PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL – HMAA

MARÇO 2026

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos

NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
CNPJ:	11.433.328/0001-18
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ:	27.949.878/0002-05
NOME UNIDADE GERIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	159/2018
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	13/09/2018 A 12/09/2026
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R$ 1.000.000,00

RELATÓRIO FINANCEIRO MARÇO DE 2026

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA/RESSARCIMENTO	**R$**	**-**		
Glosa Folha de Pagamento servidores cedidos	R$	-	OBS: Não constam valores de glosas, pois tais informações ainda não foram enviadas ao IAGS.	
Glosa Araguaia Prev folha de pagamento servidores cedidos	R$	-		
	R$	-		
	R$	-		
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa + ressarcimento)	**R$**	**-**		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	**R$**	**354.021,24**		
1 SALDO ANTERIOR	**R$**	**25.635,29**		
1.1 Saldo Anterior em Conta	**R$**	**25.635,29**		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**328.385,95**		
2.1 Recurso Recebido	**R$**	**328.335,53**		
Fundo Municipal De Saude De São Miguel Do Araguaia - HMAA	R$	120.000,00	02/03/2026	Ref 01/2026
Fundo Municipal De Saude De São Miguel Do Araguaia - HMAA	R$	140.000,00	02/03/2026	Ref 01/2026
Fundo Municipal De Saude De São Miguel Do Araguaia - HMAA	R$	20.000,00	17/03/2026	Ref 01/2026
Fundo Municipal De Saude De São Miguel Do Araguaia - HMAA	R$	48.335,53	17/03/2026	Piso Ref 02/2026
2.2 Aplicações Financeiras	**R$**	**11,42**		
Rendimento	R$	11,42		
2.3 Outras Receitas	**R$**	**39,00**		
Globalmed Distribuição LTDA	R$	39,00	04/03/26	Devoluçao NF 4328
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**340.337,02**		
1 Recursos Humanos	**R$**	**224.090,78**		
1.1 Salários Líquidos	**R$**	**52.355,95**		
Folha de Pagamento	R$	4.020,42	02/03/2026	Ref 02/2026
Folha de Pagamento	R$	48.335,53	24/03/2026	Ref 02/2026 Piso Enfermagem
1.2 Impostos S/ Folha	**R$**	**4.724,22**		
FGTS	R$	96,04	25/03/2026	Ref 09/2025
FGTS	R$	515,78	25/03/2026	Ref 09/2025
FGTS	R$	425,09	27/03/2026	Ref 09/2025
FGTS	R$	3.273,65	27/03/2026	Ref 06/07/08/09 - 2025
FGTS	R$	248,53	27/03/2026	Ref 09/2025
FGTS	R$	165,13	27/03/2026	Ref 09/2025
1.3 Férias	**R$**	**-**		
1.4 Rescisões	**R$**	**-**		
1.5 FGTS Rescisório	**R$**	**-**		
1.6 Outras Formas de Contratação	**R$**	**167.010,61**		
Pro Ativa Care Servicos e Gestão Ltda	R$	13.593,50	03/03/2026	NFSE 26
Felipe Soares Bolentine Servicos Médicos Ltda	R$	36.000,00	04/03/2026	NFSE 19
Lucimed Assistencia Medica Eirelli	R$	44.038,00	04/03/2026	NFSE 385
Dias Alencar Medicina Ltda	R$	40.500,00	04/03/2026	NFSE 34
GM Moreira Ltda	R$	29.005,04	04/03/2026	NFSE 20
Alves Silva Nutricionista Ltda	R$	3.874,07	04/03/2026	NFSE 5
2 Despesas Administrativas	**R$**	**3.920,37**		
2.1 Energia Elétrica	R$	-		
2.2 Saneamento	R$	-		
2.3 Telefonia	R$	-		
2.4 Internet	**R$**	**449,98**		
S. D De Medeiros E Cia Ltda	R$	249,99	06/03/2026	NF 16114
S. D De Medeiros E Cia Ltda	R$	199,99	06/03/2026	NF 16226
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	**R$**	**332,35**		
Clair Pereira Borges - ME	R$	332,35	11/03/2026	NFSE 9598
2.6 Fundo Fixo	**R$**	**2.000,00**		
Fundo Fixo	R$	500,00	09/03/2026	Ref 02/2026
Fundo Fixo	R$	1.000,00	16/03/2026	Ref 02/2026
Fundo Fixo	R$	500,00	26/02/2026	Ref 02/2026
2.7 Rateio	R$	-		

2.8 Materiais de Expediente	R$	-		
2.9 Multas Processuais	**R$**	**1.138,04**		
Ministerio Público do Trabalho	R$	1.138,04	02/03/2026	Parc 27/40
3 Despesas Operacionais	**R$**	**20.697,00**		
3.1 Medicamentos	**R$**	**-**		
3.2 Materias Hospitalares	**R$**	**697,00**		
Prime Comércio De Produtos Hospitalares Ltda - Me	R$	697,00	04/03/2026	NF 10705
3.3 Gases Medicinais	**R$**	**-**		
3.4 EPI	R$	-		
3.5 Enxoval	R$	-		
3.6 Higienização e Limpeza	**R$**	**7.196,88**		
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	4.710,50	18/03/2026	NF 252894
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	2.486,38	18/03/2026	NF 252897
3.7 Lavanderia	R$	-		
3.8 Gêneros Alimentícios	**R$**	**8.474,42**		
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	2.439,42	17/03/2026	NF 252872
Rafael Faria Azevedo	R$	6.035,00	18/03/2026	NF 7
3.9 GLP	**R$**	**-**		
3.10 Descartáveis	**R$**	**4.328,70**		
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	1.462,50	17/03/2026	NF 252866
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	1.410,00	18/03/2026	NF 252893
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	1.456,20	18/03/2026	NF 252898
3.11 Equipamentos de Informatica	**R$**	**-**		
3.12 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R$	-		
3.13 Material Permanente	R$	-		
3.14 Material De Manutenção Predial	R$	-		
4 Prestação de Serviços Administrativos	**R$**	**79.832,00**		
4.1 Assessoria Administrativa	**R$**	**16.000,00**		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R$	16.000,00	03/03/2026	NFSE 32
4.2 Assessoria Jurídica	**R$**	**10.000,00**		
Fábio de Souza Santana Sociedade Individual de Advocacia	R$	10.000,00	03/03/2026	NFSE 50
4.3 Assessoria Contábil	R$	-		
4.4 Faturamento	R$	-		
4.5 Sistemas de Gestão	**R$**	**1.800,00**		
Huma Cotações e Compras Eletronicas Ltda	R$	1.800,00	26/03/2026	NFSE 1932
4.6 Gestão de Documentos e TI	**R$**	**-**		
4.7 Assessoria Prestação de Contas	**R$**	**-**		
4.8 Controle Interno	**R$**	**17.000,00**		
Integrar Gestão e Consultoria LTDA	R$	17.000,00	03/03/2026	NFSE 3
4.9 Segurança e Saúde do Trabalho	**R$**	**30.032,00**		
Planejar Serv Empresariais Eireli	R$	15.016,00	03/03/2026	NFSE 75
Planejar Serv Empresariais Eireli	R$	15.016,00	03/03/2026	NFSE 78
4.10 Comunicação e Marketing	**R$**	**5.000,00**		
Overcome Gestão E Soluções De Tecnologia Ltda	R$	5.000,00	03/03/2026	NFSE 24
5 Prestação de Serviços Operacionais	**R$**	**-**		
5.1 Manutenção Predial	**R$**	**-**		
5.2 Gestão de Laboratório	**R$**	**-**		
5.3 Locação Equipamentos	**R$**	**-**		
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	**R$**	**-**		
5.6 Engenharia Clínica	**R$**	**-**		
5.7 Assistência de Equipamentos Hospitalares	**R$**	**-**		
5.8 Manutenção Ar Condicionado	**R$**	**-**		
5.9 Serviços Laboratorio	**R$**	**-**		
6 Frota	R$	-		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R$	-		
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R$	-		
6.3 Combustível	R$	-		
7 Taxas/Certificados/Seguros	**R$**	**685,80**		
7.1 Tarifa Pacote de Serviços	**R$**	**377,60**		
Banco do Brasil/Taxas	R$	377,60	10/03/2026	
7.2 Taxa TED/DOC	**R$**	**308,20**		
Taxa Ted	R$	308,20		
8 Impostos S/ NF	**R$**	**7.433,18**		
ISS S/NF	R$	3.622,18	02/03/2026	Ref 01/2026
ISS S/NF	R$	3.811,00	25/03/2026	Ref 02/2026

9 Outros	**R$**	**3.677,89**		
Mercadao dos Parafusos Ltda	R$	3.637,89	10/03/2026	PARC 14/36
Danielly Borges Cavalcante	R$	40,00	17/03/2026	Reembolso de Despesas
SALDO	**R$**	**13.684,22**		

São Miguel do Araguaia-GO, 01 de Abril de 2026

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2026.04.07 10:22:08 -03'00'

Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337010750097162021
01/04/2026 08:13:42

Cliente - Conta atual

Agência	3648-X	
Conta corrente	43826-X	INSTITUTO A G SAUDE
Período do extrato	03 / 2026	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.198.494	120.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FMS SMA			
02/03/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.198.494	140.000,00 C	
				104 0794 11433328000118 FUNDO MUNICIPA			
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.201	1.138,04 D	
				104 2512 003783850000100 SERVICO NACIO			
02/03/2026		0000	13105	375 Impostos	30.202	3.622,18 D	
				MUNICIPIO S.M.ARAGUAIA			
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.203	4.020,42 D	
				260 0001 03707223108 HERICA DE SOUSA S			
02/03/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	251.219,36 D	0,00 C
				Rende Facil			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.301	10.000,00 D	
				756 3332 058290561000152 FABIO DE SOUZ			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.302	17.000,00 D	
				077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.303	5.000,00 D	
				260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	15.016,00 D	
				341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	15.016,00 D	
				341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.306	16.000,00 D	
				341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO			
03/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.307	13.593,50 D	
				033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE			
03/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	91.625,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/03/2026		0000	14397	821 Pix - Recebido	41.058.009.996.772	39,00 C	
				04/03 10:58 54379172000147 GLOBALMED D			
04/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.401	44.038,00 D	
				104 0794 020957773000178 LUCIMED ASSIS			
04/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.402	36.000,00 D	
				301 0001 057488623000172 FELIPE SOARES			
04/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.403	40.500,00 D	
				260 0001 057796978000129 DIAS ALENCAR			
04/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.404	29.005,04 D	
				260 0001 055739360000100 GM MOREIRA LT			

