

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DEZEMBRO/2022**

| ITENS DE DESPESAS - DEZEMBRO/2022                     | R\$ VALORES      | DATA     | PGT | OPERAÇÃO | DETALHES                                              |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------|-----|----------|-------------------------------------------------------|
| <b>1. Pessoal</b>                                     | <b>24.744,61</b> |          |     |          |                                                       |
| 1.1. Salários (CLT)                                   | 5.080,94         |          |     |          |                                                       |
| RESCISÃO                                              | R\$ 5.080,94     | 16/12/22 |     | TED      | VILMEIDE ALVES DA SILVA                               |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 1.2. Outras Formas de Contratação                     | 2.880,00         |          |     |          |                                                       |
| M ESPINDOLA ARRUDA                                    | 2.880,00         | 02/12/22 |     | TED      | NFSE 22                                               |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 1.3. Encargos/Benefícios                              | 16.783,67        |          |     |          |                                                       |
| FGTS                                                  | 15.704,40        | 07/12/22 |     | GUIA     |                                                       |
| FGTS Rescisório                                       | 1.079,27         | 16/12/22 |     | GUIA     | VILMEIDE ALVES DA SILVA                               |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| <b>2. Mat/Med</b>                                     | <b>16.818,56</b> |          |     |          |                                                       |
| 2.1. Medicamentos                                     | 11.988,18        |          |     |          |                                                       |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 6.638,48         | 01/12/22 |     | TRANSF   | NF 196620 (02/02) - PAGO VALOR TOTAL DE R\$ 12.597,86 |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 864,00           | 01/12/22 |     | TRANSF   | NF 197330 (02/02) - PAGO VALOR TOTAL DE R\$ 12.597,86 |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 265,00           | 01/12/22 |     | TRANSF   | NF 199407 (02/02) - PAGO VALOR TOTAL DE R\$ 12.597,86 |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 4.220,70         | 09/12/22 |     | TRANSF   | NF 55971 (01/02)                                      |
| CIRURGICA PINHEIRO LTDA                               |                  |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 2.2. Materiais Hospitalares                           | 4.830,38         |          |     |          |                                                       |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 2.497,84         | 01/12/22 |     | TRANSF   | NF 197211 (02/02) - PAGO VALOR TOTAL DE R\$ 12.597,86 |
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI                 | 2.332,54         | 01/12/22 |     | TRANSF   | NF 197210 (02/02) - PAGO VALOR TOTAL DE R\$ 12.597,86 |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 2.3 Gases Medicinais                                  | 0,00             |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| <b>3. Materiais Diversos</b>                          | <b>28.011,47</b> |          |     |          |                                                       |
| 3.1. Materiais de Higieneização                       | 8.103,11         |          |     |          |                                                       |
| ALDELICIA LOPES CHAVES                                | 4.277,85         | 09/12/22 |     | TED      | NF 1003                                               |
| ALDELICIA LOPES CHAVES                                | 737,86           | 09/12/22 |     | TED      | NF 1012                                               |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                       | 3.087,40         | 09/12/22 |     | TED      | NF 169609                                             |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.2. Materiais / Gêneros Alimentícios                 | 9.869,98         |          |     |          |                                                       |
| ALDELICIA LOPES CHAVES                                | 366,15           | 09/12/22 |     | TED      | NF 1011                                               |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                       | 3.312,01         | 09/12/22 |     | TED      | NF 169608                                             |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                       | 1.245,80         | 09/12/22 |     | TED      | NF 169607                                             |
| ROGERIO DOS SANTOS ROQUE                              | 2.407,12         | 09/12/22 |     | TRANSF   | NF 1037                                               |
| VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME                             | 2.538,90         | 13/12/22 |     | TRANSF   | NF 737                                                |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.3. Material Expediente                              | 1.769,70         |          |     |          |                                                       |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                       | 1.029,01         | 13/12/22 |     | TED      | NF 169525                                             |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                       | 740,69           | 13/12/22 |     | TED      | NF 169573                                             |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.4. Material Divulgação                              | 0,00             |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.5. Material Permanente                              | 3.730,38         |          |     |          |                                                       |
| JCM NITEROI REFRIGERAÇÃO LTDA (CLIMARIO)              | 3.420,00         | 01/12/22 |     | TED      | NF 21284                                              |
| SANTAFLEX COM DE MOVEIS LTDA (SHOPPING DO ESCRITORIO) | 240,00           | 06/12/22 |     | TED      | NF 9206                                               |
| GENESYS DISTRIBUIÇÃO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA         | 70,38            | 16/12/22 |     | TED      | NF 582                                                |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.6. Combustível                                      | 2.950,00         |          |     |          |                                                       |
| VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA             | 1.150,00         | 05/12/22 |     | BOLETO   | NFSE 2881971 - NOTA DEBITO 000886541                  |
| VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA             | 850,00           | 09/12/22 |     | BOLETO   | NFSE 2884247 - NOTA DEBITO 000888886                  |
| VB SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRAÇÃO LTDA             | 950,00           | 21/12/22 |     | BOLETO   | NFSE 2899698 - NOTA DEBITO 000904276                  |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.7. GLP                                              | 1.588,30         |          |     |          |                                                       |
| SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - GLP                     | 387,00           | 09/12/22 |     | TED      | NF 935                                                |
| SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - GLP                     | 404,00           | 09/12/22 |     | TED      | NF 942                                                |
| SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - GLP                     | 398,65           | 09/12/22 |     | TED      | NF 965                                                |
| SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA - GLP                     | 398,65           | 09/12/22 |     | TED      | NF 993                                                |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 3.8. Material de Lavanderia                           | 0,00             |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| <b>4. Manutenção</b>                                  | <b>2.940,00</b>  |          |     |          |                                                       |
| 4.1. Materiais de Manutenção                          | 1.620,00         |          |     |          |                                                       |
| CELIO PEREIRA DE MIRANDA (BORRACHARIA MIRANDA)        | 540,00           | 01/12/22 |     | TED      | NF 4 (02/02)                                          |
| CELIO PEREIRA DE MIRANDA (BORRACHARIA MIRANDA)        | 540,00           | 01/12/22 |     | TED      | NF 15(01/02)                                          |
| CELIO PEREIRA DE MIRANDA (BORRACHARIA MIRANDA)        | 540,00           | 01/12/22 |     | TED      | NF 15 (02/02)                                         |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 4.2. Serviços de Manutenção                           | 1.320,00         |          |     |          |                                                       |
| 123 IMUNIZADORA CONTROLE DE PRAGAS E SERVIÇOS LTDA    | 1.200,00         | 01/12/22 |     | TED      | NFSE 306 (01/02)                                      |
| CELIO PEREIRA DE MIRANDA (BORRACHARIA MIRANDA)        | 120,00           | 01/12/22 |     | TED      | NFSE 1243                                             |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| <b>5. Seguros / Impostos / Taxas</b>                  | <b>493,00</b>    |          |     |          |                                                       |
| 5.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)                     | 0,00             |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |
| 5.2. Taxas e Serviços de Cartório                     | 0,00             |          |     |          |                                                       |
|                                                       |                  |          |     |          |                                                       |

|                                                                                               |            |          |        |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------|---------------------------------------------------------|
| 5.3. Taxas Impostos                                                                           | 0,00       |          |        |                                                         |
| 5.4. Taxas Bancárias                                                                          | 493,00     |          |        |                                                         |
| DOC/TED ELETRÔNICO                                                                            | 187,00     |          | TRANSF |                                                         |
| TARIFA PACOTE SERVIÇOS                                                                        | 153,00     | 06/12/22 | TRANSF | CONTA 120292-8                                          |
| TARIFA PACOTE SERVIÇOS                                                                        | 153,00     | 12/12/22 | TRANSF | CONTA 43826-X                                           |
| 6. Telefonia                                                                                  | 256,40     |          |        |                                                         |
| OI                                                                                            | 91,51      | 12/12/22 | FATURA | (62) 3364-2027                                          |
| OI                                                                                            | 57,27      | 12/12/22 | FATURA | (62) 3977-7122                                          |
| OI                                                                                            | 51,78      | 12/12/22 | FATURA | (62) 3977-7127                                          |
| OI                                                                                            | 55,84      | 12/12/22 | FATURA | (62) 3977-7179                                          |
| 7. Água                                                                                       | 0,00       |          |        |                                                         |
| 8. Energia Elétrica                                                                           | 0,00       |          |        |                                                         |
| 9. Prestação de Serviços Terceiros                                                            | 77.304,75  |          |        |                                                         |
| HOTEL SÃO MIGUEL LTDA                                                                         | 99,75      | 01/12/22 | TED    | NFSE 7490                                               |
| JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI - DIRETORIA TÉCNICA                                          | 5.331,00   | 02/12/22 | TED    | NFSE 99                                                 |
| BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA ME                                                           | 16.000,00  | 05/12/22 | TED    | NFSE 76                                                 |
| PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA                                                      | 27.900,00  | 08/12/22 | TED    | NFSE 112                                                |
| SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONSULTORIA EIRELI                                        | 25.750,00  | 08/12/22 | TED    | NFSE 133                                                |
| HOTEL SÃO MIGUEL LTDA                                                                         | 1.105,80   | 13/12/22 | TRANSF | NFSE 7537                                               |
| DIÁRIAS DE VIAGENS                                                                            | 400,00     | 16/12/22 | TED    | REF. 04 DIÁRIAS P/ CRISTIANE BRANDÃO - DE 19 A 22/12/22 |
| HOTEL SÃO MIGUEL LTDA                                                                         | 718,20     | 26/12/22 | TRANSF | NFSE 7623                                               |
| 10. Informática                                                                               | 250,00     |          |        |                                                         |
| SD MEDEIROS E CIA LTDA                                                                        | 250,00     | 05/12/22 | TED    | NFSE 82656                                              |
| 11. TOTAL GLOBAL                                                                              | 150.818,79 |          |        |                                                         |
| TOTAL DO REPASSE                                                                              | 100.000,00 |          |        |                                                         |
| 4º PARC REF SETEMBRO/2022 (48º REPASSE)                                                       | 15.000,00  | 02/12/22 | TED    | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA                   |
| 4º PARC REF OUTUBRO/2022 (49º REPASSE)                                                        | 30.000,00  | 02/12/22 | TED    | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA                   |
| 2º PARC REF NOVEMBRO/2022 (50º REPASSE)                                                       | 55.000,00  | 02/12/22 | TED    | TED - 104 0794 11433328000118 FMS SMA                   |
| 12. RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL                                                            | 15,36      |          |        |                                                         |
| RENDIMENTOS BB RF SIMPLES AGIL                                                                | 15,36      |          |        |                                                         |
| 13. RATEIO MATRIZ                                                                             | 0,00       |          |        |                                                         |
| 12. SALDO DO MÊS ANTERIOR                                                                     | 56.791,92  |          |        |                                                         |
| SALDO CONTA                                                                                   | 56.791,92  | 30/11/22 |        |                                                         |
| SALDO EM CONTA                                                                                | 5.988,49   | 31/12/22 |        |                                                         |
| GOIÂNIA (GO), 31 DE DEZEMBRO DE 2022                                                          |            |          |        |                                                         |
| Ronnie Márcio Cabral<br>Superintendente Executivo<br>Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS |            |          |        |                                                         |



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 3648-X  
Conta corrente 43826-XINSTITUTO A G SAUDE  
Período do extrato de 01 / 12 / 2022 até 31 / 12 / 2022

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo        |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|
| 30/11/2022    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C       |
| 30/11/2022    | 01/12/2022    | 0000       | 14325 | 900 BB Rende Fácil                     | 113.350.100.030.027 | 0,02 C      | 0,02 C       |
| 01/12/2022    |               | 3648       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.757.000.006.402 | 99,75 D     |              |
|               |               |            |       | 01/12 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU       |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 3648       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 554.148.000.041.297 | 12.597,86 D |              |
|               |               |            |       | 01/12 4148 41297-X SUPERMEDICA DI      |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.101             | 1.200,00 D  |              |
|               |               |            |       | 077 0001 039894799000142 123 IMUNIZADO |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.102             | 120,00 D    |              |
|               |               |            |       | 237 0266 014824183000174 C P DE MIRAND |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.103             | 3.420,00 D  |              |
|               |               |            |       | 341 8465 008824171004304 J. C. M. NITE |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.104             | 540,00 D    |              |
|               |               |            |       | 237 0266 014824183000174 C P DE MIRAND |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.105             | 1.080,00 D  |              |
|               |               |            |       | 237 0266 014824183000174 C P DE MIRAND |                     |             |              |
| 01/12/2022    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 19.057,59 C | 0,00 C       |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta               | 254.968.251         | 55.000,00 C |              |
|               |               |            |       | 104 0794 11433328000118 FMS SMA        |                     |             |              |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta               | 254.970.237         | 30.000,00 C |              |
|               |               |            |       | 104 0794 11433328000118 FMS SMA        |                     |             |              |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta               | 254.970.412         | 15.000,00 C | 100.000,00 C |
|               |               |            |       | 104 0794 11433328000118 FMS SMA        |                     |             |              |
| 01/12/2022    | 02/12/2022    | 0000       | 14325 | 900 BB Rende Fácil                     | 113.360.100.028.183 | 0,02 C      | 100.000,02 C |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.201             | 5.331,00 D  |              |
|               |               |            |       | 237 0901 032138036000122 JOSE SEGUNDO  |                     |             |              |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.202             | 2.880,00 D  |              |
|               |               |            |       | 260 0001 041647818000188 M ESPINDOLA A |                     |             |              |
| 02/12/2022    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 91.789,02 D | 0,00 C       |
| 05/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.501             | 250,00 D    |              |
|               |               |            |       | 104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR |                     |             |              |
| 05/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.502             | 16.000,00 D |              |
|               |               |            |       | 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO |                     |             |              |
| 05/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 120.503             | 1.150,00 D  |              |
|               |               |            |       | VB SERV COM E ADM LTDA                 |                     |             |              |
| 05/12/2022    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 17.400,00 C |              |
| 05/12/2022    | 06/12/2022    | 0000       | 14325 | 900 BB Rende Fácil                     | 113.400.200.010.883 | 0,01 C      | 0,01 C       |
| 06/12/2022    |               | 3648       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 553.486.000.120.292 | 153,00 D    |              |
|               |               |            |       | 06/12 3486 120292-8 INSTITUTO A GE     |                     |             |              |
| 06/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.601             | 240,00 D    |              |
|               |               |            |       | 237 3767 010713114000132 SANTAFLEX COM |                     |             |              |
| 06/12/2022    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 392,99 C    | 0,00 C       |
| 07/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 120.701             | 15.704,40 D |              |
|               |               |            |       | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |              |
| 07/12/2022    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 15.704,40 C |              |
| 07/12/2022    | 08/12/2022    | 0000       | 14325 | 900 BB Rende Fácil                     | 113.420.100.013.170 | 0,02 C      | 0,02 C       |
| 08/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.801             | 25.750,00 D |              |
|               |               |            |       | 756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN |                     |             |              |
| 08/12/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.802             | 27.900,00 D |              |
|               |               |            |       | 033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR |                     |             |              |
| 08/12/2022    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 813.421.100.144.476 | 11,00 D     |              |

|                                        |            |      |                                     |                     |            |
|----------------------------------------|------------|------|-------------------------------------|---------------------|------------|
| Cobrança referente 08/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 08/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.421.100.144.477 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 08/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 08/12/2022                             |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil            | 9.903 53.671,98 C   |            |
| 08/12/2022                             | 09/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil            | 113.430.100.013.196 | 0,01 C     |
| 09/12/2022                             |            | 3648 | 99015 470 Transferência enviada     | 550.757.000.019.392 | 2.407,12 D |
| 09/12 0757 19392-5 ROGERIO DOS SA      |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 3648 | 99015 470 Transferência enviada     | 552.591.000.110.996 | 4.220,70 D |
| 09/12 2591 110996-0 CIRURGICA PINH     |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.901             | 398,65 D   |
| 341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.902             | 4.277,85 D |
| 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto       | 120.903             | 850,00 D   |
| VB SERV COM E ADM LTDA                 |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.904             | 737,86 D   |
| 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.905             | 387,00 D   |
| 341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.906             | 3.312,01 D |
| 756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.907             | 1.245,80 D |
| 756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.908             | 3.087,40 D |
| 756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.909             | 366,15 D   |
| 756 5024 005589088000142 ALDELICIA LOP |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.910             | 404,00 D   |
| 341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.911             | 398,65 D   |
| 341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.791 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.792 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.793 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.794 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.795 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.796 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.797 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.798 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.799 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 813.431.100.187.800 | 11,00 D    |
| Cobrança referente 09/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 09/12/2022                             |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil            | 9.903 22.203,18 C   |            |
| 09/12/2022                             | 12/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil            | 133.440.100.009.883 | 0,02 C     |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 121.201             | 91,51 D    |
| OI S.A.(PR)                            |            |      |                                     |                     |            |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 121.202             | 57,27 D    |
| OI S.A.(PR)                            |            |      |                                     |                     |            |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 121.203             | 55,84 D    |
| OI S.A.(PR)                            |            |      |                                     |                     |            |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone      | 121.204             | 51,78 D    |
| OI S.A.(PR)                            |            |      |                                     |                     |            |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços | 833.461.103.240.044 | 153,00 D   |
| Cobrança referente 12/12/2022          |            |      |                                     |                     |            |
| 12/12/2022                             |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil            | 9.903 409,38 C      |            |
| 12/12/2022                             | 13/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil            | 113.470.300.008.733 | 0,01 C     |

|            |            |      |                                                                               |                     |            |  |        |
|------------|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|--|--------|
| 13/12/2022 |            | 3648 | 99015 470 Transferência enviada<br>13/12 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU           | 550.757.000.006.402 | 1.105,80 D |  |        |
| 13/12/2022 |            | 3648 | 99015 470 Transferência enviada<br>13/12 0757 14600-5 VANDEIR ALVES           | 550.757.000.014.600 | 2.538,90 D |  |        |
| 13/12/2022 |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR | 121.301             | 740,69 D   |  |        |
| 13/12/2022 |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR | 121.302             | 1.029,01 D |  |        |
| 13/12/2022 |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 13/12/2022             | 813.471.100.221.266 | 11,00 D    |  |        |
| 13/12/2022 |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 13/12/2022             | 813.471.100.221.267 | 11,00 D    |  |        |
| 13/12/2022 |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 5.436,39 C |  |        |
| 13/12/2022 | 14/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil                                                      | 113.480.200.013.777 | 0,01 C     |  | 0,01 C |
| 14/12/2022 |            | 0000 | 00000 351 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 0,01 D     |  | 0,00 C |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0794 80538223120 VILMEIDE ALVES DA | 121.601             | 5.080,94 D |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13105 375 Impostos<br>FGTS ARREC GRRF                                         | 121.602             | 1.079,27 D |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3333 024971044000127 GENESYS DISTR | 121.603             | 70,38 D    |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>260 0001 00039326136 CRISTIANE OLIVEIR | 121.604             | 400,00 D   |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 16/12/2022             | 813.501.100.277.855 | 11,00 D    |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 16/12/2022             | 813.501.100.277.856 | 11,00 D    |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 16/12/2022             | 813.501.100.277.857 | 11,00 D    |  |        |
| 16/12/2022 |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 6.663,59 C |  |        |
| 16/12/2022 | 19/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil                                                      | 133.510.100.011.149 | 0,01 C     |  | 0,01 C |
| 19/12/2022 |            | 0000 | 00000 351 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 0,01 D     |  | 0,00 C |
| 21/12/2022 |            | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto<br>VB SERV COM E ADM LTDA                       | 122.101             | 950,00 D   |  |        |
| 21/12/2022 |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 950,00 C   |  | 0,00 C |
| 26/12/2022 |            | 3648 | 99015 470 Transferência enviada<br>26/12 0757 6402-5 HOTEL SAO MIGU           | 550.757.000.006.402 | 718,20 D   |  |        |
| 26/12/2022 |            | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 718,20 C   |  |        |
| 26/12/2022 | 27/12/2022 | 0000 | 14325 900 BB Rende Fácil                                                      | 113.610.100.014.627 | 0,01 C     |  | 0,01 C |
| 27/12/2022 |            | 0000 | 00000 351 BB Rende Fácil                                                      | 9.903               | 0,01 D     |  | 0,00 C |
| 31/12/2022 |            | 0000 | 00000 999 S A L D O                                                           |                     |            |  | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC705810 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

# 1. PESSOAL

## ANEXO I

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                  |             |                                                                |                        |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>27.949.878/0002-05                                                |             | 02 Razão Social/Nome<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA |                        |                          |
| 03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)<br>AVENIDA PERNANBUCO<br>N. 219 |             |                                                                | 04 Bairro<br>ELIZIARIO |                          |
| 05 Município<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                                           | 06 UF<br>GO | 07 CEP<br>76.590-000                                           | 08 CNAE<br>8610101     | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                                                      |             |                                           |                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
| 10 PIS - PASEP<br>125.4529.89.82                                                                     |             | 11 Nome<br>102 VILMEIDE ALVES DA SILVA    |                                              |                          |
| 12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)<br>Avenida AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO<br>N. S/N |             |                                           | 13 Bairro<br>SETOR VILA MARTINS              |                          |
| 14 Município<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                                                               | 15 UF<br>GO | 16 CEP<br>74.000-000                      | 17 CTPS (n°, série, UF)<br>8053822 / 3120 TO | 18 CPF<br>805.382.231-20 |
| 19 Data de Nascimento<br>19/10/1969                                                                  |             | 20 Nome da Mãe<br>RAIMUNDA ALVES DA SILVA |                                              |                          |

## DADOS DO CONTRATO

|                                                                       |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 21 Tipo de Contrato<br>1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado |  |  |  |  |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |  |  |  |  |

|                                           |                                   |                                                                                                                            |                                      |                                              |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>R\$ 1.783,19   | 24 Data de Admissão<br>20/01/2022 | 25 Data do Aviso Prévio:                                                                                                   | 26 Data de Afastamento<br>07/12/2022 | 27 Cód. Afastamento:<br>SJ2                  |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00%         |                                   | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00%                                                                                          |                                      | 30 Categoria do Trabalhador<br>1 - Empregado |
| 31 Código Sindical<br>915.021.195.01630-8 |                                   | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE |                                      |                                              |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

## VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                                | Valor        | Rubrica                               | Valor      | Rubrica                               | Valor        |
|--------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|--------------|
| 50. Saldo de 7/dias Salário (líquido de 5/falta e DSR) | R\$ 92,74    | 51. Comissões                         | R\$ 0,00   | 52. Gratificação                      | R\$ 0,00     |
| 53. Adicional de Insalubridade 2                       | R\$ 15,01    | 54. Adicional de Periculosidade %     | R\$ 0,00   | 55. Adic. Noturno 28 horas a 20%      | R\$ 44,51    |
| 56.1 Horas Extras horas a %                            | R\$ 0,00     | 57. Gorjetas                          | R\$ 0,00   | 58. Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R\$ 0,00     |
| 59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável              | R\$ 0,00     | 60. Multa Art. 477, § 8º/CLT          | R\$ 0,00   | 62. Salário Família                   | R\$ 11,96    |
| 63. 13º Salário Proporcional 10/12 avos                | R\$ 1.482,90 | 64.1 13º Salário Exercício - /12 avos | R\$ 0,00   | 65. Férias Proporcionais 11.0/12 avos | R\$ 1.631,19 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo                      | R\$ 0,00     | 68. Terço Constitucional de Férias    | R\$ 593,16 | 69. Aviso Prévio Indenizado           | R\$ 1.779,48 |
| 70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)              | R\$ 148,29   | 71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)  | R\$ 148,29 |                                       |              |
|                                                        |              |                                       |            |                                       |              |
|                                                        |              |                                       |            |                                       |              |
|                                                        |              |                                       |            |                                       |              |
|                                                        |              |                                       |            |                                       |              |
|                                                        |              | 99. Ajuste do saldo devedor           | R\$ 0,00   | TOTAL BRUTO                           | R\$ 5.947,53 |

## DEDUÇÕES

| Desconto                     | Valor    | Desconto                     | Valor     | Desconto                               | Valor        |
|------------------------------|----------|------------------------------|-----------|----------------------------------------|--------------|
| 100. Pensão Alimentícia      | R\$ 0,00 | 101. Adiantamento Salarial   | R\$ 0,00  | 102. Adiantamento de 13º Salário       | R\$ 739,90   |
| 103. Aviso Prévio Indenizado | R\$ 0,00 | 112.1 Previdência Social     | R\$ 11,41 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R\$ 115,28   |
| 114.1 IRRF                   | R\$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R\$ 0,00  | 115. Outros Descontos                  | R\$ 0,00     |
|                              |          |                              |           | TOTAL DAS DEDUÇÕES                     | R\$ 866,59   |
|                              |          |                              |           | VALOR LÍQUIDO                          | R\$ 5.080,94 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 16.894-7

FAVORECIDO: VILMEIDE ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 805.382.231-20

VALOR: R\$ 5.080,94

DEBITO EM: 16/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: 2.DE1.16C.F23.1B4.DBD

# 1.1 SALÁRIOS (CLT)

# **1.2 OUTRAS FORMAS DE CONTRATAÇÃO**



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000000022  
Data e Hora de Emissão  
09/09/2022 09:34:56  
Código de Verificação  
ae6d65cb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MESPINDOLA ARRUDA  
Nome Fantasia: ESPINDOLA & ARRUDA FISIOTERAPIA  
CNPJ: 41.647.818/0001-88 Inscrição Municipal: 2010131084  
Endereço: R 8, N°: SN, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA5 LOTE 12 E 13, CEP: 76..59-0-0  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
Nome Fantasia: HMAA  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP: 76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

Telefone: 39 425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO Nº 001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DA GESTÃO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE AGOSTO DE 2022. 30 DIAS TRABALHADOS

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE / Atividade Município  
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

| RETENÇÕES FEDERAIS          |     | PIS<br>0,00 | COFINS<br>0,00              | INSS<br>0,00 | IR<br>0,00                  | CSLL<br>0,00 |
|-----------------------------|-----|-------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Demonstrativo               |     |             |                             |              | Demonstrativo               |              |
| Valor dos Serviços          | R\$ |             | 3.000,00                    |              | Valor dos Serviços          | R\$ 3.000,00 |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$ |             | 0,00                        |              | (-) Desconto Condicionado   | R\$ 0,00     |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ |             | 0,00                        |              | (-) Desconto Incondicionado | R\$ 0,00     |
| (-) Retenções Federais      | R\$ |             | 0,00                        |              | (-) Valor da Nota           | R\$ 3.000,00 |
| (-) Outras Retenções        | R\$ |             | 0,00                        |              | (-) Deduções                | R\$ 0,00     |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$ |             | 120,00                      |              | (-) Base de Cálculo         | R\$ 3.000,00 |
| (=) Valor Líquido           | R\$ |             | 2.880,00                    |              | (X) Alíquota                | % 4,00       |
| Serviço prestado em         |     |             | Imposto Devido em           |              | (=) Valor do Imposto (ISS)  | R\$ 120,00   |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |     |             | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |              |                             |              |
| Valor dos Serviços          |     |             | Desconto                    |              | Valor da Nota               |              |
| 3.000,00                    |     |             | 0,00                        |              | 3.000,00                    |              |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19

Número da Nota

0000000022

Data e Hora de Emissão

09/09/2022 09:34:56

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: M ESPINDOLA ARRUDA  
Nome Fantasia: ESPINDOLA & ARRUDA FISIOTERAPIA  
CNPJ: 41.647.818/0001-88 Inscrição Municipal: 2010131084  
Endereço: R 8, N°: SN, BOSQUE DA SAUDE, QUADRA5 LOTE 12 E 13, CEP: 76..59-0-0  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO Telefone: 62 33643444

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM FISIOTERAPIA PRESTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL, CONFORME CONTRATO Nº 001/2021 E COM FULCRO NO CONTRATO DA GESTÃO Nº 159/2018. REFERENTE AO PERÍODO DE AGOSTO DE 2022. 30 DIAS TRABALHADOS

Serviço / Item-Serviço

04.08.000 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

CNAE / Atividade Município

8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

| Serviço prestado em         | Imposto Devido em           |
|-----------------------------|-----------------------------|
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |
| Valor dos Serviços          | Aliquota                    |
| 3.000,00                    | 4,00                        |
|                             | Valor do Imposto Retido     |
|                             | 120,00                      |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 120,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 64.835.951-1

FAVORECIDO: M ESPINDOLA ARRUDA

CPF/CNPJ: 41.647.818/0001-88

VALOR: R\$

2.880,00

DEBITO EM: 02/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: 8.00E.628.6B7.A84.E24

# **1.3 ENCARGOS/ BENEFÍCIOS**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2022 - 14:25:13

|                                                                |                                |                                             |                                  |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA |                                |                                             |                                  | 02-DDD/TELEFONE<br>(0062)39412794 |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>196.305,08                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>55      | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>27.949.878/0002-05 | 11-COMPETÊNCIA<br>11/2022        | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/12/2022 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>15.704,40                      |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                         | 15-TOTAL A RECOLHER<br>15.704,40 |                                   |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858000001573 044001792212 207671050826 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2022 - 14:25:13

|                                                                |                                |                                             |                                  |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA |                                |                                             |                                  | 02-DDD/TELEFONE<br>(0062)39412794 |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>196.305,08                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>55      | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>27.949.878/0002-05 | 11-COMPETÊNCIA<br>11/2022        | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/12/2022 |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>15.704,40                      |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                         | 15-TOTAL A RECOLHER<br>15.704,40 |                                   |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022\*\*

858000001573 044001792212 207671050826 794987800020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                     |                      |                  |
|---------------------|----------------------|------------------|
| Convenio            | FGTS ARRECADACAO GRF |                  |
| Codigo de Barras    | 85800000157-3        | 04400179221-2    |
|                     | 20767105082-6        | 79498780002-0    |
| Data do pagamento   |                      | 07/12/2022       |
| CNPJ/CEI/CPF        |                      | 27949878/0002-05 |
| COMPETENCIA         |                      | 11/2022          |
| CODIGO RECOLHIMENTO |                      | 115              |
| VENCIMENTO          |                      | 07/12/2022       |
| VALOR DEPOSITO      |                      | 15.704,40        |
| Valor Total         |                      | 15.704,40        |

-----

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E14.598.047.C3E.273

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**  
**Guia para recolhimento individual**

Identificador: 34724803879498784

**Dados do Empregador**

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE CNPJ/CEI/CPF: 27.949.878/0002-05  
Logradouro: RUA T39 QD 2 LT 30 Bairro: SETOR BUENO  
Cidade: GOIANIA UF: GO CEP: 74210-070  
Contato: NELSIMAR G S Fone: 62 94567636  
FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101  
Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

**Dados do Trabalhador**

Nome: VILMEIDE ALVES SILVA  
PIS/PASEP: 12545298982 Admissão: 20/01/2022 Categoria: 01  
Data Nascimento: 19/10/1969 Data Opção: 20/01/2022 CTPS: 8053822-03120  
Movimentação: 07/12/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

**Informações Financeiras**

|                   | Mês Anterior a Rescisão | Mês Rescisão | Aviso Prévio Indenizado | Multa Rescisória |
|-------------------|-------------------------|--------------|-------------------------|------------------|
| Remuneração/Saldo | 0,00                    | 1.635,16     | 1.779,48                | 1.874,36         |
| Depósito          | 0,00                    | 130,81       | 142,35                  | 749,74           |
| JAM               | 0,00                    | 0,00         | 0,00                    | 0,00             |
| Encargos          | 0,00                    | 7,21         | 7,85                    | 41,31            |
| Contrib. Social   | 0,00                    | 0,00         | 0,00                    | 0,00             |

Valor devido ao Trabalhador: 1.022,90

**Total a recolher: 1.079,27**

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Data de validade: 19/12/2022**  
**Não receber após Validade**

85850000010 0 79270239202 9 21219347248 8 03879498784 0



Autenticação Mecânica

-----dobre aqui

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                    |                 |                   |
|--------------------|-----------------|-------------------|
| Convenio           | FGTS ARREC GRRF |                   |
| Codigo de Barras   | 85850000010-0   | 79270239202-9     |
|                    | 21219347248-8   | 03879498784-0     |
| Data do pagamento  |                 | 16/12/2022        |
| Identificador      |                 | 34724803879498784 |
| Data de vencimento |                 | 19/12/2022        |
| Valor Total        |                 | 1.079,27          |

-----

DOCUMENTO: 121602  
AUTENTICACAO SISBB: 0.929.507.3F4.CA7.4C6

# 2. MAT/MED

## **2.1 MEDICAMENTOS**



|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|--------------------|
| <div></div> <div>SUPERMÉDICA<br/>DISTRIB HOSPITALAR EIRELI<br/>RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20<br/>JARDIM AMERICA<br/>GOIANIA/GO - CEP: 74 255-140<br/>Telefone: (62) 3928-8989</div> |                                                                                                       | <div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - Entrada</div> <div>1 - Saída</div> <div>Nº 000.196.620</div> <div>Folha 2 de 3</div> |            | <div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1966 2012 2198 1123</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> |       |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       | VENDA DE MERCADORIA INTERNA                                                                                                                                            |            | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                   |            | 152225486839943 09/09/2022 10:56:13                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
| 106039750                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |            | CNPJ 06.065.614/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |                    |
| COD PROD                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                     | LOTE                                                                                                                                                                   | VALIDADE   | NCM / SH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CTISN | CFOP  | UNID. | QUANT. | PMC  | VALOR UNITARIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | BCALC/ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPT |
| 00007567                                                                                                                                                                                                                                                                | (CIPROBACTER)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar ISOFORMA                                        | P25722                                                                                                                                                                 | 31/07/2024 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 122,66         | 0,00     | 122,66      | 72,15      | 12,27      | 0,00      | 17,00              |
| 00001641                                                                                                                                                                                                                                                                | CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar FARMARIN                        | 22060561                                                                                                                                                               | 30/06/2024 | 30033929                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 020   | 5.102 | CX    | 2      | 0,00 | 153,12         | 0,00     | 306,24      | 180,14     | 30,62      | 0,00      | 17,00              |
| 00001591                                                                                                                                                                                                                                                                | DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 50X2,5ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar HYPOFARMA             | 22031115                                                                                                                                                               | 31/08/2023 | 300490039                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 2      | 0,00 | 134,40         | 0,00     | 268,80      | 158,12     | 26,88      | 0,00      | 17,00              |
| 00001665                                                                                                                                                                                                                                                                | DOBUTAMINA INJ. 250MG C/20X20ML (DOBUARISTON)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar BLAU            | 2224254                                                                                                                                                                | 30/06/2024 | 300490039                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 313,20         | 0,00     | 313,20      | 184,24     | 31,32      | 0,00      | 17,00              |
| 00007973                                                                                                                                                                                                                                                                | DOPAMINA 5MG/ML 50X10ML AMP (GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar UNIAO QUIMICA               | JB197                                                                                                                                                                  | 30/09/2023 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 220   | 5.102 | CX    | 2      | 0,00 | 253,75         | 0,00     | 507,50      | 208,94     | 35,52      | 0,00      | 17,00              |
| 00001512                                                                                                                                                                                                                                                                | ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10SER (CUTENOX)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar MYLAN                | 2Y1930                                                                                                                                                                 | 31/07/2024 | 30043220                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 9,05           | 0,00     | 9,05        | 5,32       | 0,90       | 0,00      | 17,00              |
| 00000482                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR (GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar EMS                       | 22070661                                                                                                                                                               | 31/07/2024 | 300490076                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 267,00         | 0,00     | 267,00      | 157,06     | 26,70      | 0,00      | 17,00              |
| 0012624                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar HYPOFARMA              | 78RE1815                                                                                                                                                               | 31/05/2024 | 30043290                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 020   | 5.102 | CX    | 2      | 0,00 | 327,12         | 0,00     | 654,24      | 384,85     | 65,42      | 0,00      | 17,00              |
| 0012248                                                                                                                                                                                                                                                                 | HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/DIL (GLIOCORT)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar FRESENIUS KABI | H-002/22M                                                                                                                                                              | 31/01/2024 | 300390099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 520   | 5.102 | CX    | 3      | 0,00 | 153,12         | 0,00     | 459,36      | 270,21     | 45,94      | 0,00      | 17,00              |
| 00001656                                                                                                                                                                                                                                                                | HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar HIPOLABOR            | 22050207                                                                                                                                                               | 31/05/2025 | 300490043                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 4      | 0,00 | 153,12         | 0,00     | 612,48      | 360,28     | 61,25      | 0,00      | 17,00              |
| 0012572                                                                                                                                                                                                                                                                 | LIDOCAINA INJ. 2% S/V 10X20ML SP (XYLESTESIN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar CRISTALIA       | 165492                                                                                                                                                                 | 31/07/2024 | 300490666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 855,36         | 0,00     | 855,36      | 503,15     | 85,54      | 0,00      | 17,00              |
| 0010818                                                                                                                                                                                                                                                                 | METRONIDAZOL SOL. INJ. 0,5% 100ML C/60(GEN)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar HALEXSTAR         | 22080614                                                                                                                                                               | 31/08/2024 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 020   | 5.102 | CX    | 1      | 0,00 | 489,98         | 0,00     | 489,98      | 288,22     | 49,00      | 0,00      | 17,00              |
| 00000352                                                                                                                                                                                                                                                                | SOL. MANITOL 20% 250ML S.F. C/40 BSA   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar SANOBIO                  | 2215352                                                                                                                                                                | 31/08/2024 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 520   | 5.102 | CX    | 8      | 0,00 | 393,12         | 0,00     | 3.144,96    | 1.849,98   | 314,50     | 0,00      | 17,00              |
| 0015389                                                                                                                                                                                                                                                                 | SORO FISIO. 0,9% 100ML S.F. C/70 (715)   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar EQUIPLEX               | 74RF2388                                                                                                                                                               | 31/05/2024 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 520   | 5.102 | CX    | 2      | 0,00 | 203,04         | 0,00     | 406,08      | 238,87     | 40,61      | 0,00      | 17,00              |
| 0011499                                                                                                                                                                                                                                                                 | SORO GLICO-FISIO. 500ML S.F. C/30 FR   Desconto de desoneracao 0  <br>marcar FRESENIUS KABI           | 74RF2296                                                                                                                                                               | 31/05/2024 | 300490099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 520   | 5.102 | CX    | 5      | 0,00 | 259,20         | 0,00     | 1.296,00    | 762,35     | 129,60     | 0,00      | 17,00              |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|-------|--------|-----|----------------|----------|-------------|------------|--------------------|-----------|----------------|-----|
| <br>SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI<br>RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20<br>JARDIM AMERICA<br>GOIANIA/GO - CEP: 74 255-140<br>Telefone: (62) 3928-8989 |                                   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada <b>1</b><br>1 - Saída<br>Nº 000.196.620<br>Série 001<br>Folha 3 de 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1966 2012 2198 1123<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA INTERNA                                                                                                                                                                                          |                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152225486839943 09/09/2022 10:56:13                                                                                                                                                                                                                  |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>106039750                                                                                                                                                                                                              |                                   | CNPJ<br>06.065.614/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                |                                   | DADOS DE CÁLCULO DO ISSON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | VALOR DO ISSON                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
| COD PROD                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALIDADE | NCM / SH                                                                                                                                                                                                                                                                                | CST/ISN | CFOP                     | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | BCALC/ICMS | VALOR ICMS         | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|                                                                                                                                                                                                                                              | medicar FRESENIUS KABI            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                          |                                   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | BASE DE CÁLCULO DO ISSON |       | 0,00   |     | VALOR DO ISSON |          | 0,00        |            | RESERVADO AO FISCO |           | 0,00           |     |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                             |                                   | INFORMANTES COMPLEMENTARES<br>"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".<br>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C: 41.297-X<br>Redução BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Redução BC do ICMS conforme 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO<br>A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR PEDIDO<br>0461474 N NOTA 0198112 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go<br>HMAA |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                          |       |        |     |                |          |             |            |                    |           |                |     |

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:37  
364803648 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 554.148.000.041.297 |
| VALOR TOTAL           | 12.597,86           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.C88.1BD.678.2BC.437 |
|-----------------|-----------------------|



**SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI**  
**RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20**  
**JARDIM AMERICA**  
**GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140**  
**Telefone: (62) 3928-8989**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1  
1 - Saída

Nº 000.197.330

Série Folha  
001 1 de 1

5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1973 3012 2198 8424

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152225501902787 14/09/2022 08:15:45

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                         |         |            |          |       |       |        |      |                |          |             |            |            |           |               |      |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------|-------|-------|--------|------|----------------|----------|-------------|------------|------------|-----------|---------------|------|
| COD PROD                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                       | LOTE    | VALIDADE   | NCM / SH | CFOP  | UNID. | QUANT. | PMC  | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | BCALC.CCMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |      |
| 00001081                      | *TRAMADOL INJ.50MG 50X1ML (A2) (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar UNIAO QUIMICA | 2231135 | 31/08/2024 | 30049039 | 5.102 | CX    | 8      | 0,00 | 216,0000       | 0,00     | 1.728,00    | 1.016,47   | 172,80     | 0,00      | 17,00         | 0,00 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSON | 0,00 | VALOR DO ISSON | 0,00 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| INFORMATIVES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |      | RESERVADO AO FISCO       |      |                |      |
| <p>"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X</p> <p>Reducao BC do ICMS conforme : 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO</p> <p>A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0465839 N NOTA 0198842 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go</p> <p>ORDEN DE COMPRA N. 137/2022 // CONTRATO DE GESTAO N.159/2018 / ENTREGAR NA AV T-10 ED. NEW TIMES SQUARE N.208 SALA 1501 BAIRRO BUENO - GOJANIA-GO - NO INSTITUTO ALCANCE A/C MARCIELA</p> |                          |      |                          |      |                |      |

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:37  
364803648 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2022  
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 12.597,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C88.1BD.678.2BC.437



01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:37  
364803648 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2022  
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 12.597,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C88.1BD.678.2BC.437

RECEBEREMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1594 - INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE - GOIAS - (R\$ 8.441,40) (oito mil e quatrocentos e quarenta e um reais e quarenta centavos)

NF-e

N. 55.971  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833  
Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG  
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3122 0665 2378 5100 0106 5500 1000 0559 7119 9705 0635

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 55.971  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224763806800 08/06/2022 15:13:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTIT ALCANCE GESTAO EM SAUDE

1594

CNPJ/CPF

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

08-06-2022

ENDEREÇO

Av PERNAMBUCO N. 219 , QD.19 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO/DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76.590-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08-06-2022

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL ARAGUAIA

FONE/FAX

(62) 3977-7122

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:13:11

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30/60 DIAS | OUT=001 Venc=08/06/2022 Valor=844,14 | BOL=002 Venc=08/07/2022 Valor=4.220,70 | BOL=003 Venc=07/08/2022 Valor=4.220,70

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.441,40

VALOR DO ICMS

590,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.441,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.441,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TS CARGAS E ENCOMENDAS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11.049.316/0001-94

ENDEREÇO

Av GERALDINO MACHADO DE CASTRO N. 200

MUNICÍPIO

UBERABA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0027158330087

QUANTIDADE

26,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

136,4910 Kg

PESO LÍQUIDO

136,4910 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS  | V. ICMS | VALOR | ALÍQUOTA  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|----------|---------|-------|-----------|
|           |                                                                                          |          |     |      |     |        |             |          |         |          |          |         |       | ICMS IPI  |
| 55726     | CLOR TRAMAD 100MG/2ML IM/IV PA2 C/60AP G   Lote: 9069433 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 31/03/24 | 30049039 | 500 | 6108 | CX  | 11     | 251,40      | 0,00     | 0,00    | 2.765,40 | 2.765,40 | 193,58  | 0,00  | 7,00 0,00 |
| 55740     | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120AP GEN   Lote: 5198475 D.Fab: 28/12/21 D.Val: 28/12/23    | 30049099 | 000 | 6108 | CX  | 3      | 252,00      | 0,00     | 0,00    | 756,00   | 756,00   | 52,92   | 0,00  | 7,00 0,00 |
| 56093     | FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC   Lote: 122722 D.Fab: 11/05/22 D.Val: 11/05/24        | 30049099 | 000 | 6108 | CX  | 18     | 205,00      | 0,00     | 0,00    | 3.690,00 | 3.690,00 | 258,30  | 0,00  | 7,00 0,00 |
| 56093     | FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/50 BO PVC   Lote: 128922 D.Fab: 17/05/22 D.Val: 17/05/24        | 30049099 | 000 | 6108 | CX  | 6      | 205,00      | 0,00     | 0,00    | 1.230,00 | 1.230,00 | 86,10   | 0,00  | 7,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015.

