vPMC: 29,47 cProdANVISA: 1542302780011 LOTE: 2604885 QTD: 193.000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO: 15/04/2026 LOTE: 2604884 QTD: 7.000 VALID: 30/04/2028 FABRICAÇÃO: 14/04/2026	30042069	000	6108	CX	200,0000	5,4500	1.090,00	0,00	1.090,00	130,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

001-9					Vencimento		28/09/2026
Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Agência / Código do Beneficiário		4044-4 / 105296-9
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS					Nosso Número / Cód. Documento		37867970000057358
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		16.661,56
31/08/2026	744610 / 001	DM	NÃO	31/08/2026			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,11 .					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 88117350 Pagador / Avalista BARREIROS SAO JOSE - SC							

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento		
					28/09/2026		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário		
					4044-4 / 105296-9		
					Nosso Número / Cód. Documento		
					37867970000057358		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
31/08/2026	744610 / 001	DM	NÃO	31/08/2026	16.661,56		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,11 .					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 88117350 Pagador / Avalista BARREIROS SAO JOSE - SC							

Autenticação Mecânica

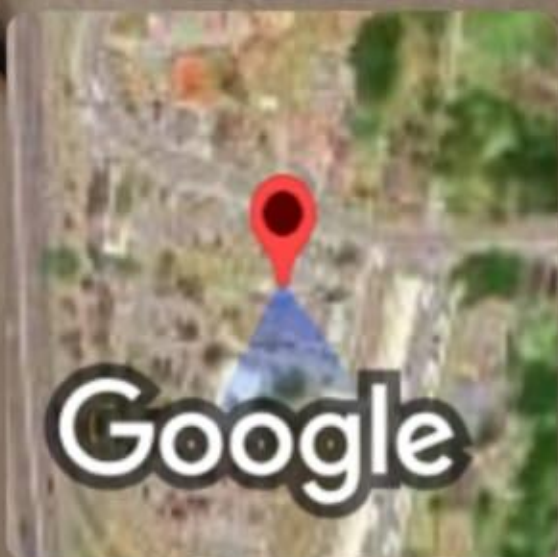
 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03786.797005 00057.358178 2 15830001666156			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento		
					28/09/2026		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - CEP:96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário		
					4044-4 / 105296-9		
					Nosso Número / Cód. Documento		
					37867970000057358		
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
31/08/2026	744610 / 001	DM	NÃO	31/08/2026	16.661,56		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Instruções Protestar no 10º dia após o vencimento Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,11 .					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 11073 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E RUA SANTO ANTÔNIO, 1460 88117350 Pagador / Avalista BARREIROS SAO JOSE - SC							

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451603° Long -48.456339°
terça-feira, 01/09/2026 11:00 AM GMT -03:00



Kollagenase[®] com Cloranfenicol

colagenase 0,6 U/g + cloranfenicol 0,01g/g

Pomada Dermatológica

USO DERMATOLÓGICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

Contém

10 bisnagas de 30 g

USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

CRISTÁLIA



GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451608° Long -48.456355°
terça-feira, 01/09/2026 11:08 AM GMT -03:00

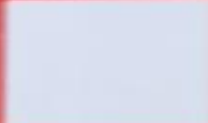
Google

 CORTE NA
LINHA PONTILHADA

HIOARISTON[®]
butilbrometo de escopolamina
+ dipirona monoidratada
4 mg / mL + 500 mg / mL

20 mg / 5 mL + 2.500 mg / 5 mL

Contém:
50 ampolas de 5 mL

 **VENDA SOB
PRESCRIÇÃO MÉDICA**

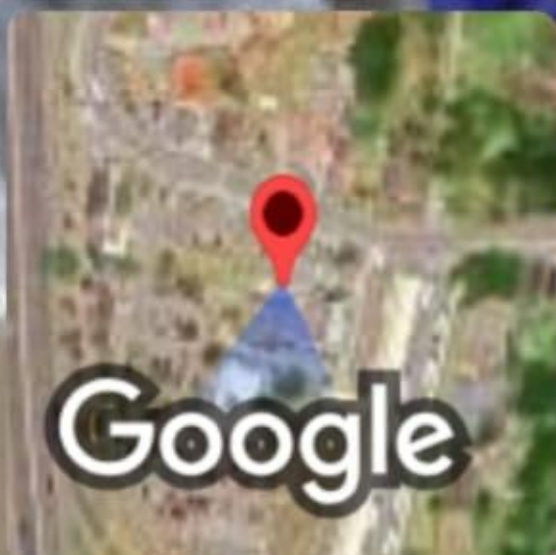
Blau Farmacêutica S.A.