04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.405	3.874,07 D	
			748 0914 062918336000195 ALVES SILVA N			
04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.406	697,00 D	
			756 5004 022577298000130 PRIME COMERCI			
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.056.768	13,40 D	
			Cobrança referente 04/03/2026			
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.056.770	13,40 D	
			Cobrança referente 04/03/2026			
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.056.772	13,40 D	
			Cobrança referente 04/03/2026			
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.056.774	13,40 D	
			Cobrança referente 04/03/2026			
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.056.776	13,40 D	
			Cobrança referente 04/03/2026			
04/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	154.142,11 C	0,00 C
			Rende Facil			
06/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	249,99 D	
			104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
06/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	199,99 D	
			104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR			
06/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.092.959	13,40 D	
			Cobrança referente 06/03/2026			
06/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.092.961	13,40 D	
			Cobrança referente 06/03/2026			
06/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	476,78 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	500,00 D	
			104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO			
09/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.681.100.116.599	13,40 D	
			Cobrança referente 09/03/2026			
09/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	513,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	3.637,89 D	
			237 0266 54707048153 ROSA MARIA CARDOS			
10/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.691.200.032.154	13,40 D	
			Cobrança referente 10/03/2026			
10/03/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.691.200.499.366	188,80 D	
			Cobrança referente 10/03/2026			
10/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.840,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.101	332,35 D	
			11/03 16:49 " HOTEL " EXECUTIVO PAL			
11/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	332,35 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	1.000,00 D	
			104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO			
16/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.751.100.185.829	13,40 D	
			Cobrança referente 16/03/2026			
16/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.013,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/03/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.225.420	20.000,00 C	

			104 0794 11433328000118 FMS SMA			
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	1.462,50 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	2.439,42 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.703	40,00 D	
			341 4385 04240637198 DANIELLY BORGES C			
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.105.577	13,40 D	
			Cobrança referente 17/03/2026			
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.105.579	13,40 D	
			Cobrança referente 17/03/2026			
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.105.581	13,40 D	
			Cobrança referente 17/03/2026			
17/03/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	16.017,88 D	0,00 C
			Rende Facil			
18/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	6.035,00 D	
			542 0001 061639037000159 61.639.037 RA			
18/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.802	1.410,00 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
18/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.803	4.710,50 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
18/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.804	1.456,20 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
18/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.805	2.486,38 D	
			756 5024 030228668000151 SUPERMERCADO			
18/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.771.100.107.086	13,40 D	
			Cobrança referente 18/03/2026			
18/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.771.100.107.088	13,40 D	
			Cobrança referente 18/03/2026			
18/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.771.100.107.090	13,40 D	
			Cobrança referente 18/03/2026			
18/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.771.100.107.092	13,40 D	
			Cobrança referente 18/03/2026			
18/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.771.100.107.094	13,40 D	
			Cobrança referente 18/03/2026			
18/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.165,08 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.501	3.811,00 D	
			25/03 09:59 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL D			
25/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.502	96,04 D	
			25/03 16:34 Up.p SEP S.A.			
25/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.503	515,78 D	
			25/03 16:34 Up.p SEP S.A.			
25/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.422,82 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.601	1.800,00 D	
			756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO			
26/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.602	500,00 D	
			104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO			
26/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.851.100.144.834	13,40 D	
			Cobrança referente 26/03/2026			

26/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.851.100.144.836	13,40 D	
			Cobrança referente 26/03/2026			
26/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.326,80 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.701	165,13 D	
			BANCO PINE - CONSIGNADO			
27/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.702	3.273,65 D	
			BANCO PINE - CONSIGNADO			
27/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.703	248,53 D	
			BANCO PINE - CONSIGNADO			
27/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.704	425,09 D	
			BANCO PINE - CONSIGNADO			
27/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.112,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI851239 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3648-X	**Conta** 43826-X
Cliente INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	**CNPJ** 27.949.878/0002-05

Resumo do mês - Março/2026

Saldo bruto em **27/02/2026**	R$ 20.683,81
Aplicações no mês:	R$ 267.237,24
Resgates líquidos no mês:	R$ 278.970,73
IR sobre resgates no mês:	R$ 2,82
IOF sobre resgates no mês:	R$ 33,00
Rendimentos no mês:	R$ 47,33
Saldo bruto em **31/03/2026**:	R$ 8.961,83

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/02/2026	Saldo Anterior	R$ 20.680,39	R$ 3,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/03/2026	Aplicação	R$ 251.219,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 251.219,36
03/03/2026	Resgate	R$ 20.680,39	R$ 5,70	R$ 0,30	R$ 4,33	R$ 20.681,46
03/03/2026	Resgate	R$ 70.943,91	R$ 3,91	R$ 0,03	R$ 3,75	R$ 70.944,04
04/03/2026	Resgate	R$ 154.141,18	R$ 16,99	R$ 0,26	R$ 15,80	R$ 154.142,11
06/03/2026	Resgate	R$ 476,76	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 476,78
09/03/2026	Resgate	R$ 513,36	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 0,10	R$ 513,40
10/03/2026	Resgate	R$ 3.839,81	R$ 1,27	R$ 0,07	R$ 0,92	R$ 3.840,09
11/03/2026	Resgate	R$ 332,31	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 0,08	R$ 332,35
16/03/2026	Resgate	R$ 1.013,19	R$ 0,55	R$ 0,05	R$ 0,29	R$ 1.013,40
17/03/2026	Aplicação	R$ 16.017,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.017,88
18/03/2026	Resgate	R$ 16.160,60	R$ 10,69	R$ 1,30	R$ 4,91	R$ 16.165,08
25/03/2026	Resgate	R$ 3.798,24	R$ 3,54	R$ 0,61	R$ 0,81	R$ 3.800,36
25/03/2026	Resgate	R$ 622,41	R$ 0,20	R$ 0,01	R$ 0,14	R$ 622,46
26/03/2026	Resgate	R$ 2.326,59	R$ 0,88	R$ 0,06	R$ 0,61	R$ 2.326,80
27/03/2026	Resgate	R$ 4.111,92	R$ 1,79	R$ 0,13	R$ 1,18	R$ 4.112,40

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2026	Saldo Final	R$ 8.956,96	R$ 4,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/04/2026 às 08:10

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337010750097162025
01/04/2026 08:19:13

Cliente - Conta atual

Agência	757-9	
Conta corrente	23819-8	INSTITUTO A GESTAO SAUDE
Período do extrato	03 / 2026	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.954,18 C
10/03/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.691.200.236.940	188,80 D	4.765,38 C
				Cobrança referente 10/03/2026			
17/03/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.224.905	48.335,53 C	53.100,91 C
				104 0794 11433328000118 FUNDO MUNICIPA			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.012.609	1.874,91 D	
				24/03 15:13 DIOGO PIRES NEVES			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.015.689	1.655,86 D	
				24/03 15:13 SILVANIA ALVES RIBEIRO			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.020.251	1.655,86 D	
				24/03 15:13 FABIOLA FELIX CARDOSO			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.823	1.655,86 D	
				24/03 15:13 ALCILENE DOS SANTOS CARV			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.826	1.655,86 D	
				24/03 15:13 BRIGIDA MARIA FERREIRA S			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.827	1.655,86 D	
				24/03 15:13 CAMILA SILVA MOREIRA			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.850	1.874,91 D	
				24/03 15:13 DIESSYCA JORDANY SOUZA S			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.853	1.655,86 D	
				24/03 15:13 EYDE DE SOUZA BEZERRA			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.854	1.874,91 D	
				24/03 15:13 FERNANDO COSTA FERNANDES			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.856	1.655,86 D	
				24/03 15:13 FRANCISCA KATIA B DE ARA			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.022.887	1.655,86 D	
				24/03 15:13 MARIVANE GOMES DE ALMEID			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.024.031	1.655,86 D	
				24/03 15:13 ATOS A G MELO			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	610.757.000.024.245	1.874,91 D	
				24/03 15:13 CAMILA QUEREN SILVA SOUZ			
24/03/2026		0757	99021	120 Transferido para Poupança	610.757.510.012.740	1.655,86 D	
				24/03 15:13 ADELIA DE SOUZA SILVA			
24/03/2026		0757	99021	470 Transferência enviada	611.303.000.024.021	1.655,86 D	
				24/03 15:13 LAYENNA S R NUNES			
24/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	1.874,91 D	
				341 4313 00396992188 ANA LAURA MILHOME			
24/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.402	1.874,91 D	
				104 0794 02121508120 CARULINI SOUSA DE			

24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.403	1.655,86 D	
			104 0794 01357098146 DEUZENI DA SILVA				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.404	1.655,86 D	
			104 0794 06036001150 FLAVIANE APARECID				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.405	1.874,91 D	
			237 1653 69414211187 ISABELA FURTADO S				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.406	1.655,86 D	
			104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.407	1.655,86 D	
			104 0794 04860223152 JORDANA ABREU MEI				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.408	1.655,86 D	
			260 0001 05811402147 JORDANA RICARDO A				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.409	1.655,86 D	
			104 0794 05034467186 LUCIVANIA CARDOSO				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.410	1.874,91 D	
			260 0001 05955853103 MATEUS RODRIGUES				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.411	1.655,86 D	
			104 0794 03973877173 RHULLY GRACIELLE				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.412	1.874,91 D	
			033 2269 89495829100 TATIANE BENICIO D				
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.413	1.655,86 D	
			104 3576 03118776137 VANIA MARCELLA GO				
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.115.653		13,40 D	
			Cobrança referente 24/03/2026				
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.115.654		13,40 D	
			Cobrança referente 24/03/2026				
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.115.655		13,40 D	4.725,18 C
			Cobrança referente 24/03/2026				
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O				4.725,18 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI851239 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

1. RECURSOS HUMANOS

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: FINANCEIRO Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	HERICA DE SOUSA SANTANA RODRIGUES	252545	19	1
	ANALISTA FINANCEIRO	Admissão:	07/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00	
998	I.N.S.S.	9,41		404,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.425,00	404,58
NUBANK 260 conta corrente: 53399296-4 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	4.020,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: FINANCEIRO Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
195	HERICA DE SOUSA SANTANA RODRIGUES	252545	19	1
	ANALISTA FINANCEIRO	Admissão:	07/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00	
998	I.N.S.S.	9,41		404,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.425,00	404,58
NUBANK 260 conta corrente: 53399296-4 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	4.020,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.15
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: 53.399.296-4

FAVORECIDO: HERICA DE SOUSA SANTANA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 037.072.231-08
VALOR: R$ 4.020,42
DEBITO EM: 02/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030203
AUTENTICACAO SISBB: 6.D0D.1D5.6B2.DDC.C47

Empresa: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05
Cálculo: Folha Adiantamento
Competência: 03/2026