Pedido N. 070/2022 - Contrato de gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA | Total aproximado de tributos da nota: R\$1135,38 (13,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$844,14 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

23

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:17  
364803648 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.591.000.110.996 |
| VALOR TOTAL           | 4.220,70            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.6BB.3B1.09C.7CD.264 |
|-----------------|-----------------------|

# **2.2 MATERIALS HOSPITALARES**





SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1  
Nº 000.197.211  
Folha  
Série 001 2 de 3



CHAVE DE ACESSO  
5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1972 11 12 2198 7206  
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 INTERNA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152225499755915 13/09/2022 13:45:38  
CNPJ  
06.065.614/0001-38

| 05.065.614/0001-38 |                                                                                                     |                 |            |          |        |       |       |       |      |                   |          |             |             |               |           |                   |      |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|----------|--------|-------|-------|-------|------|-------------------|----------|-------------|-------------|---------------|-----------|-------------------|------|
| COD<br>PROD        | DISC/RYO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                    | LOTE            | VALIDADE   | NCM / SH | CST/SN | CTCF  | UNID. | QUNT. | PMIC | VALOR<br>UNITÁRIO | DESCUOTO | VALOR TOTAL | B.CALC/ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS | IPPI |
| 0006330            | (10X22)   Desconto de desoneração 0  <br>marcar ANAPOLIS                                            | ESH11501        | 31/05/2024 | 30051099 | 520    | 5.102 | RL    | 12    | 0,00 | 10,44             | 0,00     | 125,28      | 73,69       | 12,53         | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0003811            | +ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO)<br>ADPELE   Desconto de desoneração 0  <br>marcar ADPELE       | SLTTAA022<br>S  | 31/05/2027 | 40151900 | 220    | 5.102 | CX    | 10    | 0,00 | 16,00             | 0,00     | 160,00      | 65,87       | 11,20         | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0017413            | +LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO<br>C/1 00   Desconto de desoneração 0  <br>marcar DESCARPAC | TMTX014         | 30/11/2026 | 63079010 | 220    | 5.102 | CX    | 30    | 0,00 | 7,11              | 0,00     | 213,30      | 87,82       | 14,53         | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0010742            | +MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST C/50   Desconto<br>de desoneração 0  <br>marcar TALGE                 | 286             | 31/08/2027 | 90211020 | 040    | 5.102 | PCT   | 5     | 0,00 | 17,61             | 0,00     | 88,05       | 0,00        | 0,60          | 0,00      | 0,00              | 0,90 |
| 0000192            | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,40MT C/12  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar ORTOBOM            | 60580           | 31/07/2026 | 90211020 | 040    | 5.102 | CX    | 1     | 0,00 | 97,27             | 0,00     | 97,27       | 0,00        | 0,60          | 0,00      | 0,00              | 0,90 |
| 0011397            | ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20   Desconto de<br>desoneração 0  <br>marcar POLARFIX                 | EQP1110719<br>7 | 30/06/2026 | 40129090 | 040    | 5.102 | UN    | 15    | 0,00 | 43,68             | 0,00     | 655,20      | 0,00        | 0,60          | 0,00      | 0,00              | 0,90 |
| 0007428            | EQUIPO BOMBA NUTRICAO PARENTERAL EQL-P  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar LIFEMED           | 00268           | 31/05/2025 | 30049099 | 020    | 5.102 | FR    | 2     | 0,00 | 6,16              | 0,00     | 12,32       | 7,25        | 1,23          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0006755            | AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML (SEPTMAX)  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar FARMAX             | 367182229       | 31/07/2027 | 30059090 | 020    | 5.102 | PCT   | 5     | 0,00 | 12,80             | 0,00     | 64,00       | 37,65       | 6,40          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0012397            | ALGODAO HIDROFILO 50WG (DELICATO)   Desconto<br>de desoneração 0  <br>marcar CREMER                 | 220308          | 31/03/2030 | 82121020 | 220    | 5.102 | PCT   | 5     | 0,00 | 3,92              | 0,00     | 19,60       | 8,07        | 1,37          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0001021            | APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UNID.   Desconto<br>de desoneração 0  <br>marcar MAXICOR              | 0360522051      | 31/05/2025 | 30061050 | 020    | 5.102 | CX    | 2     | 0,00 | 118,18            | 0,00     | 236,36      | 139,04      | 23,64         | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0004786            | CATGUT SIMP. 4-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV.  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar SHALON        | 0260122042      | 31/01/2025 | 30061050 | 020    | 5.102 | CX    | 2     | 0,00 | 140,70            | 0,00     | 281,40      | 165,53      | 28,14         | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0002322            | CATGUT SIMP. 5-0 C/AG 2,0 MR 1/2 C/24 ENV.  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar SHALON        | 270122DR        | 31/01/2025 | 90183921 | 020    | 5.102 | UN    | 5     | 0,00 | 1,90              | 0,00     | 9,50        | 5,59        | 0,95          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0003879            | DRENO PENTROSE N.02 EST. C/1   Desconto de<br>desoneração 0  <br>marcar MADEITEX                    | 131221DR        | 31/12/2024 | 90183921 | 020    | 5.102 | UN    | 5     | 0,00 | 2,37              | 0,00     | 11,85       | 6,97        | 1,18          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0005339            | DRENO PENTROSE N.04 EST. C/1   Desconto de<br>desoneração 0  <br>marcar MADEITEX                    | 220205          | 28/02/2025 | 30059090 | 020    | 5.102 | PCT   | 1     | 0,00 | 35,60             | 0,00     | 35,60       | 20,94       | 3,56          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |
| 0012959            | EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40   Desconto<br>de desoneração 0  <br>marcar MEDIX                 | 22072511        | 31/07/2024 | 90189095 | 020    | 5.102 | UND   | 30    | 0,00 | 1,66              | 0,00     | 49,80       | 29,29       | 4,98          | 0,00      | 17,00             | 0,90 |



DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.197.211  
Série 001  
3 de 3

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989



CHAVE DE ACESSO

5222 4946 0656 1400 0138 5560 1000 1972 1112 2198 7206

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225499755915 13/09/2022 13:45:38

CNPJ  
06.065.614/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBuinte

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COO<br>PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                 | LOTE       | VALIDADE   | NCM / SH | CT/SH | CFOP  | UNID. | QUANT. | PNC  | VALOR<br>UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | RECALCULOS | VALOR<br>ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------|-------|-------|-------|--------|------|-------------------|----------|-------------|------------|---------------|-----------|-------------------|
| 0003130     | ESPELHO VAG. DESC. N/E. SLUB (M)   Desconto de<br>desoneração 0  <br>marcar CRAL                  | 22080311   | 31/08/2024 | 90189099 | 020   | 5.102 | UN    | 20     | 0,00 | 1,31              | 0,00     | 26,20       | 15,41      | 2,62          | 0,00      | 17,00             |
| 0017162     | ESPELHO VAG. DESC. N/E. SLUB (P) C/100  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar VAGISPEC        | 1220627024 | 30/06/2024 | 90189099 | 020   | 5.102 | PCT   | 1      | 0,00 | 118,04            | 0,00     | 118,04      | 69,44      | 11,80         | 0,00      | 17,00             |
| 0004634     | FRAIDA DESC. GERIÁTRICA (G) C/08 SLIM  <br>Desconto de desoneração 0  <br>marcar MARDAM           | 678201001  | 31/07/2025 | 96190000 | 020   | 5.102 | PCT   | 5      | 0,00 | 16,32             | 0,00     | 81,60       | 48,00      | 8,16          | 0,00      | 17,00             |
| 0011730     | GEL PULTRASONOGRAFIA 5KG GL   Desconto de<br>desoneração 0  <br>marcar MULTIGEL                   | 1022       | 31/07/2024 | 30067000 | 020   | 5.102 | GL    | 1      | 0,00 | 17,90             | 0,00     | 27,90       | 16,41      | 2,79          | 0,00      | 17,00             |
| 0013212     | PAPEL P/ELETCARDILOG. 216MMX30M TERMICO<br>C/5   Desconto de desoneração 0  <br>marcar TECNGPRINT | 0541/22    | 30/06/2024 | 48022090 | 020   | 5.102 | PCT   | 1      | 0,00 | 125,00            | 0,00     | 125,00      | 73,53      | 12,50         | 0,00      | 17,00             |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | RESERVADO AO FISCO | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00               | 0,00           |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X

Redução BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Isenção do ICMS conforme Convenio 126/2010 Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. PEDIDO 0461454 N.º 0198720 - Preço de Pagamento Aparente de Goiânia - Go

Pedido N.º 136/2022 - Contrato de gestão 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SMA Recebimento - 8h as 12h / 13 30 as 18h

HMAA

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:37  
364803648 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2022  
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 12.597,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C88.1BD.678.2BC.437



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.197.210  
Série 001  
Folha 1 de 3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

RATZIO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO, N.219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

001

13/09/2022

2.332,55

002

12/11/2022

2.332,54

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000

000





SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.197.210  
Série 001  
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO

5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1972 1012 2198 7195

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 INTERNA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225499756208 13/09/2022 13:45:26

CNPJ

06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRITO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

medicamento VIC PHARMA

LOTE

VALIDADE

NCM / SH

CST/SN

CFOP

UNID.

QUANT.

PMC

VALOR UNITÁRIO

DESCONTO

VALOR TOTAL

B.CALC.ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS ICMS IPT

CALC.

ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C: 41.297-X

Redução BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Redução BC do ICMS conforme 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convenio 01/1999

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

0465113 N NOTA 0198719 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go

Recebimento - 8h as 12h / 13 30 as 18h

HMAA

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:37:37  
364803648 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2022  
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 12.597,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.C88.1BD.678.2BC.437

# **2.3 GASES**

## **MEDICINALS**

# **3. MATERIAIS DIVERSOS**

# **3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO**

RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

|                     |                                                     |                            |                                  |
|---------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.:2 | Valor: 4.277,85<br>Nº Fat: | NF-e<br>N: 000001003<br>SÉRIE: 1 |
|---------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|



ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº: 000001003

Série: 1

Folha(s): 1 / 2



Chave de Acesso: 5222 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0010 0310 0001 8388

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de Autorização de Uso: 152225435105311  
23/08/2022 17:57:29

521055890880001424277852230025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:2

ENDEREÇO

AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

FONE / FAX

(62) 3942-5940

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA EMISSÃO

23/08/2022

DATA DA SAÍDA

23/08/2022

HORA DA SAÍDA

17:57:05

FATURA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |              |                       |                      |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB. | VALOR DO ICMS SUB.         | VALOR IPI    | VALOR APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 4.277,85                | 668,30          | 0,00                       | 0,00                       | 0,00         | 500,00                | 4.277,85             |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO PIS | VALOR DA COFINS       | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 25,93        | 119,68                | 4.277,85             |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                  |             |               |                 |                   |
|--------------|------------------|-------------|---------------|-----------------|-------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA  | CODIGO ANTI | PLACA VEÍCULO | UF              | CNPJ-CPF          |
| ENDEREÇO     | 9-SEM OCORRENCIA |             |               |                 |                   |
| MUNICÍPIO    |                  |             |               |                 |                   |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE          | MARCA       | NUMERO        | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
| -            | Diversos         | Diversos    | 0             | -               | -                 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS     | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Desc.(R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------|-------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|----------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|----------------|-----|
| 2462   | COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST     | 39241000 | 000 | 5102 | UN  | 27  | 3,4900         | 94,23       | 0,00       | 94,23         | 16,02      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 4062   | COPO DESC TERMOPIOT 200ML           | 82130000 | 000 | 5102 | UN  | 204 | 5,9900         | 1.221,96    | 0,00       | 1.221,96      | 207,73     | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 2994   | PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F | 48189090 | 000 | 5102 | UN  | 50  | 5,7500         | 287,50      | 0,00       | 287,50        | 34,50      | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 2945   | VEJA GOLD MULTIUSO 500ML            | 34022000 | 000 | 5102 | UN  | 5   | 4,6900         | 23,45       | 0,00       | 23,45         | 3,99       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 8896   | PAPEL HIG NOVO 30MT C/4             | 48181000 | 000 | 5102 | UN  | 45  | 2,3500         | 105,75      | 0,00       | 105,75        | 7,40       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 7008   | PAPEL HIG RIB NEUTRO 30M            | 48181000 | 000 | 5102 | UN  | 32  | 2,3500         | 75,20       | 0,00       | 75,20         | 5,26       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 7474   | PAPEL HIG OTIMO NEUTRO 4X1          | 48181000 | 000 | 5102 | UN  | 13  | 2,3500         | 30,55       | 0,00       | 30,55         | 2,14       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 445    | DESINF ZUPP LAVANDA TRANSP 2LT      | 38089419 | 000 | 5102 | UN  | 18  | 6,4900         | 116,82      | 0,00       | 116,82        | 19,86      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 5202   | SABAO DE BARRA OESTE NEUTRO 1KG     | 34011190 | 000 | 5102 | UN  | 2   | 11,4900        | 22,98       | 0,00       | 22,98         | 2,76       | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 1388   | SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 15L     | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 20  | 3,9900         | 79,80       | 0,00       | 79,80         | 13,57      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 1392   | SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 30L     | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 8   | 3,9900         | 31,92       | 0,00       | 31,92         | 5,43       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 7363   | SACO P/ LIXO PURA CASA 50L          | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 68  | 5,9900         | 407,32      | 0,00       | 407,32        | 69,24      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 8710   | SACO P/ LIXO PURA CASA 100L         | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 80  | 5,9900         | 479,20      | 0,00       | 479,20        | 81,46      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 1311   | BOM AR AIR WICK LAVANDA 360ML       | 28272090 | 000 | 5102 | UN  | 7   | 10,9900        | 76,93       | 0,00       | 76,93         | 13,08      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 1101   | DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 500ML      | 34022000 | 000 | 5102 | UN  | 44  | 2,8000         | 123,20      | 0,00       | 123,20        | 20,94      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 1235   | ESPONJA DE ACO BOMBRIL 60G.         | 73231000 | 000 | 5102 | UN  | 8   | 2,5500         | 20,40       | 0,00       | 20,40         | 2,45       | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 2692   | AGUA SANITARIA QBOA 5L              | 28289011 | 000 | 5102 | UN  | 25  | 16,9900        | 424,75      | 0,00       | 424,75        | 50,97      | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 1399   | ESPONJA TININDO                     | 33061000 | 000 | 5102 | UN  | 14  | 1,5000         | 21,00       | 0,00       | 21,00         | 3,57       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 2813   | LIMPA ALUMINIO POLITRIZ 500ML       | 34022000 | 000 | 5102 | UN  | 2   | 3,4900         | 6,98        | 0,00       | 6,98          | 1,19       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 8634   | SABAO EM PO TIXAN 1 6KG PRIMAVERA   | 38089419 | 000 | 5102 | UN  | 23  | 21,9900        | 505,77      | 0,00       | 505,77        | 85,98      | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 4560   | PANO DE CHAO FAMILIA 60CMX90CM      | 63071000 | 000 | 5102 | UN  | 2   | 8,7500         | 17,50       | 0,00       | 17,50         | 2,98       | 0,00      | 17%            | 0%  |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                              |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                   | RESERVADO AO FISCO                                                            |
| Vend: LOJA PEDIDO...                                                                         |                                                                               |
| <i>Isabella Prado de Souza</i><br>25/08/2022<br>Isabella Carvalho dos Reis<br>DIRETOR - HMAA | <i>Isabella Prado de Souza</i><br>NUTRICIONISTA<br>CRN-1: 18745<br>25/08/2022 |



ALDELICIA LOPES CHAVES

RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15

VILA SAO JOSE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-4444

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No: 000001003

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0805 5890 8800 0142 5500 1000 0010 0310 0001 8388

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152225435105311

23/08/2022 17:57:29



6210558908800014242778522230025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103603565

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.589.088/0001-42

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS      | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | Desc.(R\$) | B. CALC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQUOTAS<br>ICMS IPI |
|--------|--------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|-------------------|----------------|------------|------------------|---------------|--------------|-----------------------|
| 5999   | ESCOVA P/ VASO SANIT SANITARIA PREZA | 96039000 | 000 | 5102 | UN  | 2   | 6,5000            | 13,00          | 0,00       | 13,00            | 2,21          | 0,00         | 17% 0%                |
| 5475   | COADOR RANCHEIRO                     | 63079010 | 000 | 5102 | UN  | 1   | 8,1900            | 8,19           | 0,00       | 8,19             | 1,39          | 0,00         | 17% 0%                |
| 2818   | LIMPA PEDRAS START 2LT               | 34029039 | 000 | 5102 | UN  | 1   | 16,4900           | 16,49          | 0,00       | 16,49            | 2,80          | 0,00         | 17% 0%                |
| 2854   | VASSOURA DE PELO CONDOR              | 96031000 | 000 | 5102 | UN  | 4   | 16,7400           | 66,96          | 0,00       | 66,96            | 11,38         | 0,00         | 17% 0%                |

*25/8  
2022*  
3  
Joselito Carvalho dos R.  
DIRETOR - HMAA

Gabriella Prado de Souza  
NUTRICIONISTA  
CRN-1: 16745  
25/08/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES

CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42

VALOR: R\$

4.277,85

DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120902

AUTENTICACAO SISBB:

D.590.0E0.BAD.E85.E1F

|                                                                                    |                                                    |                                      |               |              |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------|
| RECEBEMOS DE VALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO |                                                    | EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA | Valor: 737,86 | NF-e         |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.2 |                                      | Nº Fat        | N: 000001012 |
|                                                                                    |                                                    |                                      |               | SÉRIE: 1     |

|                                                                                   |                                        |                                              |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ALDELICIA LOPES CHAVES                 | DANFE                                        |                                   |
|                                                                                   | RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD.40 LT.15 | Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |                                                                                                                     |
| VILA SAO JOSE                                                                     | 0 - ENTRADA 1 - SAIDA                  | 1                                            | Chave de Acesso: 5122 0905 5899 8809 0142 5509 1000 0010 1210 0003 0399                                             |
| SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO                                                         | Nº: 000001012                          |                                              | Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Amortizadora |
| CEP: 76590-000                                                                    | Série: 1                               |                                              | Protocolo de Autorização de Uso: 152225543371999                                                                    |
| Fone: (62) 3364-4444                                                              | Folha(s): 1 / 1                        |                                              | 27/09/2022 17:08:39                                                                                                 |
|                                                                                   |                                        |                                              | <br>5210558908000142737862270599  |

|                      |           |                                                    |      |
|----------------------|-----------|----------------------------------------------------|------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO |           | VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE |      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   | 103603565 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIA                       | CNPJ |
|                      |           | 05.589.088/0001-42                                 |      |

|                                                        |                        |                 |           |
|--------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|-----------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                 |                        | DATA EMISSÃO    |           |
| INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.2                |                        | 27/09/2022      |           |
| ENDEREÇO                                               |                        | DATA DA SAÍDA   |           |
| AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219 |                        | 27/09/2022      |           |
| MUNICÍPIO                                              | SAO MIGUEL DO ARAGUAIA | CEP             | 76590-000 |
| FONE/FAX                                               | (62) 3942-5940         | UF              | GO        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                     |                        | BAIRRO/DISTRITO | ELIZIARIO |
|                                                        |                        | SUBRAMA         |           |
| FATURA                                                 |                        | HORA DA SAÍDA   |           |
|                                                        |                        | 17:08:27        |           |

|                         |        |                 |        |                             |      |                            |      |              |      |                       |        |                      |        |
|-------------------------|--------|-----------------|--------|-----------------------------|------|----------------------------|------|--------------|------|-----------------------|--------|----------------------|--------|
| CALCULO DO IMPOSTO      |        |                 |        |                             |      |                            |      |              |      |                       |        |                      |        |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 737,86 | VALOR DO ICMS   | 114,82 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBT. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBT.        | 0,00 | VALOR IPI    | 0,00 | VALOR APROX. TRIBUTOS | 102,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS | 737,86 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00   | VALOR DO SEGURO | 0,00   | DESCONTO                    | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO PIS | 4,51 | VALOR DA COFINS       | 20,84  | VALOR TOTAL DA NOTA  | 737,86 |

|                                     |          |                  |        |                 |                   |                    |  |    |          |
|-------------------------------------|----------|------------------|--------|-----------------|-------------------|--------------------|--|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |          |                  |        |                 |                   |                    |  |    |          |
| RAZÃO SOCIAL                        |          | FRETE POR CONTA  |        | CÓDIGO ANTI     |                   | PLACA VEÍCULO      |  | UF | CNPJ/CPF |
|                                     |          | 9-SEM OCORRENCIA |        |                 |                   |                    |  |    |          |
| ENDEREÇO                            |          | MUNICÍPIO        |        | UF              |                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |    |          |
| QUANTIDADE                          | ESPECIE  | MARCA            | NUMERO | PISO BRUTO (KG) | PISO LÍQUIDO (KG) |                    |  |    |          |
| -                                   | Diversos | Diversos         | 0      | -               | -                 |                    |  |    |          |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS |                                     |          |     |      |     |     |                |             |                 |               |            |           |           |
|---------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|----------------|-------------|-----------------|---------------|------------|-----------|-----------|
| CÓDIGO                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS       | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Descontos (R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
| 1062                      | COPD DESC TERMOPOT 200ML            | 82130000 | 000 | 5102 | UN  | 50  | 6,3900         | 329,50      | 0,00            | 329,50        | 36,02      | 0,00      | 17%       |
| 2994                      | PAPEL TOALHA SNOB DECORADO 2X1 120F | 48189090 | 000 | 5102 | UN  | 10  | 5,7500         | 57,50       | 0,00            | 57,50         | 6,90       | 0,00      | 12%       |
| 2462                      | COLHER DESC REFEICAO STRAWPLAST     | 39241000 | 000 | 5102 | UN  | 1   | 3,9900         | 3,99        | 0,00            | 3,99          | 0,68       | 0,00      | 17%       |
| 2692                      | AGUA SANITARIA QBOA 3L              | 28289011 | 000 | 5102 | UN  | 4   | 16,9900        | 67,96       | 0,00            | 67,96         | 8,16       | 0,00      | 12%       |
| 1656                      | PAPEL HIG FLORAX 4X1                | 48181000 | 000 | 5102 | UN  | 13  | 2,8900         | 43,35       | 0,00            | 43,35         | 3,02       | 0,00      | 7%        |
| 3393                      | SACO P/ LIXO LEV FORT PRETO 50L     | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 15  | 5,9900         | 89,85       | 0,00            | 89,85         | 13,27      | 0,00      | 17%       |
| 7717                      | SACO P/ LIXO PURA CASA 100L         | 39232910 | 000 | 5102 | UN  | 15  | 5,9900         | 89,85       | 0,00            | 89,85         | 13,27      | 0,00      | 17%       |
| 5206                      | DETERGENTE OESTE NEUTRO 500ML       | 34022000 | 000 | 5102 | UN  | 7   | 1,7900         | 12,53       | 0,00            | 12,53         | 2,13       | 0,00      | 17%       |
| 2945                      | VEJA GOLD MULTIUSO 500ML            | 34022000 | 000 | 5102 | UN  | 7   | 4,6900         | 32,83       | 0,00            | 32,83         | 5,58       | 0,00      | 17%       |
| 3399                      | ESPONJA TINTINDO                    | 33061000 | 000 | 5102 | UN  | 7   | 1,5000         | 10,50       | 0,00            | 10,50         | 1,78       | 0,00      | 17%       |

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

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS           |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Vend: LOJA PEDIDO...       |                    |

*Angélica P Miranda*  
28/09/2022  
Angélica Pedatella Miranda  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
HMAA

Gabriella Prado de Souza  
NUTRICIONISTA  
CRN-1: 16745  
25/09/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES

CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42

VALOR: R\$

737,86

DEBITO EM: 09/12/2022

DOCUMENTO: 120904

AUTENTICACAO SISBB: 9.4A0.AA9.958.3C3.254

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

RUA 4 - CENTRO  
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
(62) 3364-2070

## DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

169.609  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

## CHAVE DE ACESSO

5222 1130 2286 6800 0151 5500 1000 1696 0911 6960 9117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF-e DE VENDA

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225704195787 17/11/2022 15:13:22