 7 896014 688524

DME 05/17 7000789-09



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451604° Long -48.456337°
terça-feira, 01/09/2026 11:05 AM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

Rod. José Carlos Daux, 17500 - Vargem De Fora,
Florianópolis, Santa Catarina 88052-800, Brasil
Lat -27.451643° Long -48.456362°
terça-feira, 01/09/2026 11:06 AM GMT -03:00

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)



413685 R0

G Medicamento
Genérico

USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

F02/26 U02/28 L26C43E 17:33

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)



413685 R0

G Medicamento
Genérico

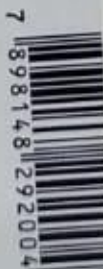
USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

F02/26 U02/28 L26C43E 17:33

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)

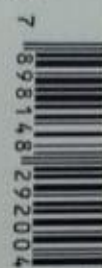


413685 R0

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)



413685 R0

G Medicamento
Genérico

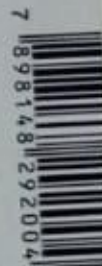
USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

F02/26 U02/28 L26C43E 18:12

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)



413685 R0

G Medicamento
Genérico

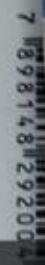
USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

F02/26 U02/28 L26C43E 18:07

prati
cloridrato de ciprofloxacino

comprimido revestido
USO ORAL
USO ADULTO
Contém 300 comprimidos revestidos

(500 mg)



GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451604° Long -48.456343°
terça-feira, 01/09/2026 11:07 AM GMT -03:00

Google

PROIBIDA A VENDA

Registrado e Produzido por
CRISTÁLIA
Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
CNPJ nº 44.734.671/0001-51



0800 7011918



mupirocina

20 mg/g

Pomada

USO DERMATOLÓGICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

Contém: 1 bisnaga de 15 g

CRISTÁLIA

G

Medicamento
Genérico

USO SOB
PRESCRIÇÃO
COM
RETENÇÃO
DA RECEITA

L50044456
F06 26
V12 27

L50044456
F06 26
V12 27

L50044456
F06 26
V12 27

L50044456
F06 26
V12 27

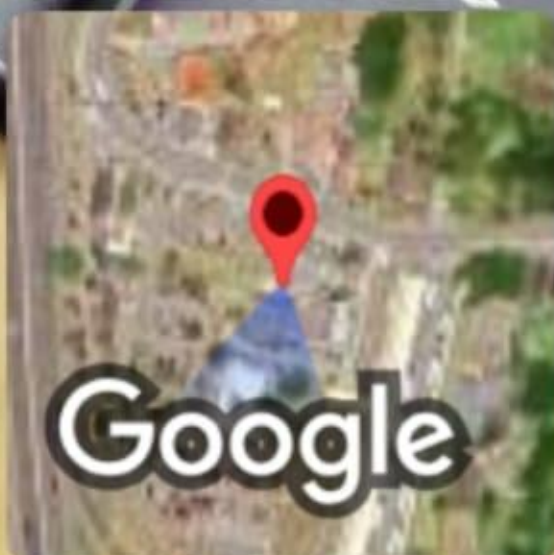
L50044456
F06 26
V12 27

L50044456
F06 26
V12 27

L50044456



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina, Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451606° Long -48.456354°
terça-feira, 01/09/2026 11:08 AM GMT -03:00

 **SANTISA**

PROIBIDA A VENDA

dipiRONA

500 mg/mL

Solução Injetável

USO INTRAMUSCULAR
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 3 MESES

USO INTRAVENOSO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO
RESTRITO A ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

G Medicamento
Genérico

VENDA SOB PRESCRIÇÃO

Contém: 100 ampolas de 2 mL



GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451605° Long -48.456348°
terça-feira, 01/09/2026 11:01 AM GMT -03:00



Prometazol[®]

cloridrato de prometazina

25 mg/mL

Solução injetável - Uso Intramuscular

USO ADULTO - Contém **100** ampolas de **2 mL**

TODOS OS MEDICAMENTOS DEVEM SER MANTIDOS FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.
Armazenar em temperatura ambiente (de 15 °C a 30 °C).

Proteger da luz e da umidade.

Atenção: Este medicamento contém bissulfito de sódio e metabissulfito de sódio, que podem causar reações alérgicas graves, principalmente em pacientes asmáticos.

CONSULTE A BULA PARA MAIS INFORMAÇÕES | SAC: 0800 031 1133

Composição: Cada mL da solução injetável contém 25 mg de cloridrato de prometazina.