Data: 19/03/2026
Hora: 17:08

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
138	ADELIA DE SOUZA SILVA	007.612.421-55	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	510012740-2			1.655,86
84	ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO	016.878.291-01	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22823-0			1.655,86
164	ANA LAURA MILHOMEM DE PAULA	003.969.921-88	Crédito CC	BANCO ITAU 4313	4313	54853-1			1.874,91
144	ATOS AUGUSTO GONÇALVES MELO	042.065.381-31	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	24031-1			1.655,86
4	BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGUES	921.939.431-68	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22826-5			1.655,86
152	CAMILA QUEREN DA SILVA SOUZA	066.716.461-80	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	24245-4			1.874,91
93	CAMILA SILVA MOREIRA	052.561.301-37	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22827-3			1.655,86
116	CARULINI SOUSA DE OLIVEIRA	021.215.081-20	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	23457-5			1.874,91
181	DEUZENI DA SILVA LIMA	013.570.981-46	Crédito CC	CAIXA	0794	786609849-3			1.655,86
69	DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA	049.446.851-30	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22850-8			1.874,91
119	DIOGO PIRES NEVES	026.784.271-61	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	12609-8			1.874,91
63	EYDE DE SOUZA BEZERRA	051.058.885-96	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22853-2			1.655,86
8	FABIOLA FELIX CARDOSO	020.642.261-09	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	20251-7			1.655,86
9	FERNANDO COSTA FERNANDES	872.947.881-20	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22854-0			1.874,91
65	FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA	060.360.011-50	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22855-9			1.655,86
10	FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUEIR	019.531.221-08	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22856-7			1.655,86
189	ISABELA FURTADO SILVA VIEIRA	694.142.111-87	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1653	1653	16358-9			1.874,91
60	JACIARA DA SILVA DIAS	001.429.191-60	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	23458-3			1.655,86
56	JORDANA ABREU MEIRELES	048.602.231-52	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	23036-7			1.655,86
155	JORDANA RICARDO ASSUNÇÃO REIS	058.114.021-47	Crédito CC	NUBANK	0001-0	41824325-6			1.655,86
106	LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES	025.957.441-43	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 1303-X	1303-X	24021-4			1.655,86
80	LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA	050.344.671-86	Crédito CC	CAIXA	0794	782079966-9			1.655,86
19	MARIVANE GOMES DE ALMEIDA	967.403.291-68	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	22887-7			1.655,86
176	MATEUS RODRIGUES LUZ	059.558.531-03	Crédito CC	NUBANK	0001-0	46806671-3			1.874,91
185	RHULLY GRACIELLE SANTOS BARBOSA	039.738.771-73	Crédito CC	CAIXA	0794	25588-9			1.655,86
33	SILVANIA ALVES RIBEIRO	009.078.241-02	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 757-9	757-9	15689-2			1.655,86
132	TATIANE BENICIO DA SILVA	894.958.291-00	Crédito CC	BANCO SANTANDER	2269	1019349-0			1.874,91
197	VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO	031.187.761-37	Crédito CC	CAIXA 3576	3576	780320782-1			1.655,86

Totais Geral: **Qtd. Empregado: 28** **48.335,53**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	DIOGO PIRES NEVES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 12609-8 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	DIOGO PIRES NEVES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 12609-8 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:22
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.012.609
VALOR TOTAL 1.874,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIOGO PIRES NEVES
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 12.609-8
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 5.8E0.D31.B84.3EC.C5B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	SILVANIA ALVES RIBEIRO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 15689-2 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	SILVANIA ALVES RIBEIRO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 15689-2 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
075700757 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.015.689
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANIA ALVES RIBEIRO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 15.689-2
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 1.4FE.757.6ED.A55.750

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	FABIOLA FELIX CARDOSO	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	FABIOLA FELIX CARDOSO	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:23
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.020.251
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIOLA FELIX CARDOSO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 20.251-7
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 3.D27.6CC.1C8.F4E.FAA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 22823-0 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 22823-0 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:20
075700757 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.823
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALCILENE DOS SANTOS CARVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.823-0
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

==========

NR.AUTENTICACAO 2.5AB.DA6.666.AAC.2DA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGU	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22826-5 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	BRIGIDA MARIA FERREIRA DE SOUZA RODRIGU	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22826-5 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:21
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2026
NR. DOCUMENTO	610.757.000.022.826
VALOR TOTAL	1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRIGIDA MARIA FERREIRA SO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.826-5

NR. DOCUMENTO	610.757.000.023.819
NR.AUTENTICACAO	9.F88.764.439.BE7.2C5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	CAMILA SILVA MOREIRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22827-3 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	CAMILA SILVA MOREIRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22827-3 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:21
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.827
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA SILVA MOREIRA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.827-3
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO A.732.297.E88.562.797

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22850-8 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	DIESSYCA JORDANY SOUZA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22850-8 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:22
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.850
VALOR TOTAL 1.874,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIESSYCA JORDANY SOUZA SI
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.850-8
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 6.301.ED3.4FC.348.2F8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	EYDE DE SOUZA BEZERRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22853-2 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	EYDE DE SOUZA BEZERRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22853-2 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:23
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.853
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EYDE DE SOUZA BEZERRA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.853-2
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO F.288.329.FB4.568.574

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	FABIOLA FELIX CARDOSO	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	FABIOLA FELIX CARDOSO	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta corrente: 20251-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:23
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.020.251
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIOLA FELIX CARDOSO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 20.251-7
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 3.D27.6CC.1C8.F4E.FAA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUI	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22856-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	FRANCISCA KATIA BEZERRA DE ARAUJO FIGUI	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22856-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:24
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.856
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCA KATIA B DE ARAU
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.856-7
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 0.0EA.903.A0C.DE5.27C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	MARIVANE GOMES DE ALMEIDA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22887-7 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	MARIVANE GOMES DE ALMEIDA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 22887-7 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.022.887
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIVANE GOMES DE ALMEIDA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 22.887-7
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 4.D6D.814.7AF.AC7.53D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	ATOS AUGUSTO GONÇALVES MELO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta salário: 24031-1 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	ATOS AUGUSTO GONÇALVES MELO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta salário: 24031-1 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:20
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.024.031
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATOS A G MELO
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 24.031-1
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO B.8DA.79F.E1A.8C8.DB6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	CAMILA QUEREN DA SILVA SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.874,91	0,00
BANCO DO BRASIL 757-9 1 conta corrente: 24245-4 Agência: 757 - 9	Valor Líquido ⇨	1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	CAMILA QUEREN DA SILVA SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.874,91	0,00
BANCO DO BRASIL 757-9 1 conta corrente: 24245-4 Agência: 757 - 9	Valor Líquido ⇨	1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:21
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 610.757.000.024.245
VALOR TOTAL 1.874,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA QUEREN SILVA SOUZA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 24.245-4
NR. DOCUMENTO 610.757.000.023.819

NR.AUTENTICACAO 4.DAD.ECB.247.240.C3C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	ADELIA DE SOUZA SILVA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta poupança: 510012740-2 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MARÇO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	ADELIA DE SOUZA SILVA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1
conta poupança: 510012740-2 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MARÇO ***

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:19
075700757 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2026
NR. DOCUMENTO 170.757.510.012.740
VALOR TOTAL 1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADELIA DE SOUZA SILVA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 510.012.740-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.757.000.023.819

==========

NR.AUTENTICACAO 5.0FB.24C.978.8CC.FB3

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 1303-X 1

conta corrente: 24021-4 Agência: 1303 - X

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	LAYENNA SAVYA RIBEIRO NUNES	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 1303-X 1

conta corrente: 24021-4 Agência: 1303 - X

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
075700757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/03/2026
NR. DOCUMENTO	611.303.000.024.021
VALOR TOTAL	1.655,86

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAYENNA S R NUNES
AGENCIA: 1303-X CONTA: 24.021-4

NR. DOCUMENTO	610.757.000.023.819
NR.AUTENTICACAO	6.DAA.9FC.EBB.775.2AB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
164	ANA LAURA MILHOMEM DE PAULA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO ITAU 4313 341

conta corrente: 54853-1 Agência: 4313 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
164	ANA LAURA MILHOMEM DE PAULA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO ITAU 4313 341

conta corrente: 54853-1 Agência: 4313 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4313-3 - TRINDADE GO
CONTA: 54.853-1

FAVORECIDO: ANA LAURA MILHOMEM DE PAULA
CPF/CNPJ: 003.969.921-88
VALOR: R$ 1.874,91
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D4.307.799.8ED.46F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	CARULINI SOUSA DE OLIVEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	25/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23457-5 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	CARULINI SOUSA DE OLIVEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	25/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23457-5 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 786.312.336-5

FAVORECIDO: CARULINI SOUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 021.215.081-20
VALOR: R$ 1.874,91
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: F.141.E80.7EE.D16.D9F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	DEUZENI DA SILVA LIMA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

CAIXA 104

conta poupança: 786609849-3 Agência: 0794 - Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	DEUZENI DA SILVA LIMA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

CAIXA 104

conta poupança: 786609849-3 Agência: 0794 - Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 786.609.849-3

FAVORECIDO: DEUZENI DA SILVA LIMA
CPF/CNPJ: 013.570.981-46
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB: 6.9C9.460.5EF.69F.966

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.655,86	0,00
BANCO DO BRASIL 757-9 1 conta corrente: 22855-9 Agência: 757 - 9	Valor Líquido ⇨	1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.655,86	0,00
BANCO DO BRASIL 757-9 1 conta corrente: 22855-9 Agência: 757 - 9	Valor Líquido ⇨	1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 17.040-2

FAVORECIDO: FLAVIANE APARECIDA SOUSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 060.360.011-50
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB: E.CDC.17A.DC8.42C.181

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	ISABELA FURTADO SILVA VIEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRADESCO 1653 237

conta corrente: 16358-9 Agência: 1653 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	ISABELA FURTADO SILVA VIEIRA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

BANCO DO BRADESCO 1653 237

conta corrente: 16358-9 Agência: 1653 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1653-5 - V.RICA
CONTA: 16.358-9

FAVORECIDO: ISABELA FURTADO SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 694.142.111-87
VALOR: R$ 1.874,91
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF3.6F3.906.059.5DF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	JACIARA DA SILVA DIAS	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23458-3 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	JACIARA DA SILVA DIAS	322205	3	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23458-3 Agência: 757 - 9

Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.947-1

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032406
AUTENTICACAO SISBB: C.8C1.30B.F00.A48.5CE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	JORDANA ABREU MEIRELES	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23036-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	JORDANA ABREU MEIRELES	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

BANCO DO BRASIL 757-9 1

conta corrente: 23036-7 Agência: 757 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 8.685-1

FAVORECIDO: JORDANA ABREU MEIRELES
CPF/CNPJ: 048.602.231-52
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032407
AUTENTICACAO SISBB: 8.407.99C.670.C88.403

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	JORDANA RICARDO ASSUNÇÃO REIS	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

NUBANK 260

conta corrente: 41824325-6 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	JORDANA RICARDO ASSUNÇÃO REIS	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

NUBANK 260

conta corrente: 41824325-6 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 41.824.325-6

FAVORECIDO: JORDANA RICARDO ASSUNCAO REIS
CPF/CNPJ: 058.114.021-47
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032408
AUTENTICACAO SISBB: 5.66A.737.815.DB0.5CD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

CAIXA 104

conta poupança: 782079966-9 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