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.729.732-9

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

30.228.668/0001-51

## DESTINATÁRIO

## NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

## ENDEREÇO

AV. PERNAMBUCO, 219 - -

## MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

## UF

GO

## BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

## FONE / FAX

## CNPJ

27.949.878/0002-05

## DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

## DATA DA SAÍDA

17/11/2022

## HORA DA SAÍDA

15:13:15

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## BASE CALC ICMS

0,00

## VALOR ICMS

0,00

## BASE CALC ICMS ST

0,00

## VALOR ICMS ST

0,00

## TOTAL DOS PRODUTOS

3.087,40

## VALOR FRETE

0,00

## VALOR SEGURO

0,00

## VALOR DESCONTO

0,00

## OUTRAS DESP

0,00

## VALOR IPI

0,00

## VALOR APROX TRIB

874,02

## TOTAL DA NOTA

3.087,40

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

## NOME / RAZÃO SOCIAL

## ENDEREÇO

## QUANTIDADE

## ESPECIE

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LÍQUIDO

## FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

## CÓDIGO ANTT

## PLACA DO VEIC

## UF

## CNPJ

## MUNICÍPIO

## UF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 7896110010953     | PAPEL TOALHA SNOB BRANCA 2UN 50 FOLHAS F | 48189090 | 0102  | 5102 | UN   | 50    | 6,40          | 320,00         | 0,00           | 0,00          |               | 103,20               |
| 7898933283040     | PAPEL ALUMINIO WYDA 0,45X7,5MT           | 76071190 | 0102  | 5102 | UN   | 2     | 10,50         | 21,00          | 0,00           | 0,00          |               | 6,77                 |
| 7891035800214     | MULTIUSO VEJA GOLD 500ML                 | 34025000 | 0102  | 5102 | UN   | 12    | 5,85          | 70,20          | 0,00           | 0,00          |               | 22,64                |
| 7896061917295     | PAPEL HIG FD SUBLIME SOFTYS L12P11 30MT  | 48181000 | 0102  | 5102 | UN   | 25    | 19,95         | 498,75         | 0,00           | 0,00          |               | 160,85               |
| 7896360400474     | DESINF. ZUPP FRESCOR MARINE 2L           | 38089419 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 7,65          | 153,00         | 0,00           | 0,00          |               | 49,34                |
| 7896083800247     | AGUA SANITARIA Q-BOA 5LT                 | 28289011 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 20,89         | 417,80         | 0,00           | 0,00          |               | 134,74               |
| 7896098905906     | SABAO BARRA YPE NEUTRO GLIC180GR         | 34011900 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 3,60          | 72,00          | 0,00           | 0,00          |               | 0,00                 |
| 7896013808381     | SACO P LIXO ROLO STARLUX 15L             | 39232910 | 0102  | 5102 | UN   | 15    | 7,65          | 114,75         | 0,00           | 0,00          |               | 37,01                |
| 7896013808350     | SACO P LIXO ROLO STARLUX 50L             | 39232910 | 0102  | 5102 | UN   | 32    | 10,35         | 331,20         | 0,00           | 0,00          |               | 106,81               |
| 7896013808343     | SACO P LIXO ROLO STARLUX 100L            | 39232910 | 0102  | 5102 | UN   | 36    | 13,50         | 486,00         | 0,00           | 0,00          |               | 156,74               |
| 7898247332090     | LAVA LOUCAS OESTE NEUTRO 500 ML          | 34022000 | 0102  | 5102 | UN   | 27    | 2,45          | 66,15          | 0,00           | 0,00          |               | 21,33                |
| 7896098901090     | ESPONJA ACO ASSOLAN 60GR                 | 73231000 | 0102  | 5102 | UN   | 10    | 2,60          | 26,00          | 0,00           | 0,00          |               | 8,39                 |
| 7896314797865     | ESPONJA MULTIUSO STARLUX                 | 68053090 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 0,95          | 19,00          | 0,00           | 0,00          |               | 6,13                 |
| 7896098909843     | SABAO EM PO TIXAN YPE MACIEZ FX 1,6KG    | 34022000 | 0102  | 5102 | UN   | 13    | 21,60         | 280,80         | 0,00           | 0,00          |               | 0,00                 |
| 7898111482029     | RODO PLASTICO 50CM PREMIUM               | 96039000 | 0102  | 5102 | UN   | 3     | 20,75         | 62,25          | 0,00           | 0,00          |               | 20,08                |
| 7896480667900     | BALDE PRATIK MULTIUSO 12L PTO            | 39259090 | 0102  | 5102 | UN   | 2     | 12,25         | 24,50          | 0,00           | 0,00          |               | 0,00                 |
| 7891035991141     | PURIF AERO BOM AR ALEGRIA 360ML          | 33074900 | 0102  | 5102 | UN   | 10    | 12,40         | 124,00         | 0,00           | 0,00          |               | 39,99                |

Angélica P. Miranda  
21/11/2022

Angélica Pedatella Miranda  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
HMAA

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

3

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operador=SIRLENE

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. PEDIDO No 187/2022 CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

## RESERVADO AO FISCO

UnINFe | NF-e OPEN Source | [www.uninfec.com.br](http://www.uninfec.com.br)Gerado em 17/11/2022 às 15:14:11 pelo UnIDANFE 1.7.2 Free | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 169.609. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: 3.087,40 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

## DATA DO RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## NF-e

169.609

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51

VALOR: R\$

3.087,40

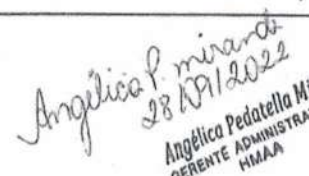
DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120908

AUTENTICACAO SISBB: 3.0D9.A6E.893.9F7.08F

# **3.2 MATERIAIS / GÊNERO ALIMENTÍCIO**

| EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    | Valor: 366,15                                                                                                                            | NF-e                               |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----|------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|------------|-----------|----------------|-----|
| RECEBEMOS DE ALDELICIA LOPES CHAVES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | Nº Fat:                                                                                                                                  | N: 000001011                       |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD:2 | SÉRIE: 1                                                                                                                                 |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
|  <b>ALDELICIA LOPES CHAVES</b><br>RUA 20 - QD21 LT01, 3987 - QD40 LT15<br>VILA SAO JOSE<br>SAO MIGUEL DO ARAUJA GO<br>CEP: 76590-000<br>Fone: (62) 3364-4444                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA<br>Nº: 000001011<br>Série: 1<br>Pulse(s): 1 / 1 |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| <br>Chave de Acesso: 8222 0905 5890 8800 0142 5500 1000 0010 1110 0004 2845<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional de NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>Protocolo de Autorização de Uso: 15355543305843<br>27/09/2022 16:53:48<br><br>621055890880001422001522270909 |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>103603565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | BIC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>05.589.088/0001-42                                                                                |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod:2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | CNPJ/CNP                                                                                                                                 | DATA EMISSÃO                       |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| ENDEREÇO<br>AV PERNAMBUCO ENTRE RUAS 4 E 5 SALA DA DIRETORIA - 219                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | 27.949.878/0002-05                                                                                                                       | 27/09/2022                         |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAUJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FORN/FAX<br>(62) 3942-5940                         | CEP<br>76590-000                                                                                                                         | DATA DA SAÍDA<br>27/09/2022        |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| UF<br>GO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                 | SUFRAVIA                                                                                                                                 | HORA DA SAÍDA<br>16:53:25          |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| OUTROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>366,15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DO ICMS<br>39,90                             | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBJ.<br>0,00                                                                                                      | VALOR DO ICMS SUBJ.<br>0,00        |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR DO SEGURO<br>0,00                            | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                         | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| VALOR DO PIS<br>0,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    | VALOR DA COFINS<br>2,21                                                                                                                  |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| VALOR TOTAL PRODUTOS<br>366,15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>366,15                                                                                                            |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FRETE POR CONTA<br>9-SEM OCORRENCIA                | CODIGO ANTI                                                                                                                              | PLACA VEICULO                      |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MUNICÍPIO                                          | UF                                                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ESPÉCIE                                            | MARCA                                                                                                                                    | NÚMERO                             |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Diversos                                           | Diversos                                                                                                                                 | 0                                  |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                    | NCM/SH                                                                                                                                   | CST                                | CFOP                             | UND | QTD                    | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL                                                                                                                                                     | DEB. (R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
| 3562                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACUCAR CRISTAL ECOCUCAR 2KG                        | 17011300                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 4                      | 6,9800         | 27,96                                                                                                                                                           | 0,00       | 27,96         | 3,36       | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 4899                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FEIJAO CARIOCA KICALDO 1KG                         | 07133399                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 7                      | 7,9900         | 55,93                                                                                                                                                           | 0,00       | 55,93         | 3,92       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 746                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CHIA LEAO CAMOMILA                                 | 21012020                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 10                     | 2,9900         | 29,90                                                                                                                                                           | 0,00       | 29,90         | 5,68       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 583                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MATTE LEAO CHIA ERVA DOCE 16G                      | 21012020                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 10                     | 2,9900         | 29,90                                                                                                                                                           | 0,00       | 29,90         | 5,68       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 505                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | LEITE INTEGRAL PIRACANJUBA 1L                      | 04022110                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 10                     | 10,9900        | 109,90                                                                                                                                                          | 0,00       | 109,90        | 13,19      | 0,00      | 12%            | 0%  |
| 4601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CAFE CASEIRO 250GR +FORTE                          | 09021100                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 6                      | 8,4000         | 50,40                                                                                                                                                           | 0,00       | 50,40         | 3,53       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MAC CRISTAL PADRE NOSSO C/ OVOS 500G               | 19021109                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 6                      | 3,7900         | 22,74                                                                                                                                                           | 0,00       | 22,74         | 1,59       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| 565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | EXTRATO QUERO 320G                                 | 20029990                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 5                      | 2,7900         | 13,95                                                                                                                                                           | 0,00       | 13,95         | 2,37       | 0,00      | 17%            | 0%  |
| 512                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OLEO COMIGO                                        | 15079911                                                                                                                                 | 000                                | 5102                             | UN  | 3                      | 8,4900         | 25,47                                                                                                                                                           | 0,00       | 25,47         | 1,78       | 0,00      | 7%             | 0%  |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00                                                                                                         |                                    | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 |     | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                |                                                                                                                                                                 |            |               |            |           |                |     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Vend: LOJA PEDIDO...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                              |            |               |            |           |                |     |
| <br>Angélica P. Miranda<br>28/09/2022<br>Angélica Pedatella Miranda<br>GERENTE ADMINISTRATIVO<br>HMAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                                                                                          |                                    |                                  |     |                        |                | <br>Gabriella Prado de Souza<br>NUTRICIONISTA<br>CRN-T: 16745<br>08/09/2022 |            |               |            |           |                |     |

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 29.831-0

FAVORECIDO: ALDELICIA LOPES CHAVES

CPF/CNPJ: 05.589.088/0001-42

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120909

AUTENTICACAO SISBB: D.168.74F.527.761.CEO

|                                                                           |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                 |  | DANFE<br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |  |                                                                                             |  |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                                           |  | 0-ENTRADA<br>1-SAÍDA                                           |  | CHAVE DE ACESSO<br>5222 1130 2286 6800 0151 5500 1000 1696 0811 6960 8113                                                                                                    |  |
| RUA 4 - CENTRO<br>76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>(62) 3364-2070 |  | 169.608<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                                |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>NF-e DE VENDA                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>15225704107613 17/11/2022 14:47:50                                                                                                        |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>10.729.732-9                                        |  | CNPJ<br>30.228.668/0001-51                                     |  |                                                                                                                                                                              |  |

|                                                          |  |                                |  |                             |  |
|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO                                             |  | CNPJ                           |  | DATA DA EMISSÃO             |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |  | 27.949.878/0002-05             |  | 17/11/2022                  |  |
| ENDEREÇO<br>AV. PERNAMBUCO, 219 - -                      |  | BAIRRO / DISTRITO<br>ELIZIARIO |  | CEP<br>76590-000            |  |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                      |  | UF<br>GO                       |  | DATA DA SAÍDA<br>17/11/2022 |  |
|                                                          |  | FONE / FAX                     |  | HORA DA SAÍDA<br>14:47:43   |  |
|                                                          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  |                             |  |

|                    |  |                |  |                |  |                   |  |               |  |                           |  |
|--------------------|--|----------------|--|----------------|--|-------------------|--|---------------|--|---------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE CÁLC ICMS |  | VALOR ICMS     |  | BASE CÁLC ICMS ST |  | VALOR ICMS ST |  | TOTAL DOS PRODUTOS        |  |
|                    |  | 0,00           |  | 0,00           |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 3.312,01                  |  |
| VALOR FRETE        |  | VALOR SEGURO   |  | VALOR DESCONTO |  | OUTRAS DESP       |  | VALOR IPI     |  | VALOR APROX TRIB          |  |
| 0,00               |  | 0,00           |  | 0,00           |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 1.068,14                  |  |
|                    |  |                |  |                |  |                   |  |               |  | TOTAL DA NOTA<br>3.312,01 |  |

|                                       |  |                 |  |             |  |               |  |            |  |                    |  |
|---------------------------------------|--|-----------------|--|-------------|--|---------------|--|------------|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEIC |  | UF         |  | CNPJ               |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |  | 9-Sem Transp.   |  |             |  |               |  |            |  |                    |  |
| JEREÇO                                |  |                 |  | MUNICÍPIO   |  |               |  | UF         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPECIE         |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO     |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 7898461320118     | ARROZ PAINHO 5K TIPO 1                  | 10063021 | 0102  | 5102 | UN   | 25    | 21,65         | 541,25         | 0,00           | 0,00          |               | 174,55               |
| 7897089414186     | FEIJAO GAROTINHO CARIO T1 1             | 07133399 | 0102  | 5102 | UN   | 35    | 8,55          | 299,25         | 0,00           | 0,00          |               | 96,51                |
| 7898051680028     | ACUCAR CRISTAL ESPECIAL ITAJA 2KG       | 17019900 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 8,79          | 175,80         | 0,00           | 0,00          |               | 56,70                |
| 7896212920433     | MAC. SEMOLA SAFRA PADRE NOSSO 500G      | 19021900 | 0102  | 5102 | UN   | 25    | 3,45          | 86,25          | 0,00           | 0,00          |               | 27,82                |
| 7896212911707     | MAC. SEMOLA CRISTAL PARAFUSO 500G       | 19021900 | 0102  | 5102 | UN   | 15    | 3,75          | 56,25          | 0,00           | 0,00          |               | 18,14                |
| 7896102502534     | EXT TOM QUERO TP 320GR                  | 20029090 | 0102  | 5102 | UN   | 12    | 3,25          | 39,00          | 0,00           | 0,00          |               | 12,58                |
| 7898215151708     | LEITE L VIDA PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT   | 04012010 | 0102  | 5102 | UN   | 100   | 7,35          | 735,00         | 0,00           | 0,00          |               | 237,04               |
| 7897167100062     | SAL MARINHO DUNAS 1KG IOADO             | 25010020 | 0102  | 5102 | UN   | 11    | 1,70          | 18,70          | 0,00           | 0,00          |               | 6,03                 |
| 7898078820155     | FARINHA MAND MOTA EXTRA FINA 500 GR     | 11062001 | 0102  | 5102 | UN   | 4     | 5,19          | 20,76          | 0,00           | 0,00          |               | 6,70                 |
| 7898902259021     | FAR DE TRIGO SOTRIGO TP 1 1             | 11010010 | 0102  | 5102 | UN   | 6     | 5,40          | 32,40          | 0,00           | 0,00          |               | 10,45                |
| 7898409957970     | FERMENTO FLEISCHMANN BIOL. SECO 10GR    | 21021090 | 0102  | 5102 | UN   | 9     | 1,95          | 17,55          | 0,00           | 0,00          |               | 5,66                 |
| 7622300119652     | FERMENTO PO QUIMICO ROYAL 250GR         | 21023000 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 8,90          | 8,90           | 0,00           | 0,00          |               | 2,87                 |
| 7896102584998     | MAIONESE QUERO POTE 495GR               | 21039011 | 0102  | 5102 | UN   | 6     | 7,50          | 45,00          | 0,00           | 0,00          |               | 14,51                |
| 7896003537123     | OLEO SOJA BREJEIRO PET 900ML            | 15079011 | 0102  | 5102 | UN   | 45    | 9,35          | 420,75         | 0,00           | 0,00          |               | 135,69               |
| 7896256050134     | FARINHA DE ROSCA KODILAR 500G LOTE: 249 | 19059090 | 0102  | 5102 | UN   | 4     | 8,50          | 34,00          | 0,00           | 0,00          |               | 10,97                |
| 7897856100113     | CAFE SAN MARCOS 250GR                   | 09012100 | 0102  | 5102 | UN   | 40    | 10,20         | 408,00         | 0,00           | 0,00          |               | 131,58               |
| 7891098000170     | CHA LEAO HORTELA 10GR                   | 12119090 | 0102  | 5102 | UN   | 33    | 3,40          | 112,20         | 0,00           | 0,00          |               | 36,18                |
| 7898215151784     | CREME LEITE PIRACANJUBA TP 200GR        | 04015021 | 0102  | 5102 | UN   | 10    | 4,30          | 43,00          | 0,00           | 0,00          |               | 13,87                |
| 7898215152002     | LEITE CONDENSADO PIRACANJ. 395GR        | 04029900 | 0102  | 5102 | UN   | 6     | 8,20          | 49,20          | 0,00           | 0,00          |               | 15,87                |
| 791080400063      | MARG DELICIA 70 LIP 1KG                 | 15171000 | 0102  | 5102 | UN   | 9     | 18,75         | 168,75         | 0,00           | 0,00          |               | 54,42                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Operador=SIRLENE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |  |
| *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 185/2022- CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| UninfE   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.uninf.com.br">www.uninf.com.br</a>                                                                                                                                                                                                      |  | Gerado em 17/11/2022 às 14:47:59 pelo UnidANFE 1.7.2 Free   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a> |  |
| RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 169.608. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: 3.312,01 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO |  | NF-e<br>169.608<br>SÉRIE 1                                                                                               |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                  |  |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51

VALOR: R\$

3.312,01

DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120906

AUTENTICACAO SISBB:

F.548.3DF.043.844.A9C

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI**RUA 4 - CENTRO  
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
(62) 3364-2070**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA169.607  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5222 1130 2286 6800 0151 5500 1000 1696 0711 6960 7110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NF-e DE VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152225704012250 17/11/2022 14:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.729.732-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.228.668/0001-51

## DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ

27.949.878/0002-05

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

ENDEREÇO

AV. PERNAMBUCO, 219 - -

BAIRRO / DISTRITO

ELIZIARIO

CEP

76590-000

DATA DA SAÍDA

17/11/2022

MUNICÍPIO

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:19:09

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |      |              |      |                   |      |               |      |                    |          |
|----------------|------|--------------|------|-------------------|------|---------------|------|--------------------|----------|
| BASE CÁLC ICMS | 0,00 | VALOR ICMS   | 0,00 | BASE CÁLC ICMS ST | 0,00 | VALOR ICMS ST | 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS | 1.245,80 |
| VALOR FRETE    | 0,00 | VALOR SEGURO | 0,00 | VALOR DESCONTO    | 0,00 | OUTRAS DESP   | 0,00 | VALOR APROX TRIB   | 26,86    |
|                |      |              |      |                   |      |               |      | TOTAL DA NOTA      | 1.245,80 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

JEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 7898968878662     | COPO DESC 200ML PP TRANSP PURACASA | 39241000 | 0102  | 5102 | UN   | 150   | 7,75          | 1.162,50       | 0,00           | 0,00          |               | 0,00                 |
| 7898202616036     | COLHER DESCARTAVEL STRAWPLAST 50UN | 39241000 | 0102  | 5102 | UN   | 17    | 4,90          | 83,30          | 0,00           | 0,00          |               | 26,86                |

Angélica P. Miranda  
21/11/2022  
Angélica Pedatella Miranda  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
HMAA

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMAA

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operador=SIRLENE

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 186/2022- CONTRATO DE GESTAO 159/2018. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifefe.com.br

Gerado em 17/11/2022 às 14:19:26 pelo UnidANFE 1.7.2 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 169.607. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: 1.245,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

169.607

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51

VALOR: R\$ 1.245,80

DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120907

AUTENTICACAO SISBB: 4.F3C.138.CF1.A8B.4F9

|                                                                                          |                                              |                 |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------|--------------|
| EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA                                                     |                                              | Valor: 2.407,12 | NF-e         |
| RECEBIMOS DE ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO |                                              | Nº Fat:         | N: 000001037 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                      | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |                 | SÉRIE: 1     |

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Integração NF-e</p> <p>www.nfedil.com.br</p> | <b>ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME</b><br><br>AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07<br>SETOR OESTE<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO<br>CEP: 76590-000<br>Fone: (62) 3364-1730 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA 1 - SAIDA<br>No: 000001037<br>Série: 1<br>Folha(s): 1 / 2 | <br>Chave de Acesso: 5222 0815 3734 7300 0101 5500 1000 0010 0000 8809<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>Protocolo de Autorização de Uso: 15225399706835<br>12/08/2022 10:28:59<br><br>5211537347300010100011120044 |
|                                                                                                                                   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS                                                                                                                |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>105310042                                                                                                                                                          |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                         |          |                              |                             |
|---------------------------------------------------------|----------|------------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                  |          | CNPJ/CPF                     | DATA EMISSÃO                |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  |          | 27.949.878/0002-05           | 11/08/2022                  |
| ENDEREÇO<br>AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219 |          | BAIRRO/DISTRITO<br>ELIZIARIO | CEP<br>74815-715            |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                     | UF<br>GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL           | DATA DA SAÍDA<br>11/08/2022 |
| FONE / FAX                                              | SUPRAMA  |                              | HORA DA SAÍDA<br>10:28:50   |

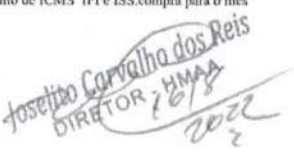
|        |  |
|--------|--|
| FATURA |  |
| OUTROS |  |

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                 |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00    | VALOR DO ICMS<br>0,00              |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUB.<br>0,00         |
| VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR APROX. TRIBUTOS<br>514,00    |
| VALOR DO FRUTE<br>0,00             | VALOR DO SEGURO<br>0,00            |
| DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |
| VALOR DO PIS<br>0,00               | VALOR DA COFINS<br>0,00            |
| VALOR TOTAL PRODUTOS<br>2.407,12   |                                    |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.407,12    |                                    |