PROIBIDA A VENDA

USO SOB PRESCRIÇÃO

hipolabor



GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

Rod. José Carlos Daux, 17500 - Vargem De Fora,
Florianópolis, Santa Catarina 88052-800, Brasil
Lat -27.451597° Long -48.456367°
terça-feira, 01/09/2026 11:03 AM GMT -03:00

Google

USE A CÂMERA DO
SEU CELULAR E
ACESSA AQUI:

Informações ao profissional de saúde,
indicações, contraindicações e precauções:
Vide Bula.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO
FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

CONSERVAR EM TEMPERATURA

Codein

fosfato de
codeína

NOVA
FÓRMULA

30 mg

COMPRIMIDOS

USO ORAL

USO ADULTO

Contém
30 comprimidos

USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

CRISTÁLIA

Codein

fosfato de
codeína

NOVA
FÓRMULA

30 mg

COMPRIMIDOS

USO ORAL

USO ADULTO

Contém
30 comprimidos

USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

CRISTÁLIA

Codein

fosfato de
codeína

NOVA
FÓRMULA

30 mg

COMPRIMIDOS

USO ORAL

USO ADULTO

Contém
30 comprimidos

USO SOB PRESCRIÇÃO
COM RETENÇÃO DA RECEITA

CRISTÁLIA

Artinid[®] IV
celeprofeno
100 mg

Composição:
Cada comprimido de 30 mg contém:
fosfato de codeína 30 mg*
*equivalente a 30,68 mg de fosfato de
codeína hemi-hidratado
excipiente q.s.p. 1 com

Atenção: pode causar dependência
física ou psíquica.

Armazenar em
temperatura ambiente
(de 15 °C e 30 °C).
Proteger da luz e umidade.

Composição:
Cada comprimido de 30 mg contém:
fosfato de codeína 30 mg*
*equivalente a 30,68 mg de fosfato de
codeína hemi-hidratado
excipiente q.s.p. 1 com

Atenção: pode causar dependência
física ou psíquica.

Armazenar em
temperatura ambiente
(de 15 °C e 30 °C).
Proteger da luz e umidade.

Codein

fosfato de
codeína

NOVA
FÓRMULA

30 mg

COMPRIMIDOS

USO ORAL

USO ADULTO

Codein
fosfato de
codeína

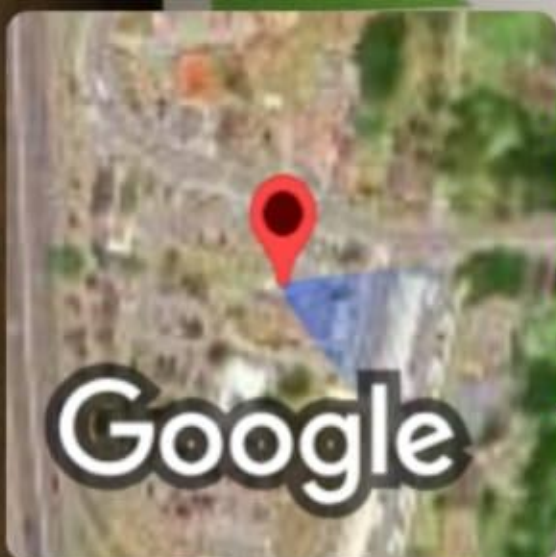
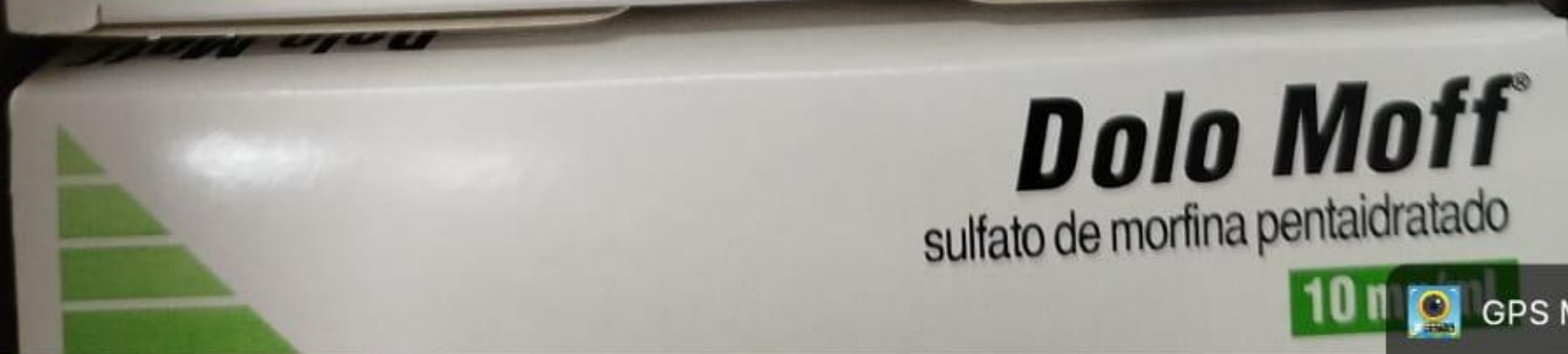


GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil

Rod. José Carlos Daux, 17500 - Vargem De Fora,
Florianópolis, Santa Catarina 88052-800, Brasil
Lat -27.451592° Long -48.456372°
terça-feira, 01/09/2026 11:07 AM GMT -03:00

Google



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.45161° Long -48.456356°
terça-feira, 01/09/2026 11:08 AM GMT -03:00

USO ADULTO

Uso Intramuscular, intravenoso,
intratecal e epidural
Solução injetável

União Química

L: 2606483
V: 02/26
02/28

4036149

USO ADULTO

Uso IV

Pó para solução para infusão

Contém: 50 frascos-ampola

 União Química

L: 2606483
V: 02/26
02/28

4036149

Artrínid[®] IV

cetoprofeno

100 mg

USO ADULTO

Uso IV

Pó para solução para infusão

Contém: 50 frascos-ampola

 União Química



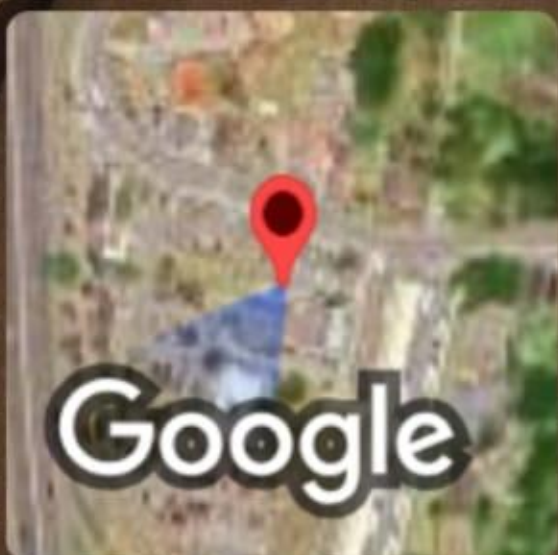
GPS Map Camera

Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil

Lat -27.451586° Long -48.456338°

terça-feira, 01/09/2026 11:02 AM GMT -03:00



SANTISA

diazePAM

5 mg/mL

Solução Injetável

USO INTRAVENOSO ou INTRAMUSCULAR

LOTE 20102826 F:ABR2026 V:ABR2028

300303



GPS Map Camera

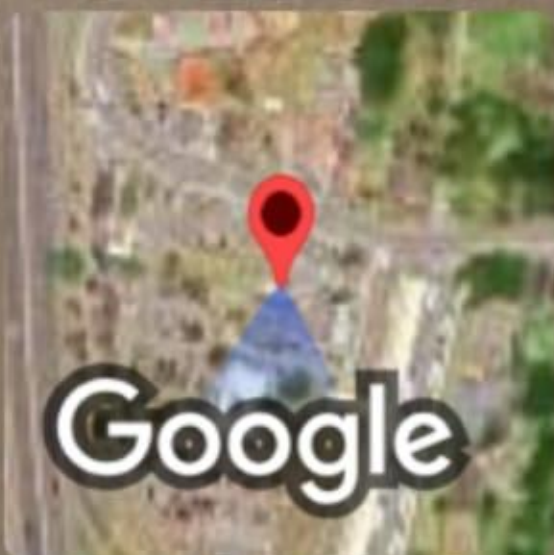


Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

R. Francisco Faustino Martins, S/n - Vargem Grande,
Florianópolis, Santa Catarina 88010-102, Brasil
Lat -27.451606° Long -48.456341°
terça-feira, 01/09/2026 11:02 AM GMT -03:00



GPS Map Camera



Florianópolis, Santa Catarina,
Brasil 🇧🇷

Rod. José Carlos Daux, 17500 - Vargem De Fora,
Florianópolis, Santa Catarina 88052-800, Brasil
Lat -27.451599° Long -48.456365°
terça-feira, 01/09/2026 11:03 AM GMT -03:00

17/09/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026091716269d16e0be69c
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2026 às 13:28:36
Valor: R\$ 16.661,56
Descrição: NF 744610

Origem

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 07836454001380
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 94.389.400/0001-84
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 94389400000184

Código da operação: 72071777612
Chave de segurança: 0PRGUEYSALPZXHWM

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492