CAIXA 104

conta poupança: 782079966-9 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 782.079.966-9

FAVORECIDO: LUCIVANIA CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.344.671-86
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032409
AUTENTICACAO SISBB: A.3BE.DA6.975.BC3.618

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: Centro de Custo Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
176	MATEUS RODRIGUES LUZ	223505	17	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	16/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

NUBANK 260
conta corrente: 46806671-3 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: Centro de Custo Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
176	MATEUS RODRIGUES LUZ	223505	17	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	16/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.874,91

NUBANK 260
conta corrente: 46806671-3 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 46.806.671-3

FAVORECIDO: MATEUS RODRIGUES LUZ
CPF/CNPJ: 059.558.531-03
VALOR: R$ 1.874,91
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032410
AUTENTICACAO SISBB: 9.210.2B1.70A.F58.730

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	RHULLY GRACIELLE SANTOS BARBOSA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

CAIXA 104

conta corrente: 25588-9 Agência: 0794 - Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	RHULLY GRACIELLE SANTOS BARBOSA	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00

CAIXA 104

conta corrente: 25588-9 Agência: 0794 - Valor Líquido ⇨ 1.655,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 25.588-9

FAVORECIDO: RHULLY GRACIELLE SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ: 039.738.771-73
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032411
AUTENTICACAO SISBB: 4.A42.736.47F.5F1.895

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	TATIANE BENICIO DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00

BANCO SANTANDER 351
conta corrente: 1019349-0 Agência: 2269 -

Valor Líquido ⇨ 1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento
Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	TATIANE BENICIO DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.874,91	1.874,91	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.874,91	0,00

BANCO SANTANDER 351
conta corrente: 1019349-0 Agência: 2269 -

Valor Líquido ⇨ 1.874,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.659,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2269-1 - PA BRASILIA ASA NORTE DF
CONTA: 1.019.349-0

FAVORECIDO: TATIANE BENICIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 894.958.291-00
VALOR: R$ 1.874,91
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032412
AUTENTICACAO SISBB: 9.215.609.C64.0FE.7B7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

CAIXA 3576 104

conta poupança: 780320782-1 Agência: 3576 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0002-05 CC: ENFERMARIA Adiantamento

Mensalista Março de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO	322205	2	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	ADIANT. ASS FIN COMP UN P ENF FEV-26	1.655,86	1.655,86	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.655,86	0,00
Valor Líquido ⇨	1.655,86

CAIXA 3576 104

conta poupança: 780320782-1 Agência: 3576 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.53
0757900757 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 23.819-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A GESTAO SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3576-9 - XINGUARA PA
CONTA: 780.320.782-1

FAVORECIDO: VANIA MARCELLA GOMES COSTA CANDIDO
CPF/CNPJ: 031.187.761-37
VALOR: R$ 1.655,86
DEBITO EM: 24/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032413
AUTENTICACAO SISBB: 7.E65.F5A.F0A.01D.320

INSTITUTO ALCANCE – UNIDADE HMAA

FGTS CONSIGNADO

373 - Up.p Sociedade de Empréstimo entre Pessoas S.A. 35.977.097/0001-71

Você possui parcela(s) EM ABERTO.

1 - Contrato 623112508

COLABORADOR	CONTRATO	PARCELA	COMPETÊNCIA DO DESCONTO	VALOR ORIGINAL	VALOR ATUALIZADO
FERNANDO COSTA FERNANDES	623112508	1	09/2025	R$ 70,08	R$ 96,04

***VALOR DEVERÁ SER QUITADO VIA BOLETO COM O VENCIMENTO PARA 25/03/2026**

GOIÂNIA-GO, 25 DE MARÇO DE 2026.

Você pagará a PARCELA do contrato 6.231-12508.
O valor a pagar é de R$ 96,04
Você vai receber um Código Copia e Cola para pagamento via Pix.
***Atenção: este valor de contrato é válido SOMENTE até 16h30 do dia 25/03/2026.**
Caso o pagamento seja feito fora deste período, o valor será recalculado e você precisará pagar a diferença para garantir a quitação total. IMPORTANTE: o pagamento precisa ser feito de uma conta da mesma titularidade dos dados que informou nesse atendimento.*

CHAVE PIX:
00020126580014br.gov.bcb.pix01365b010375-e3d9-420f-9d85-d52b42175041520400005303986540596.045802BR5913Up.p Sep S.A.6009Sao Paulo62290525UPP2026032519056f5e476d3163044C38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.51
3648X03648 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202603251929558854987O3
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0002-05
VALOR: R$96,04
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/03/2026 - 16:34:42
COD PRODUTO: UPP20260325190056f5e476d31

PAGO PARA: Up.p Sep S.a.
CNPJ: 35.977.097/0001-71
INSTITUICAO: 35977097 UP.P SEP S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/03/2026 - 16:34:44

==========

DOCUMENTO: 032502
AUTENTICACAO SISBB: 3.3A9.62B.BE6.E9B.560

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INSTITUTO ALCANCE – UNIDADE HMAA

FGTS CONSIGNADO

373 - Up.p Sociedade de Empréstimo entre Pessoas S.A. 35.977.097/0001-71

Você possui parcela(s) EM ABERTO.

1 - Contrato 62315020

COLABORADOR	CONTRATO	PARCELA	COMPETÊNCIA DO DESCONTO	VALOR ORIGINAL	VALOR ATUALIZADO
SILVANIA ALVES RIBEIRO	62315020	1	09/2025	R$ 476,53	R$ 515,78

***VALOR DEVERÁ SER QUITADO VIA BOLETO COM O VENCIMENTO PARA 25/03/2026**

GOIÂNIA-GO, 25 DE MARÇO DE 2026.

Você pagará a PARCELA do contrato 6.231-5020.
O valor a pagar é de R$ 515,78
Você vai receber um Código Copia e Cola para pagamento via Pix.
***Atenção: este valor de contrato é válido SOMENTE até 16h30 do dia 25/03/2026.**
Caso o pagamento seja feito fora deste período, o valor será recalculado e você precisará pagar a diferença para garantir a quitação total. IMPORTANTE: o pagamento precisa ser feito de uma conta da mesma titularidade dos dados que informou nesse atendimento.*

Chave PIX
00020126580014br.gov.bcb.pix01365b010375-e3d9-420f-9d85-d52b42175041520400005303986540651 5.785802BR5913Up.p Sep S.A.6009Sao Paulo62290525UPP2026032519085ffa17250963049979

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.51
3648X03648 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202603251930414231149O9
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0002-05
VALOR: R$515,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/03/2026 - 16:34:42
COD PRODUTO: UPP2026032519085ffa172509

PAGO PARA: Up.p Sep S.a.
CNPJ: 35.977.097/0001-71
INSTITUICAO: 35977097 UP.P SEP S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/03/2026 - 16:34:44

==========

DOCUMENTO: 032503
AUTENTICACAO SISBB: A.D71.352.82B.024.AC7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO PINE

643-2

Linha digitável

64390.00115 10001.610400 01197.897968 5 13980000042509

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 27/03/2026

Beneficiário
Banco Pine SA - 62.144.175/0001-20

Agência/Código Beneficiário: 0001/0016104

Endereço do Beneficiário
São Paulo - SP - 04530001

Nosso Número: 0011978979-6

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/03/2026	01179639-8	R$	Não	18/03/2026

(=) Valor do Documento: 425,09

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(-) Descontos/Abatimentos

Instruções

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ATOS AUGUSTO GONCALVES MELO CPF/CNPJ: 042.065.381-31

AVENIDA GOIAS, 806, - SETOR ALTO ALEGRE - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

64395139800000425090001110001610400119789796

27/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:02
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO PINE S.A.

64390001151000161040001197897968513980000042509

BENEFICIARIO:
BANCO PINE - CONSIGNADO
NOME FANTASIA:
BANCO PINE - CONSIGNADO
CNPJ: 62.144.175/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
Banco Pine SA
CNPJ: 62.144.175/0001-20
PAGADOR:
ATOS AUGUSTO GONCALVES MELO
CPF: 042.065.381-31

NR. DOCUMENTO	32.704
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	425,09
VALOR COBRADO	425,09

NR.AUTENTICACAO 8.704.1D4.033.9AB.B43

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.

BANCO PINE

643-2

Linha digitável

64390.00115 10001.610400 01197.898040 1 13980000327365

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 27/03/2026

Beneficiário
Banco Pine SA - 62.144.175/0001-20

Agência/Código Beneficiário: 0001/0016104

Endereço do Beneficiário
São Paulo - SP - 04530001

Nosso Número: 0011978980-4

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/03/2026	01179640-6	R$	Não	18/03/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(=) Valor do Documento: 3.273,65

(-) Descontos/Abatimentos

Instruções

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: EYDE DE SOUZA BEZERRA CPF/CNPJ: 051.058.885-96

RUA 1, 10, - CENTRO - ITABERAI - GO - CEP: 76630000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

64391139800003273650001110001610400119789804

27/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:02
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO PINE S.A.

64390001151000161040001197898040113980000327365
BENEFICIARIO:
BANCO PINE - CONSIGNADO
NOME FANTASIA:
BANCO PINE - CONSIGNADO
CNPJ: 62.144.175/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
Banco Pine SA
CNPJ: 62.144.175/0001-20
PAGADOR:
EYDE DE SOUZA BEZERRA
CPF: 051.058.885-96

NR. DOCUMENTO	32.702
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	3.273,65
VALOR COBRADO	3.273,65

NR.AUTENTICACAO F.C02.267.F9D.C46.C84

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.

BANCO PINE

643-2

Linha digitável

64390.00115 10001.610400 01197.899527 2 13980000024853

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 27/03/2026

Beneficiário
Banco Pine SA - 62.144.175/0001-20

Agência/Código Beneficiário: 0001/0016104

Endereço do Beneficiário
São Paulo - SP - 04530001

Nosso Número: 0011978995-2

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/03/2026	01179655-4	R$	Não	18/03/2026

(=) Valor do Documento: 248,53

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(-) Descontos/Abatimentos

Instruções

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: FERNANDO COSTA FERNANDES CPF/CNPJ: 872.947.881-20

NAO 1, 306, - SIM - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 76590000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

64392139800000248530001110001610400119789952

27/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:02
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO PINE S.A.

64390001151000161040001197899527213980000024853
BENEFICIARIO:
BANCO PINE - CONSIGNADO
NOME FANTASIA:
BANCO PINE - CONSIGNADO
CNPJ: 62.144.175/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
Banco Pine SA
CNPJ: 62.144.175/0001-20
PAGADOR:
FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF: 872.947.881-20

NR. DOCUMENTO	32.703
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2026
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO	248,53
VALOR COBRADO	248,53

NR.AUTENTICACAO 2.75B.C1F.0A7.75D.BE6

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.