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                                     |
| RAZÃO SOCIAL                        | FRETE POR CONTA<br>9-SEM OCORRENCIA |
| ENDEREÇO                            | CODIGO ANTT                         |
| QUANTIDADE                          | PLACA VEÍCULO                       |
| ESPECIE<br>Diversos                 | UF                                  |
| MARCA<br>Diversos                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
| NUMERO<br>0                         | CNPJ/CPF                            |
| PESO BRUTO (KG)                     | PESO LÍQUIDO (KG)                   |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS |                                 |          |       |      |     |        |                |             |            |               |            |           |                    |
|---------------------------|---------------------------------|----------|-------|------|-----|--------|----------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UND | QTD    | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Desc.(R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 96                        | CENOURA                         | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 42     | 4,3900         | 184,38      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 99                        | CHUCHU                          | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 29     | 4,8000         | 139,20      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 92                        | JILO                            | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 9,9    | 8,9900         | 89,00       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 82                        | BATATA                          | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 48     | 4,5900         | 220,32      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 95                        | CEBOLA                          | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 19,5   | 6,4900         | 126,56      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 80                        | BETERRABA                       | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 22     | 4,2900         | 94,38       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 76                        | LIMAO                           | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 2      | 3,9900         | 7,98        | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 84                        | BANANA PRATA                    | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 10     | 6,7900         | 67,90       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 72                        | MACA NAC PEQ                    | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 6,2    | 10,4900        | 65,03       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 88                        | REPOLHO                         | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 8,6    | 4,4900         | 38,61       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 92                        | JILO                            | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 3,9057 | 6,5000         | 25,39       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 96                        | PIMENTA BODE                    | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 4,6937 | 3,0000         | 14,08       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 88                        | ALHO                            | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 6,5    | 27,9900        | 181,93      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 151                       | QUIABO                          | 02071400 | 0102  | 5405 | KG  | 8      | 9,5900         | 76,72       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 53                        | MANGA                           | 04070090 | 0102  | 5405 | KG  | 4,5    | 6,4900         | 29,20       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 83                        | BANANA TERRA                    | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 6,9    | 9,8000         | 67,62       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 90                        | ABOBORA KABUTIA                 | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 7,5    | 4,4900         | 33,67       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 78                        | LARANJA                         | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 15     | 3,5000         | 52,50       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 115                       | MILHO VERDE 200 GR              | 19053200 | 0102  | 5405 | UN  | 10     | 8,4000         | 84,00       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 81                        | BATATA DOCE                     | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 8,9    | 4,7900         | 42,63       | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |
| 89                        | TOMATE                          | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 49,5   | 4,9900         | 247,00      | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0% 0%              |

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN                 |                                  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0         | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00           |

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS compra para o mes efetuadas no dia 01 a 31 de Julho | RESERVADO AO FISCO<br><br><br>Joseito Carvalho dos Reis<br>DIRETOR<br>16/8/2022 |
| <br>Gabriella Prado de Souza<br>NUTRICIONISTA<br>CRN-1: 16745<br>16/08/2022                        |                                                                                                                                                                    |



ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07

SETOR OESTE

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO

CEP: 76590-000

Fone: (62) 3364-1730

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

No: 000001037

Série: 1

Folha(s): 2 / 2



Chave de Acesso: 5222 0815 3734 7300 0101 5500 1000 0010 3710 0000 8809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Protocolo de Autorização de Uso: 152225399706835

12/08/2022 10:28:59



5211537347300010100011120044

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105310042

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.373.473/0001-01

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UND | QTD  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Desc. (R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---------------------------------|----------|-------|------|-----|------|----------------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 34     | ALFACE                          | 34022000 | 0300  | 5405 | PT  | 16   | 7,0000         | 112,00      | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 09     | COUVE                           | 34022000 | 0102  | 5405 | UN  | 15   | 7,0000         | 105,00      | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 57     | CHEIRO VERDE                    | 34022000 | 0300  | 5405 | PT  | 15   | 4,0000         | 60,00       | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 57     | PIMENTA DE CHEIRO               | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 15   | 3,0100         | 45,15       | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 89     | ABOBRINHA VERDE                 | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 9,81 | 6,5000         | 63,76       | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 75     | MAMAO FORMOSA                   | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 6,75 | 6,5000         | 43,87       | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |
| 51     | VAGEM                           | 34022000 | 0300  | 5405 | KG  | 8,5  | 10,5000        | 89,25       | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |

Joselito Carvalho dos Reis  
DIRETOR - HMMA  
16/08/2022

bríella Prado de Souza  
NUTRICIONISTA  
CRN-1: 16745  
16/08/2022

09/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:17  
364803648 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.757.000.019.392 |
| VALOR TOTAL           | 2.407,12            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROGERIO DOS SANTOS ROQUE\*  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 19.392-5  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.75E.AFA.F51.806.F00 |
|-----------------|-----------------------|

|                                                                                          |                                              |                            |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE "VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME" OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO |                                              | Valor: 2.538,90<br>Nº Fat: | NF-e<br>N: 000000737<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                      | RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |                            |                                  |

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Projeto Integração NF-e<br>www.nfedil.com.br | <b>VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME</b><br><br>AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0<br>SETOR CENTRO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO<br>CEP: 76590-000<br>Fone: (62) 99831-7055 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br><br>0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/><br>Nº: 000000737<br>Série: 1<br>Folha(s): 1/1 | <br>Chave de Acesso: 5222 0302 9029 1500 0118 5500 1000 0007 3710 0004 8856<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>Protocolo de Autorização de Uso: 152224946778688<br>18/03/2022 20:18:44<br><br>5210290291500011800011180044 |
|                                                                                                                                   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO                                                                                             |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>103112340                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                | CNPJ<br>02.902.915/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                        |                              |          |                    |                                |  |                             |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------|--------------------------------|--|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO REMETENTE</b>                          |                              |          |                    | CNPJ/CPF<br>27.949.878/0002-05 |  | DATA EMISSÃO<br>18/03/2022  |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |                              |          |                    | BAIRRO/DISTRITO<br>ELIZIARIO   |  | DATA DA SAÍDA<br>18/03/2022 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PERNAMBUCO N° 219 - 219            |                              |          |                    | CEP<br>76590-000               |  | HORA DA SAÍDA<br>20:18:40   |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                    | FONE / FAX<br>(62) 3942-5940 | UF<br>GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL | SUFRAMA                        |  |                             |
| FATURA<br>OUTROS                                       |                              |          |                    |                                |  |                             |

| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                   |                                    |                      |                                 |                                  |  |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUB.<br>0,00         | VALOR IPI<br>0,00    | VALOR APROX. TRIBUTOS<br>107,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS<br>2.538,90 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO PIS<br>0,00 | VALOR DA COFINS<br>0,00         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.538,90  |  |

|                                            |                     |                                     |             |                       |                         |    |          |
|--------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|----|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                     | FRETE POR CONTA<br>9-SEM 0CORRENCIA |             | CÓDIGO ANTT           | PLACA VEÍCULO           | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL                               |                     | MUNICÍPIO                           |             | UF                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL      |    |          |
| ENDEREÇO                                   |                     |                                     |             | UF                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL      |    |          |
| QUANTIDADE<br>-                            | ESPÉCIE<br>Diversos | MARCA<br>Diversos                   | NÚMERO<br>0 | PESO BRUTO (KG):<br>- | PESO LÍQUIDO (KG):<br>- |    |          |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UND | QTD     | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | Desc (R\$) | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---------------------------------|----------|-------|------|-----|---------|----------------|-------------|------------|---------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 293    | PAO FRANCES                     | 19059090 | 0102  | 5102 | KG  | 185,864 | 13,6600        | 2.538,90    | 0,00       | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0%             | 0%            |

|                          |  |                                  |  |                                  |  |                        |  |
|--------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 |  | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>0 |  |                                  |  |                                  |  |                        |  |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Não gera direito a crédito de ICMS IPI e ISS LANCHE PARA O HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL NO MES DE FEVEREIRO 2022 COMPLEMENTO QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:28:12  
364803648 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 13/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.757.000.014.600 |
| VALOR TOTAL           | 2.538,90            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 14.600-5  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.641.C15.0FC.7FD.857 |
|-----------------|-----------------------|

• 

# **3.3 MATERIAL EXPEDIENTE**

|                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI</b><br>RUA 4 - CENTRO<br>76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>(62) 3364-2070 |                                      | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br>169.525<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 0930 2286 6800 0151 5500 1000 1695 2511 6952 5112<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>NF-e DE VENDA</b>                                                                                                                |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152225521833073 20/09/2022 16:18:18                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>10.729.732-9                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>30.228.668/0001-51                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                        |                                |                            |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b> |                                | CNPJ<br>27.949.878/0002-05 | DATA DA EMISSÃO<br>20/09/2022 |
| ENDEREÇO<br>AV. PERNAMBUCO, 219 - -                                                    | BAIRRO / DISTRITO<br>ELIZIARIO | CEP<br>76590-000           | DATA DA SAÍDA<br>20/09/2022   |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                                                    | UF<br>GO                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL         | HORA DA SAÍDA<br>16:18:12     |

| CÁLCULO DO IMPOSTO     |  |                      |  |                           |  |                            |  |                                |  |
|------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|
| BASE CÁLC ICMS<br>0,00 |  | VALOR ICMS<br>0,00   |  | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 |  | VALOR ICMS ST<br>0,00      |  | TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.029,01 |  |
| VALOR FRETE<br>0,00    |  | VALOR SEGURO<br>0,00 |  | VALOR DESCONTO<br>0,00    |  | OUTRAS DESP<br>0,00        |  | VALOR IPI<br>0,00              |  |
|                        |  |                      |  |                           |  | VALOR APROX TRIB<br>326.61 |  | TOTAL DA NOTA<br>1.029,01      |  |

|                                                                     |         |                                  |             |               |                    |      |
|---------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|---------------|--------------------|------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9-Sem Transp. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF                 | CNPJ |
| 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   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
| 7898917640517                 | ELASTICO ESP P PAMONHA RED BOR VERM.100G | 40169990 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 2,99       | 2,99        | 0,00        | 0,00       |            | 0,96              |
| 7891040118809                 | FITA EMBALAR 3M TRANSP 45X45             | 39191010 | 0102  | 5102 | UN   | 3     | 6,90       | 20,70       | 0,00        | 0,00       |            | 6,68              |
| 7897254134147                 | MOLHA DEDOS STAROFFICE 12GR              | 34042020 | 0102  | 5102 | UN   | 2     | 6,70       | 13,40       | 0,00        | 0,00       |            | 4,32              |
| 7897832840415                 | PASTA ABA ELAST OFICIO DELO LINE AMAR    | 42021210 | 0102  | 5102 | UN   | 5     | 3,25       | 16,25       | 0,00        | 0,00       |            | 0,00              |
| 7891040216345                 | FITA CREPE 24MM X 50M                    | 48114110 | 0102  | 5102 | UN   | 22    | 6,30       | 138,60      | 0,00        | 0,00       |            | 44,70             |
| 7891191003733                 | PAPEL REPORT A4 75G BCO 500F             | 48025610 | 0102  | 5102 | UN   | 20    | 32,00      | 640,00      | 0,00        | 0,00       |            | 206,40            |
| 7896009724015                 | PILHA RAYOVAC ALC PALITO 1 20912         | 85061019 | 0102  | 5102 | UN   | 12    | 8,45       | 101,40      | 0,00        | 0,00       |            | 32,70             |
| 7896009760433                 | PILHA RAYOVAC ALC AA2 PEQ 20859 2UN CART | 85061019 | 0102  | 5102 | UN   | 5     | 6,95       | 34,75       | 0,00        | 0,00       |            | 11,21             |
| 7897476613031                 | GRAMPEADOR BAZZE METAL 50FLS B315 UN 000 | 84729040 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 39,95      | 39,95       | 0,00        | 0,00       |            | 12,88             |
| 7891253207697                 | CADERNO CRED CD COST UN LIFT VERM 96F    | 48202000 | 0102  | 5102 | UN   | 3     | 6,99       | 20,97       | 0,00        | 0,00       |            | 6,76              |

*Angélica P. Miranda*  
 20/09/2022  
 Angélica Pedatella Miranda  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 HMAA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Operador=SIRLENE<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

UniNFe | NF-e OPEN Source | [www.uninfe.com.br](http://www.uninfe.com.br)
Gerado em 20/09/2022 às 16:18:28 pelo UniDANFE 1.7.2 Free | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 169.525. EMISSÃO: 20/09/2022 VALOR TOTAL: 1.029,01 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO<br>DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e<br>169.525<br>SÉRIE 1 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR  
CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA  
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51  
VALOR: R\$ 1.029,01  
DEBITO EM: 13/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121302  
AUTENTICACAO SISBB: D.4C8.04B.7E4.F49.3C2

|                                                                           |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                 |  | DANFE<br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA |  |                                                                                             |  |
| ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI                                           |  | 0-ENTRADA<br>1-SAÍDA                                           |  | CHAVE DE ACESSO<br>5222 1030 2286 6800 0151 5500 1000 1695 7311 6957 3114                                                                                                    |  |
| RUA 4 - CENTRO<br>76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>(62) 3364-2070 |  | 1                                                              |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>NF-e DE VENDA                                     |  | 169.573<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 1/1                                |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152225638256815 27/10/2022 16:05:25                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>10.729.732-9                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                           |  | CNPJ<br>30.228.668/0001-51                                                                                                                                                   |  |

|                                                          |  |                              |  |                             |  |
|----------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DESTINATÁRIO                                             |  | CNPJ                         |  | DATA DA EMISSÃO             |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |  | 27.949.878/0002-05           |  | 27/10/2022                  |  |
| ENDEREÇO<br>AV. PERNAMBUCO, 219 - -                      |  | BAIRRO/DISTRITO<br>ELIZIARIO |  | CEP<br>76590-000            |  |
| MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                      |  | UF<br>GO                     |  | DATA DA SAÍDA<br>27/10/2022 |  |
|                                                          |  | FONE / FAX                   |  | HORA DA SAÍDA<br>16:05:18   |  |
|                                                          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |  |                             |  |

|                    |  |                |  |                |  |                   |  |               |  |                    |  |
|--------------------|--|----------------|--|----------------|--|-------------------|--|---------------|--|--------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE CÁLC ICMS |  | VALOR ICMS     |  | BASE CÁLC ICMS ST |  | VALOR ICMS ST |  | TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |  | 0,00           |  | 0,00           |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 740,69             |  |
| VALOR FRETE        |  | VALOR SEGURO   |  | VALOR DESCONTO |  | OUTRAS DESP       |  | VALOR IPI     |  | VALOR APROX TRIB   |  |
| 0,00               |  | 0,00           |  | 0,00           |  | 0,00              |  | 0,00          |  | 238,87             |  |
|                    |  |                |  |                |  |                   |  |               |  | TOTAL DA NOTA      |  |
|                    |  |                |  |                |  |                   |  |               |  | 740,69             |  |

|                                       |  |                 |  |             |  |               |  |            |  |              |  |
|---------------------------------------|--|-----------------|--|-------------|--|---------------|--|------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEIC |  | UF         |  | CNPJ         |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |  | 9-Sem Transp.   |  |             |  |               |  |            |  |              |  |
| ENDEREÇO                              |  | MUNICÍPIO       |  |             |  |               |  |            |  |              |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPECIE         |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO     |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO |  |
|                                       |  |                 |  |             |  |               |  |            |  |              |  |

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 7891191003733     | RESMA PAPEL REPORT A4 75G BCO 500F                                                                              | 48025610 | 0102  | 5102 | UN   | 16    | 32,00         | 512,00         | 0,00           | 0,00          |               | 165,12               |
| 7891040219247     | FITA CREPE ADESIVA 3M 18MMX50MT                                                                                 | 48114110 | 0102  | 5102 | UN   | 10    | 5,90          | 59,00          | 0,00           | 0,00          |               | 19,03                |
| 7897237364028     | PASTA ABA ELASTICO OFICIO 4CM 335X40X235                                                                        | 42021210 | 0102  | 5102 | UN   | 2     | 3,75          | 7,50           | 0,00           | 0,00          |               | 2,42                 |
| 7896212687343     | ENVELOPE TAM. A4 MULTICOLOR                                                                                     | 48171000 | 0102  | 5102 | UN   | 3     | 0,50          | 1,50           | 0,00           | 0,00          |               | 0,48                 |
| 7896009760433     | PILHA RAYOVAC ALCALINA AA2 PAR<br>Lote=3312273 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2023 Qtd=1 PMC=0,00<br>R.ANVISA=ISENTO, | 85061019 | 0102  | 5102 | UN   | 4     | 6,95          | 27,80          | 0,00           | 0,00          |               | 8,97                 |
| 7896009760655     | PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA2 PAR                                                                                 | 85061019 | 0102  | 5102 | UN   | 12    | 8,45          | 101,40         | 0,00           | 0,00          |               | 32,70                |
| 7897562218614     | PASTA SUSPENSIVA 170GR H. PLAST COM GRAMPO                                                                      | 48209000 | 0102  | 5102 | UN   | 5     | 3,40          | 17,00          | 0,00           | 0,00          |               | 5,48                 |
| 7896342910472     | ELASTICO LATEX P DINHEIRO N 18 PCT 30UN                                                                         | 40169990 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 2,99          | 2,99           | 0,00           | 0,00          |               | 0,96                 |
| 7896572013554     | PINCEL MARCADOR ATOMICO 1100 COR VERMELHA                                                                       | 96082000 | 0102  | 5102 | UN   | 2     | 2,95          | 5,90           | 0,00           | 0,00          |               | 1,90                 |
| 7897476665283     | GRAMPO PARA GRAMPEADOR                                                                                          | 83052000 | 0102  | 5102 | UN   | 1     | 5,60          | 5,60           | 0,00           | 0,00          |               | 1,81                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Operador=SIRLENE<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO<br>POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A<br>CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO<br>DE 2007.PEDIDO No 163/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO<br>MUNICIPAL DE SAUDE SMA |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| UnifFe   NF-e OPEN Source   <a href="http://www.unifefe.com.br">www.unifefe.com.br</a>                                                                                                                                                                                                      |  | Gerado em 27/10/2022 às 16:05:36 pelo UnidANFE 3.9.2 Free   <a href="http://www.unidanfe.com.br">www.unidanfe.com.br</a> |  |
| RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 169.573. EMISSÃO:<br>27/10/2022 VALOR TOTAL: 740,69 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL<br>DO ARAGUAIA-GO |  | NF-e<br>169.573<br>SÉRIE 1                                                                                               |  |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                  |  |

53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA

CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51

VALOR: R\$ 740,69

DEBITO EM: 13/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: E.77D.FC7.035.D41.685



# **3.4 MATERIAL DIVULGAÇÃO**

# **3.5 MATERIAL PERMANENTE**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8465-4 - RIO/MERCADO  
CONTA: 16.834-5

FAVORECIDO: J. C. M. NITEROI REFRIGERACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 08.824.171/0043-04  
VALOR: R\$ 3.420,00  
DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120103  
AUTENTICACAO SISBB: C.67A.C9E.89D.2A4.52D

56

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>SANTAFLEX COM DE MOVEIS LTDA<br>ST PEDRO LUDOVICO<br>AV 4 RADIAL N 1434 QD 209 LT 11 0 35315700<br>GOIÂNIA GO 74830-130                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 000009206<br><b>SÉRIE FOLHA</b> 01 1/1 |                                    | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 1210 7131 1400 0132 5500 1000 0092 0619 9144 4896<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|----|-------------------------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|-------------|------|---------------------------------------------|----------|-------|-----|----|---|--------|--------|------|------|------|---|---|------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA A VISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                                                                                                              |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152225764853357                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>104502487                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                         |                                    | CNPJ<br>10.713.114/0001-32                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS<br>ENDEREÇO<br>AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA<br>MUNICÍPIO<br>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA<br>UF<br>GO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    | CNPJ / CPF<br>27949878000205<br>CEP<br>76590-000                                                                                                |                       | DATA DA EMISSÃO<br>06/12/2022<br>DATA DA SAÍDA<br>06/12/2022<br>HORA DA SAÍDA |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>FATURA / DUPLICATA</b><br>2001108-1/D6/12/2022 890,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br/>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS<br/>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.<br/>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br/>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br/>890,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE<br/>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO<br/>0,00</td> <td>DESCONTO<br/>0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br/>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI<br/>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA<br/>890,00</td> </tr> </table>                                                                                                                            |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.<br>0,00                                          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>890,00 | VALOR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00     |                                                 |                     |                                         |    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>890,00 |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR DO ICMS<br>0,00                       | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.<br>0,00                                                                                                         | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>890,00                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR DO SEGURO<br>0,00                     | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                             | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00    | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                    |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                                                                                                                              |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>890,00                                                                                                                                                                                                                                 |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO<br>QUANTIDADE<br>2<br>ESPÉCIE<br>MARCA<br>NÚMERO<br>PESO BRUTO<br>26<br>PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO<br>MUNICÍPIO<br>0<br>CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍC<br>UF<br>CNPJ / CPF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQ ICMS</th> <th>ALÍQ IPI</th> <th>T. AP. IMP.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4587</td> <td>CADEIRA CX SECRET BASE FRISOKAR CO FRISOKAR</td> <td>94013090</td> <td>01025</td> <td>102</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>445,00</td> <td>890,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>     |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  | CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH                                          | CST                 | CFOP                                    | UN | QUANT                         | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI | T. AP. IMP. | 4587 | CADEIRA CX SECRET BASE FRISOKAR CO FRISOKAR | 94013090 | 01025 | 102 | UN | 2 | 445,00 | 890,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO              | NCM/SH                                                                                                                                       | CST                                | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                          | UN | QUANT                                                                                                                                           | VALOR UNIT            | VALOR TOTAL                                                                   | B.CÁLC ICMS                        | VALOR ICMS                         | VALOR IPI              | ALÍQ ICMS               | ALÍQ IPI         | T. AP. IMP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| 4587                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CADEIRA CX SECRET BASE FRISOKAR CO FRISOKAR | 94013090                                                                                                                                     | 01025                              | 102                                                                                                                                                                                                                                                           | UN | 2                                                                                                                                               | 445,00                | 890,00                                                                        | 0,00                               | 0,00                               | 0,00                   | 0                       | 0                | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS       | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                        | VALOR DO ISSQN      |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                    | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                     | VALOR DO ISSQN                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">           INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br/>           DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL GERA DIREITO A CRÉDITO DE (0,00 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,04% )<br/>           BANCO BRADESCO AG.3767 C/C. 213.896-4<br/>           PEDIDO Nº 177/2022 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA<br/>           Valor Aproximado dos Tributos R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual<br/>           PROCON 151<br/>           VENDEDOR.....: 3000001 ANDREIA SILVA         </td> <td style="width: 30%;">           RESERVADO AO FISCO         </td> </tr> </table> |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL GERA DIREITO A CRÉDITO DE (0,00 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,04% )<br>BANCO BRADESCO AG.3767 C/C. 213.896-4<br>PEDIDO Nº 177/2022 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA<br>Valor Aproximado dos Tributos R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual<br>PROCON 151<br>VENDEDOR.....: 3000001 ANDREIA SILVA | RESERVADO AO FISCO             |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL GERA DIREITO A CRÉDITO DE (0,00 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,04% )<br>BANCO BRADESCO AG.3767 C/C. 213.896-4<br>PEDIDO Nº 177/2022 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA<br>Valor Aproximado dos Tributos R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual<br>PROCON 151<br>VENDEDOR.....: 3000001 ANDREIA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RESERVADO AO FISCO                          |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="vertical-align: top;">           RECEBEMOS DE SANTAFLEX COM DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. (EMIÇÃO: 06/12/2022 - VALOR: 890,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS)         </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> <b>NF-e</b><br/>           Nº. 000009206<br/> <b>SÉRIE</b> 01         </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;">           DATA DO RECEBIMENTO         </td> <td style="vertical-align: top;">           IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR         </td> <td></td> </tr> </table>                  |                                             |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  | RECEBEMOS DE SANTAFLEX COM DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. (EMIÇÃO: 06/12/2022 - VALOR: 890,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS)                                                                                                                                                                                                       |                                | <b>NF-e</b><br>Nº. 000009206<br><b>SÉRIE</b> 01 | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| RECEBEMOS DE SANTAFLEX COM DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. (EMIÇÃO: 06/12/2022 - VALOR: 890,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | <b>NF-e</b><br>Nº. 000009206<br><b>SÉRIE</b> 01                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR     |                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                                                                                                                                                 |                       |                                                                               |                                    |                                    |                        |                         |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                 |                     |                                         |    |                               |            |             |             |            |           |           |          |             |      |                                             |          |       |     |    |   |        |        |      |      |      |   |   |      |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3767-2 - VIA 85 - URB GOIANIA GO

