

11/06/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260611123631a8ec2efd7
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 11/06/2026 às 09:37:20
Valor: R\$ 2.694,00
Descrição: 056015792 Combo CovidInfluenza

Origem

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

Destino

Nome: IMAES IMPORTACAO LTDA
CPF/CNPJ: 12.100.924/0001-49
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 12100924000149

Código da operação: 66309385852
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

RECEBEMOS DE IMAES IMPORTACAO LTDA		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 43132
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
15/06/26	<i>[Assinatura]</i>	

 Identificação do Emitente IMAES IMPORTACAO LTDA RUA MONDAI - 220 - SAGUAÇU - JOINVILLE - SC - 89221370 Telefone: 47 3033-9800 Fax: E-mail: nfe@imaes.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 43132 SÉRIE 1 FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 4226 0612 1009 2400 0149 5500 1000 0431 3212 6152 4728 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242260267169260 11/06/2026 10:57:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
256.121.362	12100924000149

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PEDH	07.836.454/0013-80
ENDEREÇO	DATA DA EMISSÃO
R SANTO ANTONIO 1460	11/06/2026
Bairro/DISTRITO	CEP
BARREIROS	88117-350
MUNICÍPIO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO JOSE	11/06/2026
FONE / FAX	HORA DE SAÍDA
(48)3261-0624	10:57
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC	

FATURA	Venc.	Valor
15/06/26	12/06/26	2.694,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.694,00	457,98	0,00	0,00	2.694,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL SA - JOINVILLE	0 - Remetente(CIF)			SC	00.428.307/0010-89
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOS FRANCESES, 790 - PIRABEIRABA	JOINVILLE	SC	256346224		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,20	1,20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF
	07.836.454/0013-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO
RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS S/N	VARGEM GRANDE
CEP	
88052810	
MUNICÍPIO	UF
FLORIANOPOLIS	SC
FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5466	COMBO COVID/ INFLUENZA - WAMA 25 TESTES N LT. 26E054XB DATA FAB: 21/05/2026 DATA VAL: 30/04/2026	38221990	000	5102	KT	6	449,00	2.694,00	2.694,00	457,98	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL Caso não esteja recebendo e mesmo assim não tenha recebido o boleto ATENÇÃO: Envio de boleto automático após 5 dias úteis. CONFIRMAÇÃO DOS PRODUTOS NO MOMENTO DO RECEBIMENTO Em caso de averbação de não recebimento deve ser feita no momento da entrega CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO Florianópolis, 15 de 06 de 26 Ass: <i>[Assinatura]</i>													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 3284 PEDIDO: 58015792 VENDEDOR: TALITA POZITS KISCHKE COBRANÇA: DEPC OBS.: OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES LOCAL DE ENTREGA: RUA FRANCISCO FAUSTINO MARTINS, VARGEM GRANDE CEP: 88052-810 CIDADE: FLORIANÓPOLIS ESTADO: SC	RESERVADO AO FISCO <i>Alexandro Garbelotto</i> Coordenador Administrativo UPA Nore Florianópolis-SC



LACRE
WAMA

Imuno-Rápido COVID/Flu AB Combo **REF** 677025C-R



25T

LOT

26E054XB



2026.05



2028.04



7 908585 112114

REV.00



ANVISA 10310030258

Cód.PROTHEUS: 008879

UDI

Kit para determinação qualitativa e diferencial dos vírus SARS-CoV-2 (COVID-19), Influenza A e Influenza B, por método imunocromatográfico, em amostras de swab nasal e nasofaríngeo.

Conteúdo:

1. Placa-teste: 25 unidades;
2. Tampão de lise (350 uL): 25 unidades;
3. Swab nasal: 25 unidades;
4. Instrução de uso.

2 °C

30 °C

COVID