BANCO PINE

|643-2 |

Linha digitável

64390.00115 10001.610400 01197.899782 1 13980000016513

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 27/03/2026

Beneficiário
Banco Pine SA - 62.144.175/0001-20

Agência/Código Beneficiário: 0001/0016104

Endereço do Beneficiário
São Paulo - SP - 04530001

Nosso Número: 0011978997-8

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
18/03/2026	01179657-0	R$	Não	18/03/2026

(=) Valor do Documento: 165,13

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	110	R$		

(-) Descontos/Abatimentos

Instruções

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: FERNANDO COSTA FERNANDES CPF/CNPJ: 872.947.881-20

NAO 1, 306, - SIM - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 76590000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

64391139800000165130001110001610400119789978

27/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:02
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
BCO PINE S.A.

64390001151000161040001197899782113980000016513
BENEFICIARIO:
BANCO PINE - CONSIGNADO
NOME FANTASIA:
BANCO PINE - CONSIGNADO
CNPJ: 62.144.175/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
Banco Pine SA
CNPJ: 62.144.175/0001-20
PAGADOR:
FERNANDO COSTA FERNANDES
CPF: 872.947.881-20

NR. DOCUMENTO 32.701
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 165,13
VALOR COBRADO 165,13
==========
NR.AUTENTICACAO E.788.EA2.C40.231.1AD
==========
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 Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 26

Dados do Prestador de Serviço

Proativa Care Servicos e Gestao Ltda
Proativa Care
Rua 137,556 EDIF ALVORADA - Lote: 01 - Quadra: 50 - Setor Marista
CEP 74170-120 - Fone: (62)28194-1011 - Goiânia/ GO
contato@proativacare.com.br
Inscrição Municipal 4693086 - CPF/CNPJ 31.783.739/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **03/03/2026 14:49:23**
Data de Competência: **03/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **0B1B686D3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : 07 **Número :** 1428
Complemento : QD. 19, SALA DA DIRETORIA **Bairro :** ELIZIARIO
CEP : 76590-000 **Cidade/UF :** São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços de Superintendência Executiva prestados no Hospital Municipal Adailton do Amaral – HMAA de São Miguel do Araguaia, conforme contrato nº 013/2018, com fulcro no Contrato de Gestão nº 159/2018, referente a fevereiro de 2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou …	**5,00**	1703	114012900	8211300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.500,00	R$ 775,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 100,75	R$ 465,00	R$ 0,00	R$ 232,50	R$ 155,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **14.546,75**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - PA JD GOIAS GOIANIA GO I
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 13.593,50
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030307
AUTENTICACAO SISBB: 1.DF8.A5A.18B.AEC.C79

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 19

Dados do Prestador de Serviço

Felipe Soares Bolentine Servicos Medicos Ltda
Avenida Portugal,1148 SALA C 2501 EDI - Lote: 1E - Quadra: L29 - Setor Marista
CEP 74150-030 - Fone: (81)3019-8080 - Goiânia/ GO
a1@amigotech.com.br
Inscrição Municipal 6770614 - CPF/CNPJ 57.488.623/0001-72

Data de Geração da NFS-e: **18/02/2026 22:19:40**
Data de Competência: **18/02/2026**
Cód. de Autenticidade: **4E45525A6**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
São Miguel do Araguaia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : AV PERNAMBUCO **Número :** 219
Complemento : **Bairro :** ELIZIARIO
CEP : 76590-000 **Cidade/UF :** São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

NOME EMPRESA: Felipe Soares Bolentine Servicos Medicos Ltda
N° CONTRATO: 004/2025
REFERÊNCIA: Janeiro/2026
DESCRIÇÃO: Prestação de serviços de platonista, conforme contrato 004/2025, com fulcro no contrato de gestão 159/2018. Referente Janeiro/2026.
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO; QUANTIDADE; VALOR UNIT.; TOTAL:
- PLANTÃO 12H DIURNO; 7; R$ 1.500,00; R$ 10.500,00
- PLANTÃO 12H NOTURNO/FS ; 12; R$ 1.700,00; R$ 20.400,00
- TRANSPORTE URUAÇU; 1; R$ 1.700,00; R$ 1.700,00
- TRANSPORTE GOIÂNIA; 2; R$ 1.700,00; R$ 3.400,00
- Total: R$ 36.000,00
- VALOR BRUTO: R$ 36.000,00
Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 501261

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
403 - 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, man…	**2,01**	403	123011500	8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 36.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36.000,00	R$ 723,60	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **36.000,00**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Nota gerada em 18/02/2026 22:19:40, substitui a nota nº 18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 50.126-1

FAVORECIDO: FELIPE SOARES BOLENTINE SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 57.488.623/0001-72
VALOR: R$ 36.000,00
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030402
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C4.842.E85.F14.0A2

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	**0000000385**
Data e Hora de Emissão	**19/02/2026 06:59:39**
Código de Verificação	**8d03**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVE. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS COMO PLANTONISTA, CONFORME CONTRATO 005/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.
REFERENTE JANEIRO/2026.

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
USG	104	R$ 80,00	R$ 8.000,00
PLANTÃO 24 H SOBREAVISO	22	R$1700,00	R$ 37.400,00

TOTAL: R$ 45.400,00

BANCO : 104 AGÊNCIA : 0794 OPER: 003 C/C : 1842 -5

Código de Tributação Nacional

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.2301.22.00 - 030101 - 0200029 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	45.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	1.362,00
(=) Valor Líquido	**R$**	**44.038,00**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	45.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	45.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	45.400,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.362,00
(=) Valor Líquido	**R$**	**44.038,00**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
45.400,00	**0,00**	**44.038,00**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
44.038,00	0,1%	44,04	44.038,00	0,9%	396,34

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
Chave de acesso Nota Nacional: **52202071220957773000178000000000038526024469061408**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000385

Data e Hora de Emissão

19/02/2026 06:59:39

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LUCIMED ASSISTENCIA MÉDICA EIRELLI**
Nome Fantasia: **LUCIMED**
CNPJ: **20.957.773/0001-78** Inscrição Municipal: **2010130220**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, SETOR ELIZIARIO, SALA 01, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS COMO PLANTONISTA, CONFORME CONTRATO 005/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018.
REFERENTE JANEIRO/2026.

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
USG	104	R$ 80,00	R$ 8.000,00
PLANTÃO 24 H SOBREAVISO	22	R$1700,00	R$ 37.400,00

TOTAL: R$ 45.400,00

BANCO : 104 AGÊNCIA : 0794 OPER: 003 C/C : 1842 -5

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município
8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
45.400,00	**3,00**	**1.362,00**

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$ 1362,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 1.842-5

FAVORECIDO: LUCIMED ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 20.957.773/0001-78
VALOR: R$ 44.038,00
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: 6.933.B57.2C6.82F.EE3

Recebi(mos) de DIAS ALENCAR MEDICINA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 34

NF-e Emitida em: 18/02/2026 Código Controle Interno: 1320034

Código verificação: 35649024432602 18

MUNICÍPIO DE GOIANESIA

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000014703

Nº da **34**
Série **UNICA**
Data emissão **18/02/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **57.796.978/0001-29** Inscrição municipal: **360796**
Nome/Razão: **DIAS ALENCAR MEDICINA LTDA**
Endereço: RUA 39 Nº 304 - SALA 02
Bairro: SANTA LUZIA
Município: GOIANESIA/GO CEP: 76.380-205 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: AV. PERNAMBUCO QD. 19 Nº 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro: ELIZIARIO
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE PLANTONISTA, CONTRATO 006/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE JANEIRO/2026.

01 COORDENAÇÃO 6.000,00
13 PLANTAO NOTURNO (FIM SEMANA) X 1700 = 22.100,00
4 PLANTAO DIURNO(SEMANA) X 1500 = 6.000,00
50 ULTRASSOM 80,00 = 4.000,00
16 CIRURGIAS ELETIVAS 150,00 = 2.400,00
TOTAL DE R$ 40.500,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630502 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

04.01.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: DADOS BANCARIOS: BANCO 0260 - NU PAGTOS - AG - 001 CC - 469515432-6 - PIX CNPJ 57796978000129. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	40.500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	40.500,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	40.500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	40.500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	40.500,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	810,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO - GOIANESIA**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
40.500,00	0,00	**40.500,00**

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 469.515.432-6

FAVORECIDO: DIAS ALENCAR MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.796.978/0001-29
VALOR: R$ 40.500,00
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030403
AUTENTICACAO SISBB: 1.D70.F56.84E.883.7FB

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	**0000000020**
Data e Hora de Emissão	**20/02/2026 14:41:23**
Código de Verificação	**4ac1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GM MOREIRA LTDA**
Nome Fantasia: **GM MOREIRA**
CNPJ: **55.739.360/0001-00** Inscrição Municipal: **2010131742**
Endereço: **AV GOIAS ESQ. C/ RUA 06, QD 06 P/LT 06 & 05, N°: 350, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 83012476**

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, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA, CONFORME CONTRATO 014/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018, REFERENTE JANEIRO/2026.
- 13 - PLANTÃO 12H NOTURNO F/S - R$ 22.100,00
- 5 - PLANTÃO 12H DIURNO - R$7.500,00

DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 0001 CONTA: 158663047-4 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Código de Tributação Nacional

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.2301.22.00 - 030101 - 0200029 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	29.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	594,96
(=) Valor Líquido	**R$**	**29.005,04**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	29.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	29.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	29.600,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	594,96
(=) Valor Líquido	**R$**	**29.005,04**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
29.600,00	**0,00**	**29.005,04**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
29.005,04	0,1%	29,01	29.005,04	0,9%	261,05

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
Chave de acesso Nota Nacional: **52202071255739360000100000000000020260205087275 50**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000020

Data e Hora de Emissão

20/02/2026 14:41:23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GM MOREIRA LTDA**

Nome Fantasia: **GM MOREIRA**

CNPJ: **55.739.360/0001-00** Inscrição Municipal: **2010131742**

Endereço: **AV GOIAS ESQ. C/ RUA 06, QD 06 P/LT 06 & 05, Nº: 350, CENTRO, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 83012476**

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, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA, CONFORME CONTRATO 014/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018, REFERENTE JANEIRO/2026.
- 13 - PLANTÃO 12H NOTURNO F/S - R$ 22.100,00
- 5 - PLANTÃO 12H DIURNO - R$7.500,00

DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 0001 CONTA: 158663047-4 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Serviço / Item-Serviço

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630506 / SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA
8630506 / SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
29.600,00	**2,01**	**594,96**

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$ 594,96.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 158.663.047-4

FAVORECIDO: GM MOREIRA LTDA
CPF/CNPJ: 55.739.360/0001-00
VALOR: R$ 29.005,04
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030404
AUTENTICACAO SISBB: B.440.DF9.507.73B.FA8

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
0000000005

Data e Hora de Emissão
25/02/2026 15:12:31

Código de Verificação
5657

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVES SILVA NUTRICIONISTA LTDA**
Nome Fantasia: **ANA BEATRIZ NUTRICIONISTA**
CNPJ: **62.918.336/0001-95** Inscrição Municipal: **2010131896**
Endereço: **R RUA 09, N°: 51, VILA SÃO JOSÉ, QUADRA01 LOTE 05, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 83425086**

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** Telefone: **62 39425940**
E-mail: Inscrição Municipal: **2010130746**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA, CONFORME CONTRATO 018/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE JANEIRO/2026. FORAM REALIZADOS PLANTÕES DE 06 (SEIS) HORAS, TOTAL DE 22 PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS, NO VALOR DE R$ 180,00 CADA PLANTÃO.