CONTA: 213.896-4

FAVORECIDO: SANTAFLEX COMERCIO DE MOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 10.713.114/0001-32

VALOR: R\$ 240,00

DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 1.228.14B.50D.295.971



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.59  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 11.512-6

FAVORECIDO: GENESYS DISTRIBUICAO-COMERCIO E SER

CPF/CNPJ: 24.971.044/0001-27

VALOR: R\$

70,38

DEBITO EM: 16/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121603

AUTENTICACAO SISBB:

E.494.A6D.869.E6F.714

• 

## 3.6 COMBUSTÍVEL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 886541 Série 3, emitido em 07/12/2022<br>20230103u00288916000199                                                                                                                                                                                                 | Número da Nota<br><b>02881971</b>                                                                 |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>07/12/2022 14:57:07</b><br>Código de Verificação<br><b>JHXC-7P3Z</b> |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>00.288.916/0010-80</b> Inscrição Municipal: <b>5.349.617-5</b><br>Nome/Razão Social: <b>VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA</b><br>Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b><br>CPF/CNPJ: <b>27.949.878/0002-05</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000</b><br>Município: <b>São Miguel do Araguaia</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>----</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Benefícios <a href="https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000886541&amp;NUMSERIE=3&amp;NUMPREF=3">https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?</a><br>NUMRPS=000886541&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13716583 |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 50,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                        | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                 | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                             | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>50,00</b>                                                                                      | <b>2,00%</b>             | <b>1,00</b>                           | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 886541 Série 3, emitido em 07/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                          |                                       |                 |

## Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2881971

Série: 3

Emitido em: 07/12/22

Valor dos Serviços VB: R\$ 50,00

## PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80  
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902  
Fone: 55-11-30044242  
Email: faturamento@vb.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL DO  
Fone: ( )  
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETROICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

## DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

## PEDIDO(S):

13716583

## OUTRAS INFORMAÇÕES:

| Código   | Itens                  | Quantidade | Unitário       | Valor Itens  |
|----------|------------------------|------------|----------------|--------------|
| 48535-CO | AUTO - CREDITO VEICULO | 1          | R\$ 300,000000 | R\$ 300,00   |
| 48535-CO | AUTO - CREDITO VEICULO | 1          | R\$ 800,000000 | R\$ 800,00   |
|          |                        |            |                | R\$ 0,00     |
|          |                        |            |                | R\$ 1.100,00 |

Informações adicionais:

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:15:56  
364803648 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242648596849490157360000691910000115000

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.503    |
| DATA DE VENCIMENTO | 06/12/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 05/12/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.150,00   |
| VALOR COBRADO      | 1.150,00   |

NR.AUTENTICACAO D.988.B55.517.A79.0B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 888886 Série 3, emitido em 12/12/2022<br>20230103u00288916000199                                                                                                                                                                                                 | Número da Nota<br><b>02884247</b>                                                                 |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>12/12/2022 14:38:47</b><br>Código de Verificação<br><b>HUGK-5R6M</b> |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>00.288.916/0010-80</b> Inscrição Municipal: <b>5.349.617-5</b><br>Nome/Razão Social: <b>VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA</b><br>Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b><br>CPF/CNPJ: <b>27.949.878/0002-05</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E O 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000</b><br>Município: <b>São Miguel do Araguaia</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>-----</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Benefícios <a href="https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000888886&amp;NUMSERIE=3&amp;NUMPREF=3">https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?</a><br>NUMRPS=000888886&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13724079 |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 50,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                        | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                 | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| <b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                             | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>50,00</b>                                                                                      | <b>2,00%</b>             | <b>1,00</b>                           | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 888886 Série 3, emitido em 12/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                          |                                       |                 |

## Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2884247

Série: 3

Emitido em: 12/12/22

Valor dos Serviços VB: R\$

50,00

## PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80  
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902  
Fone: 55-11-30044242  
Email: faturamento@vb.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL DO  
Fone: ( )  
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU  
ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

## DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO,  
VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

## PEDIDO(S):

13724079

## OUTRAS INFORMAÇÕES:

| Código   | Itens                  | Quantidade | Unitário       | Valor Itens |
|----------|------------------------|------------|----------------|-------------|
| 48535-CO | AUTO - CREDITO VEICULO | 1          | R\$ 800,000000 | R\$ 800,00  |
|          |                        |            |                | R\$ 0,00    |
|          |                        |            |                | R\$ 800,00  |

Informações adicionais:

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:15:57  
364803648 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242661169849490157360000391950000085000

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.903    |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/12/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 09/12/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 850,00     |
| VALOR COBRADO      | 850,00     |

NR.AUTENTICACAO E.AE4.026.99F.621.903

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230103u00288918000199

RPS Nº 904276 Série 3, emitido em 23/12/2022

Número da Nota

**02899698**

Data e Hora de Emissão

**23/12/2022 12:25:34**

Código de Verificação

**AAEW-9EYP**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80**Inscrição Municipal: **5.349.617-5**Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E O 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**Município: **São Miguel do Araguaia**UF: **GO**E-mail: **-----**
**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Benefícios [https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?](https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000904276&NUMSERIE=3&NUMPREF=3) NUMRPS=000904276&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13763630

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 50,00**

| INSS (R\$)                                                                                                     | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                              | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                              |                       |                          |                                       |                 |
| <b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                 | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                    | <b>50,00</b>          | <b>2,00%</b>             | <b>1,00</b>                           | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                              |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                              |                       | -                        | -                                     |                 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 904276 Série 3, emitido em 23/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;

## Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2899698

Série: 3

Emitido em: 23/12/22

Valor dos Serviços VB: R\$

50,00

## PRESTADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80  
Endereço: AVENIDA DRA RUTH CARDOSO, 7221-PINHEIROS/SAO PAULO - 05425-902  
Fone: 55-11-30044242  
Email: faturamento@vb.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS:

Razão Social/Nome: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0,219-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO/SAO MIGUEL DO  
Fone: ( )  
Email:

ATIVIDADE ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

## DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

REEMBOLSO DE PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS DE VALES-TRANSPORTES, VALES-REFEIÇÃO, VALES-ALIMENTAÇÃO E SIMILARES PARA TERCEIROS.

## PEDIDO(S):

13763630

## OUTRAS INFORMAÇÕES:

| Código   | Itens                  | Quantidade | Unitário       | Valor Itens |
|----------|------------------------|------------|----------------|-------------|
| 48535-CO | AUTO - CREDITO VEICULO | 1          | R\$ 300,000000 | R\$ 300,00  |
| 48535-CO | AUTO - CREDITO VEICULO | 1          | R\$ 600,000000 | R\$ 600,00  |
|          |                        |            |                | R\$ 0,00    |
|          |                        |            |                | R\$ 900,00  |

Informações adicionais:

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:15:59  
364803648 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242720833849490157360000292070000095000

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO 122.101

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 950,00

VALOR COBRADO 950,00

NR.AUTENTICACAO 7.71E.30C.0DE.2E3.E23

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

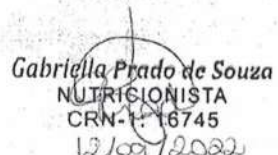
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## 3.7 GLP

|                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b><br>RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>TEL: (62)3364-1354 |                                                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><b>Nº 000000935</b> fl. 1 / 1<br><b>SÉRIE 001</b> |               | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5222 0932 7268 5800 0124 5500 1000 0009 3517 0507 6491<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br>Venda                                                                                                                                    |                                                                    | <b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>152225475426991 05/09/2022 17:25:50                                                                                                                                  |               | <b>CNPJ / CPF</b><br>32.726.858/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>107565960                                                                                                                                  |                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                                                                                      |               | <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>CNPJ / CPF</b><br>27.949.878/0002-05                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AVENIDA PERNANBUCO, 219                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>05/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                               |                |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                                                                                                                              |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b><br>05/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>ELIZIARIO                                                                                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>CEP</b><br>76590-000                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>FONE / FAX</b><br>(62)3942-5940                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>UF</b><br>GO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                                                                                                                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>17:25:44                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |
| <b>FATURA</b>                                                                                                                                                           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>DADOS DA FATURA</b>                                                                                                                                                  |                                                                    | <b>NÚMERO</b><br>000935                                                                                                                                                                                        |               | <b>VALOR ORIGINAL</b><br>387,00                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>VALOR DESCONTO</b><br>0,00                                                                                                                                           |                                                                    | <b>VALOR LÍQUIDO</b><br>387,00                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>DUPLICATAS</b>                                                                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| Nº DUPLICATA                                                                                                                                                            | VENC.                                                              | VALOR                                                                                                                                                                                                          | Nº DUPLICATA  | VENC.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR          |
| 001                                                                                                                                                                     | 05/10/2022                                                         | 387,00                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00                                                                                                                                  |                                                                    | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00                                                                                                                                                                                   |               | <b>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                              |                |
| <b>VALOR DO ICMS SUBST.</b><br>0,00                                                                                                                                     |                                                                    | <b>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</b><br>46,44                                                                                                                                                                      |               | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>387,00                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00                                                                                                                                           |                                                                    | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00                                                                                                                                                                                 |               | <b>DESCONTO</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>OUTRAS DESP. ACESS.</b><br>0,00                                                                                                                                      |                                                                    | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                                                                                                                                                                                    |               | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>387,00                                                                                                                                                                                                                                                               |                |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                                                                                                                                                     |                                                                    | <b>FRETE POR CONTA</b><br>9 - SEM FRETE                                                                                                                                                                        |               | <b>CÓDIGO ANTT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                                                                                                         |                                                                    | <b>MUNICÍPIO</b>                                                                                                                                                                                               |               | <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| <b>QUANTIDADE</b>                                                                                                                                                       |                                                                    | <b>ESPÉCIE</b><br>DIVERSOS                                                                                                                                                                                     |               | <b>MARCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |
| <b>NUMERAÇÃO</b>                                                                                                                                                        |                                                                    | <b>PESO BRUTO</b>                                                                                                                                                                                              |               | <b>PESO LÍQUIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                     | NCM / SH                                                                                                                                                                                                       | CST           | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UNID.          |
| 5                                                                                                                                                                       | GLP-45 LÍQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910                                                                                                                                                                                                       | 060           | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UN<br>KG       |
| QUANT.                                                                                                                                                                  | VALOR UNITÁRIO                                                     | VALOR DESCONTO                                                                                                                                                                                                 | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR I.C.M.S. |
| 1,00<br>1,00                                                                                                                                                            | 387,00<br>387,00                                                   | 0,00                                                                                                                                                                                                           | 387,00        | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,00           |
| VALOR L.P.I.                                                                                                                                                            | ALÍQUOTAS                                                          | ICMS                                                                                                                                                                                                           | IPI           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| 0,00                                                                                                                                                                    | 0,00                                                               | 0,00                                                                                                                                                                                                           | 0,00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |

*Angélica P. Miranda*  
 12/09/2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>ICMS recolhido por Subst. Tribut.<br>ENTREGA DO DIA 18/08/2022<br>GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"<br>Trib Aprox. RS: 00,00 Federal e 46,44 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br><div style="text-align: center;"> <br/> <b>Gabriella Prado de Souza</b><br/>         NUTRICIONISTA<br/>         CRN-1: 16745<br/>         12/09/2022       </div> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 05/09/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 387,00 |                                         | 70<br><b>NF-e</b><br><b>Nº 000000935</b><br><b>SÉRIE 001</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                              |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA

CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.

CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24

VALOR: R\$

387,00

DEBITO EM: 09/12/2022  
=====

DOCUMENTO: 120905

AUTENTICACAO SISBB: 8.910.COA.FFC.301.E97

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b><br><br>RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>TEL: (62)3364-1354                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000942 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |                      | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>5222 0932 7268 5800 0124 5500 1000 0009 4219 8574 9607<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|-------|---------------|-------------------------|--------------------------------|----------|--------|----------------|-----------------|----------|---------------------|----------------|---------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|--------|--------------------------------------------------------------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|------------------|----------|--------|------|------|------|------|------|
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br>Venda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>152225483737014 08/09/2022 12:11:50                                                                    |                      | <b>CNPJ / CPF</b><br>32.726.858/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>107565960                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                        |                      | <b>CNPJ / CPF</b><br>32.726.858/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      | <b>CNPJ / CPF</b><br>27.949.878/0002-05                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AVENIDA PERNANBUCO, 219                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>08/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>ELIZIARIO                                                                                                            |                      | <b>CEP</b><br>76590-000                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>FONE / FAX</b><br>(62)3942-5940                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | <b>UF</b><br>GO                                                                                                                                  |                      | <b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b><br>08/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <b>FATURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                                                                                                                        |                      | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>12:11:42                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">DADOS DA FATURA</th> <th style="width:15%;">NÚMERO</th> <th style="width:20%;">VALOR ORIGINAL</th> <th style="width:20%;">VALOR DESCONTO</th> <th style="width:25%;">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>000942</td> <td>404,00</td> <td>0,00</td> <td>404,00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | DADOS DA FATURA                       | NÚMERO           | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO   |                | 000942                  | 404,00          | 0,00                   | 404,00               |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| DADOS DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NÚMERO                                                             | VALOR ORIGINAL                                                                                                                                   | VALOR DESCONTO       | VALOR LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 000942                                                             | 404,00                                                                                                                                           | 0,00                 | 404,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="8">DUPLICATAS</th> </tr> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>10/10/2022</td> <td>404,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | DUPLICATAS                            |                  |                |                |                 |                |                         |                 | Nº DUPLICATA           | VENC.                | VALOR                     | Nº DUPLICATA             | VENC. | VALOR         | Nº DUPLICATA            | VENC.                          | VALOR    | 001    | 10/10/2022     | 404,00          |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| DUPLICATAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| Nº DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VENC.                                                              | VALOR                                                                                                                                            | Nº DUPLICATA         | VENC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR                    | Nº DUPLICATA                          | VENC.            | VALOR          |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10/10/2022                                                         | 404,00                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6">CÁLCULO DO IMPOSTO</th> </tr> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST.</td> <td>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>48,48</td> <td>404,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP. ACESS.</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>404,00</td> </tr> </table>                                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | CÁLCULO DO IMPOSTO                    |                  |                |                |                 |                | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 0,00  | 0,00          | 0,00                    | 0,00                           | 48,48    | 404,00 | VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI   | VALOR TOTAL DA NOTA | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          | 404,00 |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR DO ICMS                                                      | BASE CÁLC. ICMS SUBST.                                                                                                                           | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,00                                                               | 0,00                                                                                                                                             | 0,00                 | 48,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 404,00                   |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR DO SEGURO                                                    | DESCONTO                                                                                                                                         | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR TOTAL DA NOTA      |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,00                                                               | 0,00                                                                                                                                             | 0,00                 | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 404,00                   |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6">TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</th> </tr> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9 - SEM FRETE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DIVERSOS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                  |                |                |                 |                | RAZÃO SOCIAL            | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT            | PLACA DO VEÍCULO     | UF                        | CNPJ / CPF               |       | 9 - SEM FRETE |                         |                                |          |        | ENDEREÇO       | MUNICÍPIO       | UF       | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                |                     |                 |                |              |                |               |        | QUANTIDADE                                                         | ESPÉCIE  | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |                  | DIVERSOS |        |      |      |      |      |      |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FRETE POR CONTA                                                    | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                      | PLACA DO VEÍCULO     | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CNPJ / CPF               |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9 - SEM FRETE                                                      |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MUNICÍPIO                                                          | UF                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ESPÉCIE                                                            | MARCA                                                                                                                                            | NUMERAÇÃO            | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PESO LÍQUIDO             |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DIVERSOS                                                           |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="14">DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</th> </tr> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>GLP-45 LIQUIDO<br/>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br/>UF DE CONSUMO: GO</td> <td>27111910</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>UN KG</td> <td>1,00<br/>1,00</td> <td>404,00<br/>404,00</td> <td>0,00</td> <td>404,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          | DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS           |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               | CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST    | CFOP           | UNID.           | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO      | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO       | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI | 5      | GLP-45 LIQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910 | 060   | 5405      | UN KG      | 1,00<br>1,00 | 404,00<br>404,00 | 0,00     | 404,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                       |                  |                |                |                 |                |                         |                 |                        |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                     | NCM / SH                                                                                                                                         | CST                  | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNID.                    | QUANT.                                | VALOR UNITÁRIO   | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO  | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I.            | ALÍQUOTAS ICMS  | ALÍQUOTAS IPI          |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GLP-45 LIQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910                                                                                                                                         | 060                  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UN KG                    | 1,00<br>1,00                          | 404,00<br>404,00 | 0,00           | 404,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00                    | 0,00            | 0,00                   |                      |                           |                          |       |               |                         |                                |          |        |                |                 |          |                     |                |                     |                 |                |              |                |               |        |                                                                    |          |       |           |            |              |                  |          |        |      |      |      |      |      |

Angélica Pedatella Miranda  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 HMAA  
*Angélica P. Miranda*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>ICMS recolhido por Subst. Tribut.<br><br>GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondie p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"<br>Trib Aprox. RS: 00,00 Federal e 48,48 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 08/09/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 404,00<br>DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ |  | 72<br>NF-e<br>Nº 000000942<br>SÉRIE 001 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA

CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.

CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24

VALOR: R\$

404,00

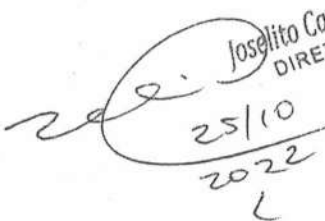
DEBITO EM: 09/12/2022

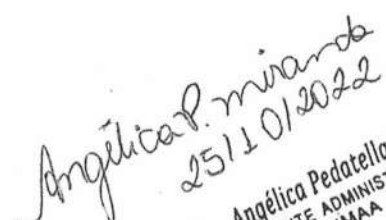
=====

DOCUMENTO: 120910

AUTENTICACAO SISBB: 8.8A4.78E.AF6.2B0.3DC

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b><br><br>RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>TEL: (62)3364-1354                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>Nº 000000965 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                              | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 0932 7268 5800 0124 5500 1000 0009 6510 1044 3789<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152225549740714 29/09/2022 16:50:22 |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------|---------------------|--------|-----------|--------------------------------------------------------------------|--------------|-----|------|----------|--------------|------------------|------|--------|------|------|------|------|------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>Venda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>107565960                                                                                                                                                                  |                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ / CPF<br>32.726.858/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE<br>ENDEREÇO<br>AVENIDA PERNANBUCO, 219<br>MUNICÍPIO<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA<br>FONE / FAX<br>(62)3942-5940<br>UF<br>GO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | CNPJ / CPF<br>27.949.878/0002-05 | DATA DA EMISSÃO<br>29/09/2022<br>DATA SAÍDA / ENTRADA<br>29/09/2022<br>HORA DA SAÍDA<br>16:50:14 |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>FATURA</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:30%;">NÚMERO</th> <th style="width:20%;">VALOR ORIGINAL</th> <th style="width:20%;">VALOR DESCONTO</th> <th style="width:30%;">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td>DADOS DA FATURA<br/>000965</td> <td>398,65</td> <td>0,00</td> <td>398,65</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | NÚMERO                           | VALOR ORIGINAL                                                                                   | VALOR DESCONTO                 | VALOR LÍQUIDO                | DADOS DA FATURA<br>000965          | 398,65                             | 0,00                   | 398,65                  |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR ORIGINAL                                                     | VALOR DESCONTO                                                                                                                                                                                   | VALOR LÍQUIDO                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| DADOS DA FATURA<br>000965                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 398,65                                                             | 0,00                                                                                                                                                                                             | 398,65                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>DUPLICATAS</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>31/10/2022</td> <td>398,65</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | Nº DUPLICATA                     | VENC.                                                                                            | VALOR                          | Nº DUPLICATA                 | VENC.                              | VALOR                              | Nº DUPLICATA           | VENC.                   | VALOR            | Nº DUPLICATA                | VENC.                | VALOR                         | 001          | 31/10/2022          | 398,65 |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| Nº DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VENC.                                                              | VALOR                                                                                                                                                                                            | Nº DUPLICATA                 | VENC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR                              | Nº DUPLICATA                     | VENC.                                                                                            | VALOR                          | Nº DUPLICATA                 | VENC.                              | VALOR                              |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 31/10/2022                                                         | 398,65                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br/>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS<br/>0,00</td> <td>BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br/>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST.<br/>0,00</td> <td>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br/>47,84</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br/>398,65</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE<br/>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO<br/>0,00</td> <td>DESCONTO<br/>0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESS.<br/>0,00</td> <td>VALOR DO IPI<br/>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA<br/>398,65</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00  | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                            | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>47,84 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>398,65 | VALOR DO FRETE<br>0,00 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00 | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>398,65 |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR DO ICMS<br>0,00                                              | BASE CÁLC. ICMS SUBST.<br>0,00                                                                                                                                                                   | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>47,84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>398,65 |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                            | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                 | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>398,65      |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>PRETE POR CONTA<br/>9 - SEM FRETE</td> <td>CÓDIGO ANT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE<br/>DIVERSOS</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | RAZÃO SOCIAL                     | PRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE                                                                 | CÓDIGO ANT                     | PLACA DO VEÍCULO             | UF                                 | CNPJ / CPF                         | ENDEREÇO               | MUNICÍPIO               | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL          |                      |                               | QUANTIDADE   | ESPÉCIE<br>DIVERSOS | MARCA  | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                                                         | PESO LÍQUIDO |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE                                   | CÓDIGO ANT                                                                                                                                                                                       | PLACA DO VEÍCULO             | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CNPJ / CPF                         |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MUNICÍPIO                                                          | UF                                                                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ESPÉCIE<br>DIVERSOS                                                | MARCA                                                                                                                                                                                            | NUMERAÇÃO                    | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PESO LÍQUIDO                       |                                  |                                                                                                  |                                |                              |                                    |                                    |                        |                         |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <td>5</td> <td>GLP-45 LÍQUIDO<br/>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br/>UF DE CONSUMO: GO</td> <td>27111910</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>UN<br/>KG</td> <td>1,00<br/>1,00</td> <td>398,65<br/>398,65</td> <td>0,00</td> <td>398,65</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | CÓDIGO DO PROD. / SERV.          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                   | NCM / SH                       | CST                          | CFOP                               | UNID.                              | QUANT.                 | VALOR UNITÁRIO          | VALOR DESCONTO   | VALOR LÍQUIDO               | BASE CÁLC. ICMS      | VALOR I.C.M.S.                | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS           |        | 5         | GLP-45 LÍQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910     | 060 | 5405 | UN<br>KG | 1,00<br>1,00 | 398,65<br>398,65 | 0,00 | 398,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                     | NCM / SH                                                                                                                                                                                         | CST                          | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNID.                              | QUANT.                           | VALOR UNITÁRIO                                                                                   | VALOR DESCONTO                 | VALOR LÍQUIDO                | BASE CÁLC. ICMS                    | VALOR I.C.M.S.                     | VALOR I.P.I.           | ALÍQUOTAS               |                  |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | GLP-45 LÍQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910                                                                                                                                                                                         | 060                          | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UN<br>KG                           | 1,00<br>1,00                     | 398,65<br>398,65                                                                                 | 0,00                           | 398,65                       | 0,00                               | 0,00                               | 0,00                   | 0,00                    | 0,00             |                             |                      |                               |              |                     |        |           |                                                                    |              |     |      |          |              |                  |      |        |      |      |      |      |      |

  
 Joselito Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 25/10/2022

  
 Angélica P. Miranda  
 25/10/2022  
 Angélica Pedatella Miranda  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 HMAA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ICMS recolhido por Subst. Tribut.<br><br>GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"<br>Trib Aprox. RS: 00,00 Federal e 47,84 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

Controlgas - www.controlgas.com.br

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 29/09/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 398,65<br>DATA DE RECEBIMENTO<br>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  | NF-e<br>Nº 000000965<br>SÉRIE 001 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA  
CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.  
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24  
VALOR: R\$ 398,65  
DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120911  
AUTENTICACAO SISBB: A.81F.C0E.EC9.C5F.9A2

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA</b><br>RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO<br>TEL.: (62)3364-1354 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000993 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 1032 7268 5800 0124 5500 1000 0009 9314 3577 6716<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b><br>Venda                                                                                                                                     |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>152225619804053 21/10/2022 15:11:01                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>107565960                                                                                                                                   |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>                                                                                                        |  | <b>CNPJ / CPF</b><br>32.726.858/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                                                                 |  |                                         |  |                                      |
|-----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                 |  |                                         |  |                                      |
| <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b><br>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE |  | <b>CNPJ / CPF</b><br>27.949.878/0002-05 |  | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>21/10/2022 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AVENIDA PERNANBUCO, 219                      |  | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>ELIZIARIO   |  | <b>CEP</b><br>76590-000              |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA                      |  | <b>FONE / FAX</b><br>(62)3942-5940      |  | <b>UF</b><br>GO                      |
|                                                                 |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>               |  | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>15:10:56     |

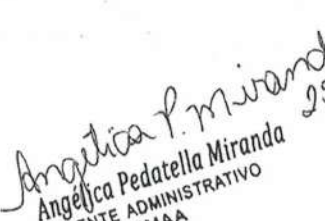
| FATURA          |  | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA |  | 000993 | 0,00           | 0,00           | 0,00          |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 47,84                     | 398,65                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 398,65                   |

|                                                                               |                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                  |                                                                                                                                 |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE                       | <b>CÓDIGO ANTT</b><br><b>PLACA DO VEÍCULO</b><br><b>UF</b><br><b>CNPJ / CPF</b>                                                 |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>MUNICÍPIO</b><br><b>UF</b><br><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> | <b>QUANTIDADE</b><br><b>ESPECIE</b><br>DIVERSOS<br><b>MARCA</b><br><b>NUMERAÇÃO</b><br><b>PESO BRUTO</b><br><b>PESO LÍQUIDO</b> |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                    |          |     |      |       |              |                  |                |               |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------------|------------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                     | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.       | VALOR UNITÁRIO   | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 5                           | GLP-45 LIQUIDO<br>CÓD. PRODUTO ANP: 210203001<br>UF DE CONSUMO: GO | 27111910 | 060 | 5405 | UN KG | 1,00<br>1,00 | 398,65<br>398,65 | 0,00           | 398,65        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00 0,00     |

  
 Joseleito Carvalho dos Reis  
 DIRETOR - HMAA  
 25/10/2022

  
 Angelica P. Miranda  
 Angelica Pedatella Miranda  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 HMAA  
 25/10/2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>ICMS recolhido por Subst.Tribut.<br>ENTREGA DO DIA20/10<br>GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"<br>Trib Aprox. RS: 00,00 Federal e 47,84 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|

Controlgas - www.controlgas.com.br

|                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| RECEBIMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 21/10/2022 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 398,65 |                                                | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000000993</b><br><b>SÉRIE 001</b> |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                    | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                                        |

76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8516-2 - GOIANIA/SETOR MARISTA

CONTA: 25.068-8

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.

CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24

VALOR: R\$ 398,65

DEBITO EM: 09/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120901

AUTENTICACAO SISBB: D.D48.CFD.DA4.E3E.165

# **3.8 MATERIAL DE LAVANDERIA**

# 4. MANUTENÇÃO

# **4.1 MATERIAIS DE MANUTENÇÃO**

|                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| RECEBIMOS DE CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br>EMISSION: 22/07/2022 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA VALOR TOTAL: R\$1,080.00 |                                         | NF-e<br>Nº 000000004<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149</b><br><br>RUA 15 QD.40 LT.10, 150, SETOR AEROPORTO, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: 62 983272807 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000004<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1              | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>5222 0714 8241 8300 0174 5500 1000 0000 0410 9316 7707<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                               | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria de terceiros<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 107667517 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB CNPJ/CPF 14.824.183/0001-74 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                   |                              |                    |                                     |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                            |                              | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA |                              | 27.949.878/0002-05 | 22/07/2022                          |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PERNAMBUCO, 219, QD 19                        | BAIRRO/DISTRITO<br>ELISIÁRIO | CEP<br>76590000    | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>22/07/2022 |
| MUNICÍPIO<br>Sao Miguel do Araguaia                               | FONE/FAX                     | UF<br>GO           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>15:50:17   |

|                             |                         |                                    |                                    |                      |                                      |
|-----------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO          |                         |                                    |                                    |                      |                                      |
| ASE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR FCP ST<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.080,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00      | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.080,00      |

|                                     |         |                                  |             |                  |              |                    |
|-------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | MUNICÍPIO                        |             | UF               |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO                            |         |                                  |             |                  |              |                    |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                           |          |       |      |       |      |            |                 |       |                |         |           |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------|-------|------|-------|------|------------|-----------------|-------|----------------|---------|-----------|------------|
| CÓDIGO                      | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOT. BRUT. | DESC. | VLR. TOT. LIQ. | BC ICMS | VLR. ICMS | ALÍQ. ICMS |
| 99                          | 175/70R14 BRAVURIS 5 88T XL TL PNEU BARUM | 40111000 | 5102  | 5102 | UN    | 2    | 540,00     | 1.080,00        | 0,00  | 1080,00        | 0,00    | 0,00      | 0,00       |

# INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N 102/2022 CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. Valor Aproximado dos Tributos R\$ 222,70 (20,62%).

## RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.501-1

FAVORECIDO: C P DE MIRANDA BORRACHARIA

CPF/CNPJ: 14.824.183/0001-74

VALOR: R\$ 540,00

DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120104

AUTENTICACAO SISBB: F.1DE.C01.427.948.2AA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.501-1

FAVORECIDO: C P DE MIRANDA BORRACHARIA

CPF/CNPJ: 14.824.183/0001-74

VALOR: R\$ 1.080,00

DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120105

AUTENTICACAO SISBB: B.8EC.7CC.EC1.1F4.081

## **4.2 SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO**



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 234869/2020

Número da Nota **306**  
Data Emissão **30/11/2022**  
Código Verificação **2RIZ-XW7B**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **39.894.799/0001-42**  
Nome/Razão Social **123 IMUNIZADORA CONTROLE DE PRAGAS E SERVICOS LTDA**  
Endereço **R 8 UNIDADE 101 N.S/N QD.00 LT.16**  
Bairro **PRQ ATHENEU**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74893330 Telefone (62) 30965619**

Inscrição Municipal **5239184****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV PERNANBUCO QD 19 N. 219**  
Bairro **ELIZIARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Desinsetizacao e desratizacao de todo o estabelecimento.

Pedido N 157/2022 - Contrato de Gestao 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA

Retencao de 11% de INSS - R\$ 440,00 reais.

Dados para pagamento:

Conta: 12004926-0

Ag: 0001

Banco: 007 Inter

Pix: 62984744170

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 812220000

Imunizacao e controle de pragas urbanas

| Retenções Federais                               | PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00                 | INSS R\$ 440,00              | IR R\$ 0,00         | CSLL R\$ 0,00 |
|--------------------------------------------------|--------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------|---------------|
| <b>Demonstrativo</b>                             |              |                                 | <b>Cálculo do Imposto</b>    |                     |               |
| Valor dos Serviços                               | R\$ 4.000,00 |                                 | Valor dos Serviços           | R\$ 4.000,00        |               |
| (-) Desconto Incondicionado                      | R\$ 0,00     |                                 | (-) Desconto Incondicionado  | R\$ 0,00            |               |
| (-) Retenções Federais                           | R\$ 440,00   |                                 | (=) Valor da Nota            | R\$ 4.000,00        |               |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador                    | R\$ 0,00     |                                 | (-) Deduções                 | R\$ 0,00            |               |
| (=) Valor Líquido                                | R\$ 3.560,00 |                                 | (=) Base de Cálculo          | R\$ 4.000,00        |               |
| Serviço prestado em<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO |              | Imposto devido em<br>GOIÂNIA-GO | (x) Alíquota                 | % 2,00              |               |
|                                                  |              |                                 | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ 0,00            |               |
| Valor dos Serviços<br>R\$ 4.000,00               |              | Desconto<br>R\$ 0,00            | Valor da Nota                | <b>R\$ 4.000,00</b> |               |

**Informações Importantes:**

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360310055033421  
03/01/2023 10:16:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 12.004.926-0

FAVORECIDO: 123 IMUNIZADORA CONTROLE DE PRAGAS  
CPF/CNPJ: 39.894.799/0001-42  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: B.73F.77F.AF4.31B.928

✓



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota  
0000001243  
Data e Hora de Emissão  
13/09/2022 13:12:45  
Código de Verificação  
6011

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149  
Nome Fantasia: BORRACHARIA MIRANDA  
CNPJ: 14.824.183/0001-74 Inscrição Municipal: 2010130724  
Endereço: R 15, N°: 150, SETOR AEROPORTO, QUADRA 40 LT 10, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 99765323

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO QD 19 , NR: 219, ELISIARIO, CEP:76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PEDIDO N 120/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159 /2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA .  
01 ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO

Serviço / Item-Serviço

14.04.000 - RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.

CNAE / Atividade Município

4520006 / SERVICOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS AUTOMOTORES

| RETENÇÕES FEDERAIS          | PIS<br>0,00                 | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00                | IR<br>0,00 | CSLL<br>0,00 |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|------------|--------------|
| <b>Demonstrativo</b>        |                             |                | <b>Demonstrativo</b>        |            |              |
| Valor dos Serviços          | R\$                         | 120,00         | Valor dos Serviços          | R\$        | 120,00       |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Condicionado   | R\$        | 0,00         |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Incondicionado | R\$        | 0,00         |
| (-) Retenções Federais      | R\$                         | 0,00           | (-) Valor da Nota           | R\$        | 120,00       |
| (-) Outras Retenções        | R\$                         | 0,00           | (-) Deduções                | R\$        | 0,00         |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$                         | 0,00           | (-) Base de Cálculo         | R\$        | 120,00       |
| (=) Valor Líquido           | R\$                         | 120,00         | (X) Alíquota                | %          | 0,00         |
| Serviço prestado em         | Imposto Devido em           |                | (=) Valor do Imposto (ISS)  | R\$        | 0,00         |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |                |                             |            |              |
| Valor dos Serviços          | Desconto                    |                | Valor da Nota               |            |              |
| 120,00                      | 0,00                        |                | 120,00                      |            |              |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>  
Empresa isenta do imposto sobre serviço.





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
**COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS**

Número da Nota

0000001243

Data e Hora de Emissão

13/09/2022 13:12:45

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: CELIO PEREIRA DE MIRANDA 75974630149  
Nome Fantasia: BORRACHARIA MIRANDA  
CNPJ: 14.824.183/0001-74 Inscrição Municipal: 2010130724  
Endereço: R 15, Nº: 150, SETOR AEROPORTO, QUADRA 40 LT 10, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone: 62 99765323

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO QD 19 , NR: 219, ELISIARIO, CEP:76590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PEDIDO N 120/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159 /2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.  
01 ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO

Serviço / Item-Serviço

14.04.000 - RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.

CNAE / Atividade Município

4520006 / SERVICOS DE BORRACHARIA PARA VEICULOS AUTOMOTORES

| Serviço prestado em<br>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO | Imposto Devido em<br>SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Valor dos Serviços                                 | Valor do Imposto Retido                          |
| 120,00                                             | 0,00                                             |
| Aliquota                                           |                                                  |
| 0,00                                               |                                                  |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 0,00.

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 2.501-1

FAVORECIDO: C P DE MIRANDA BORRACHARIA

CPF/CNPJ: 14.824.183/0001-74

VALOR: R\$

120,00

DEBITO EM: 01/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120102

AUTENTICACAO SISBB: 8.8CF.F13.16A.98A.58A

# **5. SEGUROS / IMPOSTOS / TAXAS**

# **5.1 SEGUROS (IMÓVEL E AUTOMÓVEL)**

# **5.2 TAXAS E SERVIÇOS DE CARTÓRIO**

## **5.3 TAXAS IMPOSTOS**

## **5.4 TAXAS BANCÁRIAS**

## 6. TELEFONIA



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR  
AV GOIAS 00000  
S CENTRAL  
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO



007616838700008075000244631101122

Fatura: 2211.015766262

Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$)  |
|-------------------------|--------------|
| SERVICOS MENSAIS        | 91,51        |
| SERVICOS OI             | 91,51        |
| <b>Valor a pagar</b>    | <b>91,51</b> |

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/12/2022  
Valor de sua conta: 91,51

Número de seu telefone: 62 3364 2027

Mês de referência: novembro 2022

Período: 02/10/2022 a 01/11/2022

Data de emissão: 06/11/2022



Pag. Inicial - 1 / Pag. Final - 4



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027

Número da Fatura: 2211.015766262

Sequencial: 119365494 202211 01149

84640000000 2 91510020119 2 36549420221 8 10114900126 1



Data de Vencimento 10/12/2022  
Valor a pagar: 91,51  
Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

Convenio OI S.A. (PR)

Codigo de Barras 84640000000-2 91510020119-2  
36549420221-8 10114900126-1

Data do pagamento 12/12/2022

Valor em Dinheiro 91,51

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 91,51

-----

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: 2.B41.885.71E.C16.7AC



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matríz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR  
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00  
S ALTO ALEGRE  
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO



007616839500009470300158931141122

Fatura: 2211.015775927

Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura            | Valor (R\$) |
|------------------------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS                   | 50,94       |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL     | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO          | 5,89        |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00        |
| PLANO 14 SEMPRE MAIS BARATO        | 0,44        |
| SERVICOS OI                        | 57,27       |
| Valor a pagar                      | 57,27       |

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/12/2022  
Valor de sua conta: 57,27

Número de seu telefone: 62 3977 7122

Mês de referência: novembro 2022

Período: 06/10/2022 a 05/11/2022

Data de emissão: 09/11/2022



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matríz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7122

Número da Fatura: 2211.015775927

Sequencial: 113383218 202211 01183

84680000000 8 57270020113 8 38321820221 6 10118300126 8



Data de Vencimento 10/12/2022  
Valor a pagar: 57,27

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                   |                |               |
|-------------------|----------------|---------------|
| Convenio          | OI S.A. (PR)   |               |
| Codigo de Barras  | 846800000000-8 | 57270020113-8 |
|                   | 38321820221-6  | 10118300126-8 |
| Data do pagamento |                | 12/12/2022    |
| Valor em Dinheiro |                | 57,27         |
| Valor em Cheque   |                | 0,00          |
| Valor Total       |                | 57,27         |

-----

DOCUMENTO: 121202  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE2.BF2.56A.DEF.C39



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR  
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 LT0  
S ALTO ALEGRE  
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO



007616839500009470300159031141122

Fatura: 2211.015775928

Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura            | Valor (R\$) |
|------------------------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS                   | 50,94       |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL     | 0,00        |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO   | 0,00        |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO          | 0,84        |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00        |
| SERVICOS OI                        | 51,78       |
| Valor a pagar                      | 51,78       |

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/12/2022  
Valor de sua conta: 51,78

Número de seu telefone: 62 3977 7127

Mês de referência: novembro 2022

Período: 06/10/2022 a 05/11/2022

Data de emissão: 09/11/2022



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7127

Número da Fatura: 2211.015775928

Sequencial: 113384217 202211 01156

84660000000 0 51780020113 2 38421720221 5 10115600126 1



Data de Vencimento 10/12/2022  
Valor a pagar: 51,78  
Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

Convenio OI S.A. (PR)

Codigo de Barras 84660000000-0 51780020113-2  
38421720221-5 10115600126-1

Data do pagamento 12/12/2022

Valor em Dinheiro 51,78

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 51,78

DOCUMENTO: 121204

AUTENTICACAO SISBB: 9.395.FE3.4F6.C33.928



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

## Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
000001 de  
000004



CTC JAGUARE SPM PL23

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR  
AV PERNAMBUCO 00000 ANO  
S ELIZIARIO  
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO



0076168379000006262800728931041122

### Demonstrativo da fatura

|                  | Valor (R\$) |
|------------------|-------------|
| SERVICOS MENSAIS | 55,84       |
| SERVICOS OI      | 55,84       |
| Valor a pagar    | 55,84       |

Fatura: 2211.015740476

Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 10/12/2022  
Valor de sua conta: 55,84

Número de seu telefone: 62 3977 7179

Mês de referência: novembro 2022

Período: 26/09/2022 a 25/10/2022

Data de emissão: 01/11/2022



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
ROD. BR 153 - S/N - KM 06 - PARTE - VILA REDENÇÃO  
CEP 74845-060 - Goiânia - GO  
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0328-51 I.E: 10.325.318-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3977 7179

Número da Fatura: 2211.015740476

Sequencial: 119534917 202211 01106

84660000000 0 55840020119 7 53491720221 8 10110600126 2



Data de Vencimento 10/12/2022  
Valor a pagar: 55,84

Nº Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.58  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

Convenio OI S.A.(PR)

Codigo de Barras 84660000000-0 55840020119-7  
53491720221-8 10110600126-2

Data do pagamento 12/12/2022

Valor em Dinheiro 55,84

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 55,84

-----

DOCUMENTO: 121203

AUTENTICACAO SISBB: A.9D7.CE6.28F.73C.CBA

# 7. ÁGUA

# **8. ENERGIA ELÉTRICA**

# **9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS**



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000007490  
Data e Hora de Emissão  
29/11/2022 09:06:00  
Código de Verificação  
d8ac1e03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:  
Telefone: 62 39425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item       | Serviço   | Qtde   | Valor R\$ | Dedução R\$ | Total R\$ |
|------------|-----------|--------|-----------|-------------|-----------|
| HOSPEDAGEM | 09.01.000 | 1,0000 | 105,0000  | 0,0000      | 105,0000  |

Observação:

| Serviço / Item-Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Base Calculo | Alíquota | ISS  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|------|
| 09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS). | 105,00       | 5,00     | 5,25 |

TOTAL DO ISS

5,25

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

| RETENÇÕES FEDERAIS          | PIS<br>0,00                 | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00                | IR<br>0,00 | CSLL<br>0,00 |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|------------|--------------|
| Demonstrativo               |                             |                | Demonstrativo               |            |              |
| Valor dos Serviços          | R\$                         | 105,00         | Valor dos Serviços          | R\$        | 105,00       |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Condicionado   | R\$        | 0,00         |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Incondicionado | R\$        | 0,00         |
| (-) Retenções Federais      | R\$                         | 0,00           | (-) Valor da Nota           | R\$        | 105,00       |
| (-) Outras Retenções        | R\$                         | 0,00           | (-) Deduções                | R\$        | 0,00         |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$                         | 5,25           | (-) Base de Cálculo         | R\$        | 105,00       |
| (=) Valor Líquido           | R\$                         | 99,75          | (X) Alíquota                | %          | 5,00         |
| Serviço prestado em         | Imposto Devido em           |                | (=) Valor do Imposto (ISS)  | R\$        | 5,25         |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |                |                             |            |              |

Valor dos Serviços  
105,00

Descontos  
0,00

Valor da Nota  
105,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19

Número da Nota

0000007490

Data e Hora de Emissão

29/11/2022 09:06:00

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtde   | Item       | Valor R\$ | Total R\$ |
|--------|------------|-----------|-----------|
| 1,0000 | HOSPEDAGEM | 105,00    | 105,00    |

Observação:

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

105,00

Aliquota

5,00

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor do Imposto Retido

5,25

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 5,25.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

01/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:15  
364803648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.757.000.006.402 |
| VALOR TOTAL           | 99,75               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.5F4.5C3.E77.41B.46A |
|-----------------|-----------------------|



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000000099  
Data e Hora de Emissão  
26/09/2022 17:08:08  
Código de Verificação  
21be4246

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI  
Nome Fantasia: MELO SERVICOS MEDICOS  
CNPJ: 32.138.036/0001-22 Inscrição Municipal: 2010131130  
Endereço: AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, N°: 610, CENTRO, QUADRA18 LOTE P/ LOTE 07, CEP: 76..59-0-0  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
Telefone: 62 33913343

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
Nome Fantasia: HMAA  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-0000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:  
Telefone: 62 39425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA DIREÇÃO TÉCNICA DO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°003/2022. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE A AGOSTO/2022.