ASSOCIADO: ANA BEATRIZ NUTRICIONISTA CNPJ: 62.918.336/0001-95 CONTA: 20787-6 AGÊNCIA: 0914 COOP 0748 SICREDI

Código de Tributação Nacional

04.10 - NUTRIÇÃO.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.2301.99.00 - 030101 - 0200029 - OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE HUMANA NÃO CLASSIFICADOS EM SUBPOSIÇÕES ANTERIORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	3.960,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	85,93
(=) Valor Líquido	**R$**	**3.874,07**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	3.960,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.960,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.960,00
(X) Alíquota	%	2,17
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	85,93
(=) Valor Líquido	**R$**	**3.874,07**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
3.960,00	**0,00**	**3.874,07**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
3.874,07	0,1%	3,87	3.874,07	0,9%	34,87

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°4
NFSe instituída Lei N
Chave de acesso Nota Nacional: **52202071262918336000195000000000000526024046586439**

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 0

Observação:

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000005

Data e Hora de Emissão

25/02/2026 15:12:31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVES SILVA NUTRICIONISTA LTDA**

Nome Fantasia: **ANA BEATRIZ NUTRICIONISTA**

CNPJ: **62.918.336/0001-95** Inscrição Municipal: **2010131896**

Endereço: **R RUA 09, N°: 51, VILA SÃO JOSÉ, QUADRA01 LOTE 05, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 83425086**

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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA, CONFORME CONTRATO 018/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE JANEIRO/2026. FORAM REALIZADOS PLANTÕES DE 06 (SEIS) HORAS, TOTAL DE 22 PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS, NO VALOR DE R$ 180,00 CADA PLANTÃO.

Serviço / Item-Serviço

04.10 - NUTRIÇÃO.

CNAE / Atividade Município

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.960,00	**2,17**	**85,93**

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$ 85,93.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 20.787-6

FAVORECIDO: ALVES SILVA NUTRICIONISTA LTDA
CPF/CNPJ: 62.918.336/0001-95
VALOR: R$ 3.874,07
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030405
AUTENTICACAO SISBB: 7.F9F.8D2.046.192.737

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

S.D DE MEDEIROS e CIA LTDA
Av Jose Nascimento 2914 Centro 76590000 Sao Miguel do Araguaia - GO
(62) 3364-2984
06.267.227/0001-84
103.755.314

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 219 SETOR ELIZIARIO
76590000 Sao Miguel do Araguaia - GO
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 4209
Nº TELEFONE: (62) 99845-6593
PERÍODO: 01/02/2026 á 28/02/2026

NOTA FISCAL Nº 16114 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 02/03/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
5226 0306 2672 2700 0184 6200 1000 0161 1410 5328 1115
Protocolo de autorização:
3522600026592785 - 02/03/2026 às 10:32:48

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/02

VENCIMENTO: 01/03/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 249,99

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 5503

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
IP FIXO LP	0100401	UN	1	100,00	0,00	0,00	100,00	2,95	100,00	19.00	19,00
FIBRA_800MB_SANNET_LP	0100401	UN	1	149,99	0,00	0,00	149,99	4,42	149,99	19.00	28,50

VALOR TOTAL NF	249,99
TOTAL BASE DE CÁLCULO	249,99
VALOR ICMS	47,50
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	1,30
COFINS	6,07
FUST	1,95
FUNTTEL	0,98

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 475799

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável

00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 00000000000000

N° Identificador de débito automático

-

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (62) 3364-2984 e WhatsApp (62) 99993-9437.
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (62) 3364-2984 e WhatsApp (62) 99993-9437, ou pelo e-mail: sannet.sma@gmail.com.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.03
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$ 249,99
DEBITO EM: 06/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 4.AEA.D6C.339.840.9FF

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

S.D DE MEDEIROS e CIA LTDA
Av Jose Nascimento 2914 Centro 76590000 Sao Miguel do Araguaia - GO
(62) 3364-2984
06.267.227/0001-84
103.755.314

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

AV PERNAMBUCO 219 SETOR ELIZIARIO
76590000 Sao Miguel do Araguaia - GO
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓD. DO CLIENTE: 4209
Nº TELEFONE: (62) 99845-6593
PERÍODO: 01/03/2026 á 31/03/2026

NOTA FISCAL Nº 16226 - SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO: 02/03/2026
CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta
CHAVE DE ACESSO:
5226 0306 2672 2700 0184 6200 1000 0162 2610 2077 2965
Protocolo de autorização:
3522600026592937 - 02/03/2026 às 10:33:25

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/03

VENCIMENTO: 01/03/2026

TOTAL A PAGAR: R$ 199,99

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 10560

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
FIBRA_800MB_SANNET_LP	0100401	UN	1	199,99	0,00	0,00	199,99	5,90	199,99	19.00	38,00

VALOR TOTAL NF	199,99
TOTAL BASE DE CÁLCULO	199,99
VALOR ICMS	38,00
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	1,05
COFINS	4,85
FUST	1,56
FUNTTEL	0,78

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 475870

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável

00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 00000000000000

N° Identificador de débito automático

-

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (62) 3364-2984 e WhatsApp (62) 99993-9437.
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (62) 3364-2984 e WhatsApp (62) 99993-9437, ou pelo e-mail: sannet.sma@gmail.com.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.03
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$ 199,99
DEBITO EM: 06/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: A.961.302.0C5.5D0.50F

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	**0000009598**
Data e Hora de Emissão	**11/03/2026 16:36:59**
Código de Verificação	**4bb5cf6d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAIR PEREIRA BORGES-ME**
Nome Fantasia: **HOTEL EXECUTIVO PÁLACE**
CNPJ: **03.209.869/0001-39** Inscrição Municipal: **3000442**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4.809, AEROPORTO, INSC MUL 10303242000, 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. PERNMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESAS COM HOSPEDAGEM
IMPOSTO APROXIMADO DE 7,03% CONFORME LEI 12.741/2012

Código de Tributação Nacional

09.01 - 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).

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	340,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	7,65
(=) Valor Líquido	**R$**	**332,35**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	340,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	340,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	340,00
(X) Alíquota	%	2,25
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	7,65
(=) Valor Líquido	**R$**	**332,35**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
340,00	**0,00**	**332,35**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
332,35	0,1%	0,33	332,35	0,9%	2,99

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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
Chave de acesso Nota Nacional: **52202071203209869000139000000000959826030810796129**

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000009598

Data e Hora de Emissão

11/03/2026 16:36:59

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAIR PEREIRA BORGES-ME**
Nome Fantasia: **HOTEL EXECUTIVO PÁLACE**
CNPJ: **03.209.869/0001-39** Inscrição Municipal: **3000442**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4.809, AEROPORTO, INSC MUL 10303242000, 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. PERNMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESAS COM HOSPEDAGEM
IMPOSTO APROXIMADO DE 7,03% CONFORME LEI 12.741/2012

Serviço / Item-Serviço

09.01 - 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).

CNAE / Atividade Município

5510-8/01 / 936 HOTEIS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
340,00	**2,25**	**7,65**

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$ 7,65.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.24
3648X03648 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202603111946205777212 69
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0002-05
VALOR: R$332,35
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/03/2026 - 16:49:31

PAGO PARA: '' Hotel '' Executivo Palace
CNPJ: 3.209.869/0001-39
CHAVE PIX: 03209869000139
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0757 - CONTA: 00000000000000130303
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/03/2026 - 16:49:32

==========

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 7.F05.267.472.55B.6BF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA

PERÍODO	**fev/26**
SALDO ANTERIOR	**R$ 1.120,21**
DATA RECEBIMENTO	27/02/2026
VALOR	R$ 3.000,00

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

N° NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
356	30/dez	SUPERMEDICA	MEDICAMENTO	R$ 124,86
679	15/jan	SUPERMEDICA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 287,28
4466	27/jan	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,22
70	03/fev	MANOEL ALVES DA CRUZ	IMPRESSÕES E ENCADERNAÇÃO	R$ 41,00
381	06/fev	A-G MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MATERIAS PARA CONSTRUÇÃO	R$ 32,00
4527	06/fev	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,24
1975	07/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 86,00
8	09/fev	JAIR DE JESUS SANTOS	CONSERTO DE ESTUFA	R$ 320,00
1978	11/fev	FERNANDES E PERES LTDA	MEDICAÇÃO	R$ 72,00
8	11/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	ALIMENTAÇÃO/COPA	R$ 87,45
11	13/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAS DE CONSUMO	R$ 144,86
75	16/fev	DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 10,00
12	18/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 171,84
913	23/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	PRODUTO DE HIGIENIZAÇÃO	R$ 87,02
8915	25/jan	F. R. DOS SANTOS SAÚDE	EXAMES	R$ 120,28
918	26/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	ITENS DE LIMPEZA E ALIMENTAÇÃO	R$ 1.336,76
2018	27/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 45,00
				R$ 3.242,81
				R$ 877,40

OBSERVAÇÕES:

Documento assinado digitalmente
gov.br
JOSELITO CARVALHO DOS REIS
Data: 05/03/2026 16:27:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____/_____/_____ ___

NOME:
FUNÇÃO:

FINANCEIRO

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004466 SÉRIE: 1

IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004466
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0133 0416 2200 0117 5500 1000 0044 6610 8119 3399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		152269931730152 27/01/2026 14:01:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB**	**CNPJ/CPF**
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/01/2026
MUNICÍPIO Sao Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:01:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22

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**

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
775371	TENIS EVA BB80 BCA 37 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	UN	1	138,22	138,22	0,00	138,22	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOS LAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.378.356
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3783 5612 5549 4850

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 ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL	106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152259823461212 30/12/2025 15:11:57
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ	06.065.614/0001-38
ENDEREÇO	AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA
C.N.P.J. / C.P.F.	27.949.878/0002-05
DATA DA EMISSÃO	30/12/2025 15:11
MUNICÍPIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
BAIRRO / DISTRITO	ELIZIARIO
CEP	76.590-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA	30/12/2025
FONE / FAX	(62) 3911-9312
UF	GO
INSCRIÇÃO	ISENTO
HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
65,66	12,48	0,00	0,00	94,86		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,86	

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO					11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA			GO	105862436
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1		4,000			4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005717	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25102267	31/10/2027	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	94,8600	0,00	94,86	65,66	12,48	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1068347 N NOTA 5494858 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

06-01-26
Vanessa

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.380.679
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3806 7912 6865 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152269886116904 15/01/2026 16:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	15/01/2026 16:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	15/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,09	12,94	0,00	0,00	287,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,28

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO	0				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	83782	12/12/2029	90213980	040	5102	PCT	10	0,00	15,7800	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017562	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15CM REG C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	15H24	15/08/2029	30059090	220	5.102	CX	2	0,00	64,7385	0,00	129,48	68,09	12,94	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
PEDIDO 1076019 N NOTA 8652716 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

16.01.26
Vanessa

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.381 Série 001

A-G MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E FERRAGISTA LTDA

Preço Baixo
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO E FERRAGISTA

AV JP DO NASCIMENTO Q46 LT P/05, 3004 - CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.381
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0243 6884 7000 0100 5500 1000 0013 8110 0001 8291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152269971489421 06/02/2026 10:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
108660834		43.688.470/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q 19, 219		ELIZIARIO		76590-000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3977-7179			10:11:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,00 (3,13 %)	32,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3445	LUVA SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39174090	0102	5102	UN	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3374	TORNEIRA TANQUE 1/2" 15CM LONGA - HERC	84818099	0102	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1537	NIPEL ROSCAVEL 1/2"	39174090	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1553	FITA ISOLANTE 18MM X 10M IMPERIAL PRETA - PCT / 10	39191020	0102	5102	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1465	FITA VEDA ROSCA 18MMX10M	39209990	0102	5102	RL	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	REGISTRO ESF PVC SOLD 25MM	84818095	0102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2026 10:11:50

Expand Sistemas

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/02/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004527 SÉRIE: 1

IGPREV
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004527
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0233 0416 2200 0117 5500 1000 0045 2710 8413 4530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	152269972380503 06/02/2026 13:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		13:18:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

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

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
775642	TENIS EVA BB80 PTA 40 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	PR	1	138,24	138,24	0,00	138,24	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).	

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 07/02/2026 VALOR TOTAL: 86 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1975
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1975
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7516 1203 8222

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
152269979126008 07/02/2026 20:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	07/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	07/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	20:41

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
86,00	16,34	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	86,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
2424	O	LUVA NITRILICA PRETA SEM PO TAM M	40151900	000	5.929	UND	1	55,00	55,00	7,00	48,00	48,00	9,12	19,00
079	O	PROTETOR OUVIDO NEXCARE SILICONE	39269040	000	5.929	UND	1	45,00	45,00	7,00	38,00	38,00	7,22	19,00

Vanessa
07-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 256175	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

ve de Acesso da NFS-e
02072214610237000107000000000000826022500860765

nero da NFS-e	**Competência da NFS-e** 09/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/02/2026 16:41:15	
nero da DPS	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/02/2026 16:41:15	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

ITENTE DA NFS-e
stador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 14.610.237/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9955-6552
ne / Nome Empresarial 510.237 JAIR DE JESUS DOS SANTOS		**E-mail** THIAGOGILGOMES@HOTMAIL.COM	
ereço ESQ. C/ AVENIDA MINAS GERAIS, 390, CENTRAL		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
ples Nacional na Data de Competência ante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

MADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
ne / Nome Empresarial TITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
ereço RNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

RVIÇO PRESTADO

igo de Tributação Nacional 06.01 - Instalação e montagem de relhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -

crição do Serviço
ESTAÇÃO DE SERVIÇO - CONSERTO DE ESTUFA

BUTAÇÃO MUNICIPAL

utação do ISSQN ração Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
r do Serviço 320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
SSQN	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

BUTAÇÃO FEDERAL

	Contribuição Previdenciária - Retida -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
- Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

OR TOTAL DA NFS-E

r do Serviço 320,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
l das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 320,00

AIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/02/2026 VALOR TOTAL: 72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1978
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1978
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7818 2590 6347

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
152269991204358 11/02/2026 08:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	08:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
72,00	13,68	0,00	0,00	85,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
57394 O	TIRA GLICOSE C50 ON CALL PLUS	38221920	000	5.929	UND	1	85,00	85,00	13,00	72,00	72,00	13,68	19,00

Vanessa
11-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 257270	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

bemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
são: 11/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 87,45

A DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.008
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.008
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 0810 0000 1148

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

REZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**152269991458027 11/02/2026 09:48:04**

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
857500		48.639.435/0001-07

TINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	11/02/2026
REÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		11/02/2026
CÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
O MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			09:48:04

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 (13,72 %)	87,45

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,45

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5102	UN	5,00	17,49	0,00	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional era direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 144,86

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.011
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1110 0000 1208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	**152260100028785 48 13/02/2026 14:44:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	13/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO		76590-000	13/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:44:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 (12,43 %)	144,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1898	*DESINF SARITA 2LT TALCO	38089419	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3356	*DESIINF SARITA 2LT FLOR PRIMAVERA	19019090	0102	5929	UN	1,00	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1160 0810 0232 0160) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116008 Serie: 1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2026 14:44:33

Expand Sist

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

RUA SANTO ONOFRE,119
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.00000075

CHAVE DE ACESSO
5226.0241.6849.8300.0100.5500.1000.0000.7512.2370.1820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERCADORIAS

Protocolo de Autorização de Uso: Prot. Aut.:152260009301984 2026-02-16T09:42:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
108386490		41.684.983/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	16/02/2026 - 09:42:42
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO	219	SETOR ELIZIARIO	76590-000		16/02/2026 - 09:42:42
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO		

DUPLICATAS

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00			0.00	10.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0.00	0.00		10.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	DESCONTO GRÃO NORTE	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % ICMS
32978	ALCOOL AIDAR 70% 1 L	22072019	000	5102	UNI	1	10,00	0,00		10,00	0,00	0,00	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Beneficiario:52-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE N. Referencia Venda:5520	

Vanessa
16-02-26

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.012 Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA | DANFE

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.012
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.012
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1210 0000 1213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	152260017330166 18/02/2026 13:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	18/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		18/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			13:34:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 (13,38 %)	171,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
248	PAPEL TOALHA SOCIAL 2X1 50F	48189090	0102	5929	UN	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5781	DESINF KI JOIA 2L LAVANDA	38099190	0102	5929	UN	3,00	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1166 4210 0233 2847) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116642 Serie: 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.913
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1312 5291 3124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE SUBST. DE DOCUMENTO FISCAL		**152260039240563 23/02/2026 14:26:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	23/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**23/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**14:26:25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	**87,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896104996393	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L12P11.	48181000	0102	5929	UN	4	22,90	91,60	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador: SIRLENE NF-e REF: 52260230228668000151650010003521801352180115 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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.913. EMISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: 87,02 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 252.913 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1812 5291 8122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152260051843146 26/02/2026 15:44:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	26/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO	76590-000	**26/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**15:44:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,14

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,38	0,00	0,00	**1.336,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896212919949	ARROZ SAFRA POLIDO T-3 PCT 5KG	10063021	0102	5102	UN	6	15,69	94,14	0,00	0,00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250GR	09012100	0102	5102	UN	15	17,48	262,20	0,00	0,00	
7891107101621	OLEO SOJA SOYA PET 900ML	15079011	0102	5102	UN	12	7,25	87,00	0,00	0,00	
7896256050066	COLORAU KODILAR 500G LOTE: 442	21039021	0102	5102	UN	1	10,90	10,90	0,00	0,00	
7896212920433	MAC. SEMOLA SAFRA PADRE NOSSO 500G	19021900	0102	5102	UN	15	3,45	51,75	0,00	0,00	
7897167100222	SAL MARINHO NATURAL SOSAL 1KG IOADO	25010020	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00	
7896061515224	AGUA SANITARIA KIJOIA 2L.	28289011	0102	5102	UN	7	6,50	45,50	0,00	0,00	
7898968878051	SACO LIXO 050L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	10	17,90	179,00	0,00	0,00	
7891150086814	SABAO PO SURF.FL.DLIS 1,6KGR	34025000	0102	5102	UN	5	23,90	119,50	0,00	0,00	
7896061500084	DESINF KIJOIA FLORAL TRANSP 2L	38089419	0102	5102	UN	10	7,50	75,00	0,00	0,00	
7896104993460	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L24P22.	48181000	0102	5102	UN	10	45,50	455,00	0,00	0,00	
7896061599248	LAVA LOUCAS KIJOIA COCO 0,5L	34025000	0102	5102	UN	7	2,45	17,15	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.918. EMISSÃO: 26/02/2026 VALOR TOTAL: 1.336,76 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** **252.918** **SÉRIE 1**

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2026 VALOR TOTAL: 45 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2018
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2018
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0020 1816 3926 5431

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
152260054196578 27/02/2026 08:43:54

NATUREZA DA OPERACÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRICÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	27/02/2026
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	27/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	000000000000000000	08:43

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
45,00	8,55	0,00	0,00	50,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
60571 O	LUVA NITRILO PRETA (G) S/PO C/100 UN	40151900	000	5.929	UND	1	50,00	50,00	5,00	45,00	45,00	8,55	19,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 260505	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

Chave de Acesso da NFS-e
52020722122654710001000000000000070260247979370 73

Número da NFS-e 70	**Competência da NFS-e** 03/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2026 08:39:35	
Número da DPS 84	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2026 08:39:35	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 12.265.471/0001-00	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9617-2287	
Nome / Nome Empresarial 12.265.471 MANOEL ALVES DA CRUZ		**E-mail** XEROXPAISEFILHOS@GMAIL.COM	
Endereço 04, 525, CENTRO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
Endereço PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço 01 IMPRESSÕES A4 COLORIDA 01 ENCADERNAÇÃO A4			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 41,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	0000008915
Data e Hora de Emissão	25/02/2026 09:13:44
Código de Verificação	6141cad7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**
Nome Fantasia: **SERV SAUDE**
CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, N°: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Código de Tributação Nacional

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-)	Retenções Federais	R$ 0,00
(-)	Outras Retenções	R$ 0,00
(-)	ISS Retido pelo Tomador	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=)	Valor da Nota	R$ 124,00
(-)	Deduções	R$ 0,00
(=)	Base de Cálculo	R$ 124,00
(X)	Alíquota	% 3,00
(=)	Valor do Imposto (ISS)	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
124,00	**0,00**	**120,28**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
120,28	0,1%	0,12	120,28	0,9%	1,08

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída Lei N

Chave de acesso Nota Nacional: 52202071230410808000108000000000891526025350402241

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000008915

Data e Hora de Emissão

25/02/2026 09:13:44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**

Nome Fantasia: **SERV SAUDE**

CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**

Endereço: **AV PERNAMBUCO, Nº: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / LABORATORIOS CLINICOS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
124,00	**3,00**	**3,72**

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$ 3,72.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.20
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: 596.024.836-7

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 09/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030901
AUTENTICACAO SISBB: 0.61E.8B9.048.6C8.201