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

| RETENÇÕES FEDERAIS          |     | PIS<br>39,00                | COFINS<br>180,00            | INSS<br>0,00               | IR<br>90,00 | CSLL<br>60,00 |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------|---------------|
| Demonstrativo               |     |                             |                             | Demonstrativo              |             |               |
| Valor dos Serviços          |     | R\$                         | 6.000,00                    | Valor dos Serviços         |             | R\$ 6.000,00  |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$ | 0,00                        | (-) Desconto Condicionado   |                            | R\$         | 0,00          |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00                        | (-) Desconto Incondicionado |                            | R\$         | 0,00          |
| (-) Retenções Federais      | R\$ | 369,00                      | (=) Valor da Nota           |                            | R\$         | 6.000,00      |
| (-) Outras Retenções        | R\$ | 0,00                        | (-) Deduções                |                            | R\$         | 0,00          |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$ | 300,00                      | (=) Base de Cálculo         |                            | R\$         | 6.000,00      |
| (=) Valor Líquido           | R\$ | 5.331,00                    | (X) Alíquota                |                            | %           | 5,00          |
| Serviço prestado em         |     | Imposto Devido em           |                             | (=) Valor do Imposto (ISS) |             | R\$ 300,00    |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |     | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |                             |                            |             |               |
| Valor dos Serviços          |     | Desconto                    |                             | Valor da Nota              |             |               |
| 6.000,00                    |     | 0,00                        |                             | 6.000,00                   |             |               |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000099

Data e Hora de Emissão

26/09/2022 17:08:08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI  
Nome Fantasia: MELO SERVICOS MEDICOS  
CNPJ: 32.138.036/0001-22 Inscrição Municipal: 2010131130  
Endereço: AV JONAS BATISTA FRANCO NETO, N°: 610, CENTRO, QUADRA18 LOTE P/ LOTE 07, CEP: 76..59-0-0  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO  
Telefone: 62 33913343

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-0000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA DIREÇÃO TÉCNICA DO HOSPITAL ADAILTON DO AMARAL - HMMA, FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVÉS DO CONTRATO N°003/2022. POR OCASIÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 159/2018 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA, REFERENTE A AGOSTO/2022.

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Imposto Devido em

SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

6.000,00

5,00

300,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 300,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0901-6 - MUNDO NOVO DE GOIAS

CONTA: 8.312-7

FAVORECIDO: JOSE SEGUNDO DE MELO NETO EIRELI

CPF/CNPJ: 32.138.036/0001-22

VALOR: R\$

5.331,00

DEBITO EM: 02/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB:

3.63E.C05.6F9.2FA.B94



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 15270/2018

Número da Nota **76**  
Data Emissão **01/12/2022**  
Código Verificação **NPWJ-6HP9**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **29.677.043/0001-98**  
Nome/Razão Social **BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**  
Endereço **R 404 N.100 QD.H LT.H-1 AP502BL20 ANGEL**  
Bairro **SET NEGRAO DE LIMA**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74650360** Telefone (62) 99654166

Inscrição Municipal **4549384****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE FILIAL SMA**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV PERNAMBUCO N. 219 SALA DA DIRETORIA**  
Bairro **ELIZARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 07659000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVICOS EM DIAGNOSTICOS DE SITUACAO DA UNIDADE DE SAUDE NOS CRITERIOS GERENCIAS E ORGANIZACIONAIS. DESENVOLVIMENTO, AVALIACAO DE RELATORIOS, PLANILHAS E DEMAIS FERRAMENTAS QUE CONTRIBUAM PARA ANALISES MAIS ESPECIFICAS E AMPLAS DE DETERMINADA SITUACAO. CONFORME CONTRATO 012/2021 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018. REFERENTE A NOVEMBRO DE 2022.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO  
BANCO ITAU  
AG 4433 C/C 99867-3

Atividade 829979900

Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

| Retenções Federais                  | PIS<br>R\$ 0,00                 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                      | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 |
|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
| <b>Demonstrativo</b>                |                                 |                    | <b>Cálculo do Imposto</b>             |                |                  |
| Valor dos Serviços                  | R\$                             | 16.000,00          | Valor dos Serviços                    | R\$            | 16.000,00        |
| (-) Desconto Incondicionado         | R\$                             | 0,00               | (-) Desconto Incondicionado           | R\$            | 0,00             |
| (-) Retenções Federais              | R\$                             | 0,00               | (=) Valor da Nota                     | R\$            | 16.000,00        |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador       | R\$                             | 0,00               | (-) Deduções                          | R\$            | 0,00             |
| (=) Valor Líquido                   | R\$                             | 16.000,00          | (=) Base de Cálculo                   | R\$            | 16.000,00        |
| Serviço prestado em<br>GOIANIA-GO   | Imposto devido em<br>GOIÂNIA-GO |                    | (x) Alíquota                          | %              | 2,66             |
|                                     |                                 |                    | (=) Valor do Imposto (ISSQN)          | R\$            | 0,00             |
| Valor dos Serviços<br>R\$ 16.000,00 | Desconto<br>R\$ 0,00            |                    | Valor da Nota<br><b>R\$ 16.000,00</b> |                |                  |

**Informações Importantes:**

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS ASSASSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98

VALOR: R\$

16.000,00

DEBITO EM: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB:

C.3CE.A17.6D3.FA2.124

Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 98922/2018

Número da Nota **112**  
Data Emissão **03/11/2022**  
Código Verificação **8RPJ-7THT**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **31.783.739/0001-40**  
Nome/Razão Social **PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**  
Endereço **R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA**  
Bairro **SET MARISTA**  
Município **GOIÂNIA - GO** CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693086****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV PERNAMBUCO N. 219 Q 19 SALA DA DIRETORIA**  
Bairro **ELIZIARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** CEP 76590000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO  
QUADRO DO PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA- HOSPITAL MUNICIPAL  
ADAILTON DO AMARAL. ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL  
DO HMAA CONFORME CONTRATO 013/2018 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO  
159/2018 REFERENTE A 10/2022.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Atividade 821130000

Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Retenções<br>Federais                            | PIS<br>R\$ 0,00                 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                      | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------------|----------------|------------------|
| <b>Demonstrativo</b>                             |                                 |                    | <b>Cálculo do Imposto</b>             |                |                  |
| Valor dos Serviços                               | R\$                             | 27.900,00          | Valor dos Serviços                    | R\$            | 27.900,00        |
| (-) Desconto Incondicionado                      | R\$                             | 0,00               | (-) Desconto Incondicionado           | R\$            | 0,00             |
| (-) Retenções Federais                           | R\$                             | 0,00               | (=) Valor da Nota                     | R\$            | 27.900,00        |
| (-) ISSQN Retido pelo                            | R\$                             | 0,00               | (-) Deduções                          | R\$            | 0,00             |
| Tomador                                          | R\$                             | 0,00               | (=) Base de Cálculo                   | R\$            | 27.900,00        |
| (=) Valor Líquido                                | R\$                             | 27.900,00          | (x) Alíquota                          | %              | 4,33             |
| Serviço prestado em<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO | Imposto devido em<br>GOIÂNIA-GO |                    | (=) Valor do Imposto (ISSQN)          | R\$            | 0,00             |
| Valor dos Serviços<br>R\$ 27.900,00              | Desconto<br>R\$ 0,00            |                    | Valor da Nota<br><b>R\$ 27.900,00</b> |                |                  |

**Informações Importantes:**

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS  
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40

VALOR: R\$ 27.900,00

DEBITO EM: 08/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120802

AUTENTICACAO SISBB: 0.784.149.62A.451.6FC





Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 113034/2020

Número da Nota **133**  
Data Emissão **05/10/2022**  
Código Verificação **EGPP-1ITF**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **22.068.437/0001-08** Inscrição Municipal **5106613**  
Nome/Razão Social **SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA EIRELI**  
Endereço **AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALA A 154**  
Bairro **SET BUENO**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98446204**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05**  
Endereço **AV. PERNAMBUCO N. 219**  
Bairro **SETOR ELIZIARIO**  
Município **SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO VOLTADO A SISTEMAS, DADOS, INFRAESTRUTURA DE REDE,SUPORTE E APOIO TECNICO CONTINUO, NA FORMA DE SERVICOS CONTINUADOS PRESENCIAIS E NAO PRESENCIAIS,CONFORME CONTRATO 004/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.  
PERIODO/COMPETENCIA: 01/09/2022 a 30/09/2022- SETEMBRO/2022.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

SICOOB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756  
AGENCIA : 5004  
CONTA CORRENTE: 1052.183-6

Atividade 620230000

Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis

| Retenções Federais                               | PIS R\$ 0,00  | COFINS R\$ 0,00                 | INSS R\$ 0,00                | IR R\$ 0,00                           | CSLL R\$ 0,00 |
|--------------------------------------------------|---------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <b>Demonstrativo</b>                             |               |                                 | <b>Cálculo do Imposto</b>    |                                       |               |
| Valor dos Serviços                               | R\$ 25.750,00 |                                 | Valor dos Serviços           | R\$ 25.750,00                         |               |
| (-) Desconto Incondicionado                      | R\$ 0,00      |                                 | (-) Desconto Incondicionado  | R\$ 0,00                              |               |
| (-) Retenções Federais                           | R\$ 0,00      |                                 | (=) Valor da Nota            | R\$ 25.750,00                         |               |
| (-) ISSQN Retido pelo Tomador                    | R\$ 0,00      |                                 | (-) Deduções                 | R\$ 0,00                              |               |
| (=) Valor Líquido                                | R\$ 25.750,00 |                                 | (=) Base de Cálculo          | R\$ 25.750,00                         |               |
| Serviço prestado em<br>SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO |               | Imposto devido em<br>GOIÂNIA-GO | (x) Alíquota                 | % 4,39                                |               |
|                                                  |               |                                 | (=) Valor do Imposto (ISSQN) | R\$ 0,00                              |               |
| Valor dos Serviços<br>R\$ 25.750,00              |               | Desconto<br>R\$ 0,00            |                              | Valor da Nota<br><b>R\$ 25.750,00</b> |               |

**Informações Importantes:**

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em [www.goiania.go.gov.br](http://www.goiania.go.gov.br).

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.57  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E  
CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08

VALOR: R\$ 25.750,00

DEBITO EM: 08/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 9.A20.940.DCD.98B.0B6



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000007537  
Data e Hora de Emissão  
09/12/2022 11:38:33  
Código de Verificação  
9608

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:  
Telefone: 62 39425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item       | Serviço   | Qtde   | Valor R\$  | Dedução R\$ | Total R\$  |
|------------|-----------|--------|------------|-------------|------------|
| HOSPEDAGEM | 09.01.000 | 1,0000 | 1.164,0000 | 0,0000      | 1.164,0000 |

Observação:

| Serviço / Item-Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Base Calculo | Alíquota | ISS   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|-------|
| 09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUIDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS). | 1.164,00     | 5,00     | 58,20 |

TOTAL DO ISS

58,20

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

| RETENÇÕES FEDERAIS          | PIS<br>0,00                 | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00                | IR<br>0,00 | CSLL<br>0,00 |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|------------|--------------|
| Demonstrativo               |                             |                | Demonstrativo               |            |              |
| Valor dos Serviços          | R\$                         | 1.164,00       | Valor dos Serviços          | R\$        | 1.164,00     |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Condicionado   | R\$        | 0,00         |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$                         | 0,00           | (-) Desconto Incondicionado | R\$        | 0,00         |
| (-) Retenções Federais      | R\$                         | 0,00           | (-) Valor da Nota           | R\$        | 1.164,00     |
| (-) Outras Retenções        | R\$                         | 0,00           | (-) Deduções                | R\$        | 0,00         |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$                         | 58,20          | (=) Base de Cálculo         | R\$        | 1.164,00     |
| (=) Valor Líquido           | R\$                         | 1.105,80       | (X) Alíquota                | %          | 5,00         |
| Serviço prestado em         | Imposto Devido em           |                | (=) Valor do Imposto (ISS)  | R\$        | 58,20        |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |                |                             |            |              |

Valor dos Serviços  
1.164,00

Descontos  
0,00

Valor da Nota  
1.164,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000007537

Data e Hora de Emissão

09/12/2022 11:38:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtde   | Item       | Valor R\$ | Total R\$ |
|--------|------------|-----------|-----------|
| 1,0000 | HOSPEDAGEM | 1.164,00  | 1.164,00  |

Observação:

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

1.164,00

Aliquota

5,00

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor do Imposto Retido

58,20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 58,20.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:28:12  
364803648 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2022  
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.402  
VALOR TOTAL 1.105,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.721.3C2.30C.22C.368



# FORMULÁRIO DE DESPESAS DE VIAGENS

1) UNIDADE SOLICITANTE: Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA

2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: CRISTIANE OLIVEIRA BRANDAO

3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem: GOIANIA

Cidade de Destino: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Data de Ida: 19/12/2022

Data de Retorno: 22/12/2022

Horário de Ida: MATUTINO

Horário de Retorno: MATUTINO

Finalidade da Viagem: ACOMPANHAMENTO, IMPLEMENTAÇÃO DE SISTEMAS.

4) DIÁRIAS

| Modalidade                        | Quantidade | Valor em R\$ por diária         | Total em R\$                                                                     |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1/2 Diária (Almoço ou Jantar)     |            |                                 | R\$ 0,00                                                                         |
| Diária integral (Almoço e Jantar) | 4          | 100,00 (São Miguel do Araguaia) | R\$ 400,00                                                                       |
| Pernoite                          |            |                                 | R\$ 0,00                                                                         |
| Obs:                              |            |                                 | Valor Total: R\$ 400,00                                                          |
|                                   |            |                                 | Acréscimo de 25%? <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não |
|                                   |            |                                 | Valor do acréscimo de 25%: R\$ 0,00                                              |
|                                   |            |                                 | Valor Total de Diárias: R\$ 400,00                                               |

5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

- ☐ Veículo próprio  
☐ Avião  
☐ Ônibus  
☒ Veículo do IAGS  
☐ Outros

\* Em caso de veículo próprio:

Quantidade de Km a ser indenizado

Valor de indenização por km rodado

Valor Total de Indenização

R\$ 0,47

R\$ 0,00

\* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?

☐ Sim

☒ Não

\* Em caso negativo, qual o valor da passagem?

R\$ 0,00

6) VALOR PARA REEMBOLSO

Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I. Valor: R\$ 0,00

Valor Total de Diárias do Item 4

R\$ 400,00

Valor Total de Diárias Antecipadas

R\$ 400,00

Valor para reembolso da Diferença de Diárias

R\$ 0,00

Valor Total Indenização do Item 5

R\$ 0,00

Valor Total de Indenização Antecipado

R\$ 0,00

Valor para reembolso da Diferença de Indenização

R\$ 0,00

Valor total para reembolso = R\$ 0,00

Observações:

7) ASSINATURAS E CARIMBO

Data da Prestação de Contas

26/12/2022

Assinatura e Carimbo do Colaborador

Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato

8) ANÁLISE CONTROLE INTERNO

☐ Deferido

☐ Indeferido

Assinatura e Carimbo do Controle Interno

9) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

LISTA DE RECIBOS E CUPONS FISCAIS (TÁXIS, UBERS, PEDÁGIOS E DEMAIS GASTOS) PARA REEMBOLSO

Valor total para reembolso: R\$ 0.00

- Nesse anexo é informado somente os valores de gastos extras com táxis, ubers, pedágios e demais gastos que são pertinentes à viagem e que **necessitem de reembolso**. (É necessário que os recibos e comprovantes dos itens que são listados aqui sejam anexados a este Relatório de Viagens para conferência).
- **Cupons fiscais e recibos de alimentação não são considerados um gasto para reembolso**, sendo assim, não precisam ser listados nesse anexo. O valor para essa finalidade é fornecido pelo valor fixo das diárias, porém, todas as notinhas e cupons fiscais são utilizadas para comprovar que a viagem foi realizada e devem ser anexados a este Relatório de Viagens.



## 113

# FORMULÁRIO

## SOLICITAÇÃO/CONCESSÃO DE DIÁRIAS



1) UNIDADE SOLICITANTE: Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA

### 2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: CRISTIANE OLIVEIRA BRANDAO  
 Função: COMPRADORA Setor: COMPRAS  
 CPF/CNPJ: 000.393.261-36  
 Banco: Outros Em opção de "Outros", qual Banco? NUBANK  
 Tipo de Conta: Conta Corrente Agência: 0001 N° da Conta: 7397479-7

### 3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem: GOIANIA Cidade de Destino: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
 Hospedagem fornecida pelo IAGS? ☒ Sim ☐ Não  
 Data de Ida: 19/12/2022 Data de Retorno: 22/12/2022  
 Horário de Ida: MATUTINO Horário de Retorno: VESPETINO  
 Finalidade da Viagem: ACOMPANHAR IMPLATAÇÃO DO SISTEMA VIRTUAL DOC E PROMEDICO.

### 4) DIÁRIAS

| Modalidade                        | Quantidade | Valor em R\$ por diária         | Total em R\$ |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------|--------------|
| 1/2 Diária (Almoço ou Jantar)     |            |                                 | R\$ 0,00     |
| Diária integral (Almoço e Jantar) | 4          | 100,00 (São Miguel do Araguaia) | R\$ 400,00   |
| Pernoite                          |            |                                 | R\$ 0,00     |

Obs: Valor de Diárias: R\$ 400,00  
 Acréscimo de 25%? ☐ Sim ☒ Não  
 Valor do acréscimo de 25%:  
 Valor total de Diárias: R\$ 400,00

### 5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

☐ Veículo próprio  
☐ Avião  
☐ Ônibus  
☒ Veículo do IAGS  
☐ Outros  
 Quantidade de Km a ser indenizado Valor de indenização por km rodado Valor Total de indenização  
 \* Em caso de veículo próprio: R\$ 0,47 R\$ 0,00  
 \* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS? ☒ Sim ☐ Não  
 \* Em caso negativo, qual o valor da passagem?

### 6) VALOR TOTAL A RECEBER

Valor Total de Diárias R\$ 400,00  
 Valor Total de Indenização para Meio de Locomoção R\$ 0,00  
 Valor Total a Receber R\$ 400,00

### 7) ASSINATURAS E CARIMBO

Data da Solicitação 15/12/2022  
 Assinatura e Carimbo Diretoria /Colaborador do IAGS ou Prestador de Serviços  
 Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato

### 8) ANÁLISE CONTROLE INTERNO

☐ Deferido  
☐ Indeferido

Assinatura e Carimbo do Controle Interno

### 9) ANÁLISE FINAL

Meire Silva  
 Gerente Financeira  
 Instituto Alcance Gestão em Saúde  
 CNPJ: 27.949.878/0001-24  
 Assinatura e Carimbo do Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.05  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.397.479-7

FAVORECIDO: CRISTIANE OLIVEIRA BRANDAO ARAUJO

CPF/CNPJ: 000.393.261-36

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 16/12/2022

DOCUMENTO: 121604

AUTENTICACAO SISBB: 2.133.BA2.A7B.3BA.92F



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota  
0000007623  
Data e Hora de Emissão  
22/12/2022 08:37:14  
Código de Verificação  
ba8a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:  
Telefone: 62 39425940

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Item           | Serviço   | Qtde   | Valor R\$ | Dedução R\$ | Total R\$ |
|----------------|-----------|--------|-----------|-------------|-----------|
| 02 HOSPEDAGEM. | 09.01.000 | 1,0000 | 756,0000  | 0,0000      | 756,0000  |

Observação: 06 DIARIAS

| Serviço / Item-Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Base Calculo | Alíquota | ISS   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|-------|
| 09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS). | 756,00       | 5,00     | 37,80 |

TOTAL DO ISS

37,80

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

| RETENÇÕES FEDERAIS          |     | PIS<br>0,00                 | COFINS<br>0,00 | INSS<br>0,00                | IR<br>0,00 | CSLL<br>0,00 |
|-----------------------------|-----|-----------------------------|----------------|-----------------------------|------------|--------------|
| Demonstrativo               |     |                             |                | Demonstrativo               |            |              |
| Valor dos Serviços          |     | R\$                         | 756,00         | Valor dos Serviços          |            | R\$ 756,00   |
| (-) Desconto Condicionado   | R\$ | 0,00                        |                | (-) Desconto Condicionado   | R\$        | 0,00         |
| (-) Desconto Incondicionado | R\$ | 0,00                        |                | (-) Desconto Incondicionado | R\$        | 0,00         |
| (-) Retenções Federais      | R\$ | 0,00                        |                | (=) Valor da Nota           | R\$        | 756,00       |
| (-) Outras Retenções        | R\$ | 0,00                        |                | (-) Deduções                | R\$        | 0,00         |
| (-) ISS Retido pelo Tomador | R\$ | 37,80                       |                | (=) Base de Cálculo         | R\$        | 756,00       |
| (=) Valor Líquido           | R\$ | 718,20                      |                | (X) Alíquota                | %          | 5,00         |
| Serviço prestado em         |     | Imposto Devido em           |                | (=) Valor do Imposto (ISS)  | R\$        | 37,80        |
| SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |     | SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO |                |                             |            |              |
| Valor dos Serviços          |     | Descontos                   |                | Valor da Nota               |            |              |
| 756,00                      |     | 0,00                        |                | 756,00                      |            |              |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR  
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.  
NFSe instituída Lei N  
<http://www.saomigueloaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar>





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA  
02.391.654/0001-19  
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000007623

Data e Hora de Emissão

22/12/2022 08:37:14

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO  
Nome Fantasia: HOTEL SÃO MIGUEL  
CNPJ: 00.071.970/0001-88 Inscrição Municipal: 301187600  
Endereço: RUA 05, N°: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05  
Endereço: AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76.590-00  
Município: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtde   | Item           | Valor R\$ | Total R\$ |
|--------|----------------|-----------|-----------|
| 1,0000 | 02 HOSPEDAGEM. | 756,00    | 756,00    |

Observação: 06 DIARIAS

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município  
5510801 / HOTEIS

Serviço prestado em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor dos Serviços

756,00

Aliquota

5,00

Imposto Devido em  
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Valor do Imposto Retido

37,80

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 37,80.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE  
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

26/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:58  
364803648 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/12/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.757.000.006.402 |
| VALOR TOTAL           | 718,20              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOTEL SAO MIGUEL LTDA  
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.402-5  
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.74D.687.53A.866.CDD |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JF759425 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



# 10. INFORMÁTICA

# Nota Fiscal de Serviço de Comunicação-Mod 21



**S.D DE MEDEIROS & CIA LTDA**  
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84  
IE/RG: 10.375.531-4  
Fone: (62) 3364-2984 SAC: 62-982939381

Av Jose P. Nascimento, QD 55 Lt. 06, 2914 - Centro  
CEP: 76590-000 - São Miguel do Araguaia/GO  
E-mail: sannet.sma@gmail.com - Site: sannettelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.082.656**

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000005503**

Destinatário:

**4209 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 IE/RG: ISENT0

AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - SETOR ELIZIARIO

São Miguel do Araguaia / Estado de Goiás CEP: 76590-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTEL

**0,00**

Período da Prestação

de 01/11/2022 até 30/11/2022

Data da Emissão

**01/12/2022**

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

FIBRA 400 MB SMA

QTDE.

V. UNIT.

DESC.

TOTAL

1

250,00

0,00

250,00

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**250,00**

Informações complementares

ID título referência - 287133

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: F8AE.F6D5.0811.B60B.AA5B.C64D.68F6.1CB5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56  
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84

VALOR: R\$

250,00

DEBITO EM: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: A.EC3.D77.97C.750.1D3

# 11. TOTAL GLOBAL

# 12. ESTORNO

**Prestação  
De contas  
Dezembro/2022**

**HMAA**

**IAGS**

**Prestação  
De contas  
Dezembro/2022**

**HMAA**

**IAGS**