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA

PERÍODO	**fev/26**
SALDO ANTERIOR	**R$ 1.120,21**
DATA RECEBIMENTO	27/02/2026
VALOR	R$ 3.000,00

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

N° NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
356	30/dez	SUPERMEDICA	MEDICAMENTO	R$ 124,86
679	15/jan	SUPERMEDICA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 287,28
4466	27/jan	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,22
70	03/fev	MANOEL ALVES DA CRUZ	IMPRESSÕES E ENCADERNAÇÃO	R$ 41,00
381	06/fev	A-G MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MATERIAS PARA CONSTRUÇÃO	R$ 32,00
4527	06/fev	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,24
1975	07/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 86,00
8	09/fev	JAIR DE JESUS SANTOS	CONSERTO DE ESTUFA	R$ 320,00
1978	11/fev	FERNANDES E PERES LTDA	MEDICAÇÃO	R$ 72,00
8	11/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	ALIMENTAÇÃO/COPA	R$ 87,45
11	13/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAS DE CONSUMO	R$ 144,86
75	16/fev	DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 10,00
12	18/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 171,84
913	23/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	PRODUTO DE HIGIENIZAÇÃO	R$ 87,02
8915	25/jan	F. R. DOS SANTOS SAÚDE	EXAMES	R$ 120,28
918	26/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	ITENS DE LIMPEZA E ALIMENTAÇÃO	R$ 1.336,76
2018	27/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 45,00
				R$ 3.242,81
				R$ 877,40

OBSERVAÇÕES:

Documento assinado digitalmente
gov.br
JOSELITO CARVALHO DOS REIS
Data: 05/03/2026 16:27:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____/_____/_____ ___

NOME:
FUNÇÃO:

FINANCEIRO

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004466 SÉRIE: 1

IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004466
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0133 0416 2200 0117 5500 1000 0044 6610 8119 3399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		152269931730152 27/01/2026 14:01:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB**	**CNPJ/CPF**
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/01/2026
MUNICÍPIO Sao Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:01:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22

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**

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
775371	TENIS EVA BB80 BCA 37 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	UN	1	138,22	138,22	0,00	138,22	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOS LAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.378.356
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3783 5612 5549 4850

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 ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL	106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152259823461212 30/12/2025 15:11:57
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ	06.065.614/0001-38
ENDEREÇO	AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA
C.N.P.J. / C.P.F.	27.949.878/0002-05
DATA DA EMISSÃO	30/12/2025 15:11
MUNICÍPIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
BAIRRO / DISTRITO	ELIZIARIO
CEP	76.590-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA	30/12/2025
FONE / FAX	(62) 3911-9312
UF	GO
INSCRIÇÃO	ISENTO
HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
65,66	12,48	0,00	0,00	94,86		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,86	

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO					11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA			GO	105862436
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1		4,000			4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005717	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25102267	31/10/2027	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	94,8600	0,00	94,86	65,66	12,48	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1068347 N NOTA 5494858 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

06-01-26
Vanessa

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.380.679
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3806 7912 6865 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152269886116904 15/01/2026 16:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	15/01/2026 16:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	15/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,09	12,94	0,00	0,00	287,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,28

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO	0				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	83782	12/12/2029	90213980	040	5102	PCT	10	0,00	15,7800	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017562	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15CM REG C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	15H24	15/08/2029	30059090	220	5.102	CX	2	0,00	64,7385	0,00	129,48	68,09	12,94	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
PEDIDO 1076019 N NOTA 8652716 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

16.01.26
Vanessa

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.381 Série 001

A-G MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E FERRAGISTA LTDA

Preço Baixo
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO E FERRAGISTA

AV JP DO NASCIMENTO Q46 LT P/05, 3004 - CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.381
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0243 6884 7000 0100 5500 1000 0013 8110 0001 8291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152269971489421 06/02/2026 10:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
108660834		43.688.470/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q 19, 219		ELIZIARIO		76590-000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3977-7179			10:11:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,00 (3,13 %)	32,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3445	LUVA SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39174090	0102	5102	UN	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3374	TORNEIRA TANQUE 1/2" 15CM LONGA - HERC	84818099	0102	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1537	NIPEL ROSCAVEL 1/2"	39174090	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1553	FITA ISOLANTE 18MM X 10M IMPERIAL PRETA - PCT / 10	39191020	0102	5102	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1465	FITA VEDA ROSCA 18MMX10M	39209990	0102	5102	RL	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	REGISTRO ESF PVC SOLD 25MM	84818095	0102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2026 10:11:50

Expand Sistemas

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/02/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004527 SÉRIE: 1

IGPREV
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004527
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0233 0416 2200 0117 5500 1000 0045 2710 8413 4530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	152269972380503 06/02/2026 13:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		13:18:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

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

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
775642	TENIS EVA BB80 PTA 40 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	PR	1	138,24	138,24	0,00	138,24	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).	

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 07/02/2026 VALOR TOTAL: 86 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1975
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1975
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7516 1203 8222

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
152269979126008 07/02/2026 20:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	07/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	07/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	20:41

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
86,00	16,34	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	86,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
2424	O	LUVA NITRILICA PRETA SEM PO TAM M	40151900	000	5.929	UND	1	55,00	55,00	7,00	48,00	48,00	9,12	19,00
079	O	PROTETOR OUVIDO NEXCARE SILICONE	39269040	000	5.929	UND	1	45,00	45,00	7,00	38,00	38,00	7,22	19,00

Vanessa
07-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 256175	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

ve de Acesso da NFS-e
02072214610237000107000000000000826022500860765

nero da NFS-e	**Competência da NFS-e** 09/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/02/2026 16:41:15	
nero da DPS	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/02/2026 16:41:15	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

ITENTE DA NFS-e
stador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 14.610.237/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9955-6552
ne / Nome Empresarial 510.237 JAIR DE JESUS DOS SANTOS		**E-mail** THIAGOGILGOMES@HOTMAIL.COM	
ereço ESQ. C/ AVENIDA MINAS GERAIS, 390, CENTRAL		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
ples Nacional na Data de Competência ante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

MADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
ne / Nome Empresarial TITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
ereço RNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

RVIÇO PRESTADO

igo de Tributação Nacional 06.01 - Instalação e montagem de relhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -

crição do Serviço
ESTAÇÃO DE SERVIÇO - CONSERTO DE ESTUFA

BUTAÇÃO MUNICIPAL

utação do ISSQN ração Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
r do Serviço 320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
SSQN	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

BUTAÇÃO FEDERAL

	Contribuição Previdenciária - Retida -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
- Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

OR TOTAL DA NFS-E

r do Serviço 320,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
l das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 320,00

AIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/02/2026 VALOR TOTAL: 72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1978
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1978
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7818 2590 6347

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
152269991204358 11/02/2026 08:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	08:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
72,00	13,68	0,00	0,00	85,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
57394 O	TIRA GLICOSE C50 ON CALL PLUS	38221920	000	5.929	UND	1	85,00	85,00	13,00	72,00	72,00	13,68	19,00

Vanessa
11-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 257270	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

bemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
são: 11/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 87,45

A DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.008
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.008
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 0810 0000 1148

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

REZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**152269991458027 11/02/2026 09:48:04**

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
857500		48.639.435/0001-07

TINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	11/02/2026
REÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		11/02/2026
CÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
O MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			09:48:04

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 (13,72 %)	87,45

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,45

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5102	UN	5,00	17,49	0,00	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional era direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 144,86

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.011
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1110 0000 1208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	**152260100028785 48 13/02/2026 14:44:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	13/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO		76590-000	13/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:44:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 (12,43 %)	144,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1898	*DESINF SARITA 2LT TALCO	38089419	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3356	*DESIINF SARITA 2LT FLOR PRIMAVERA	19019090	0102	5929	UN	1,00	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1160 0810 0232 0160) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116008 Serie: 1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2026 14:44:33

Expand Sist

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

RUA SANTO ONOFRE,119
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.00000075

CHAVE DE ACESSO
5226.0241.6849.8300.0100.5500.1000.0000.7512.2370.1820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERCADORIAS

Protocolo de Autorização de Uso: Prot. Aut.:152260009301984 2026-02-16T09:42:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
108386490		41.684.983/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	16/02/2026 - 09:42:42
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO	219	SETOR ELIZIARIO	76590-000		16/02/2026 - 09:42:42
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO		

DUPLICATAS

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00			0.00	10.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0.00	0.00		10.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	DESCONTO GRÃO NORTE	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % ICMS
32978	ALCOOL AIDAR 70% 1 L	22072019	000	5102	UNI	1	10,00	0,00		10,00	0,00	0,00	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Beneficiario:52-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE N. Referencia Venda:5520	

Vanessa
16-02-26

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.012 Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA | DANFE

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.012
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.012
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1210 0000 1213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	152260017330166 18/02/2026 13:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	18/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		18/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			13:34:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 (13,38 %)	171,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
248	PAPEL TOALHA SOCIAL 2X1 50F	48189090	0102	5929	UN	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5781	DESINF KI JOIA 2L LAVANDA	38099190	0102	5929	UN	3,00	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1166 4210 0233 2847) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116642 Serie: 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.913
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1312 5291 3124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE SUBST. DE DOCUMENTO FISCAL		**152260039240563 23/02/2026 14:26:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	23/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**23/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**14:26:25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	**87,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896104996393	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L12P11.	48181000	0102	5929	UN	4	22,90	91,60	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador: SIRLENE NF-e REF: 52260230228668000151650010003521801352180115 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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.913. EMISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: 87,02 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 252.913 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1812 5291 8122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152260051843146 26/02/2026 15:44:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	26/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO	76590-000	**26/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**15:44:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,14

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,38	0,00	0,00	**1.336,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896212919949	ARROZ SAFRA POLIDO T-3 PCT 5KG	10063021	0102	5102	UN	6	15,69	94,14	0,00	0,00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250GR	09012100	0102	5102	UN	15	17,48	262,20	0,00	0,00	
7891107101621	OLEO SOJA SOYA PET 900ML	15079011	0102	5102	UN	12	7,25	87,00	0,00	0,00	
7896256050066	COLORAU KODILAR 500G LOTE: 442	21039021	0102	5102	UN	1	10,90	10,90	0,00	0,00	
7896212920433	MAC. SEMOLA SAFRA PADRE NOSSO 500G	19021900	0102	5102	UN	15	3,45	51,75	0,00	0,00	
7897167100222	SAL MARINHO NATURAL SOSAL 1KG IOADO	25010020	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00	
7896061515224	AGUA SANITARIA KIJOIA 2L.	28289011	0102	5102	UN	7	6,50	45,50	0,00	0,00	
7898968878051	SACO LIXO 050L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	10	17,90	179,00	0,00	0,00	
7891150086814	SABAO PO SURF.FL.DLIS 1,6KGR	34025000	0102	5102	UN	5	23,90	119,50	0,00	0,00	
7896061500084	DESINF KIJOIA FLORAL TRANSP 2L	38089419	0102	5102	UN	10	7,50	75,00	0,00	0,00	
7896104993460	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L24P22.	48181000	0102	5102	UN	10	45,50	455,00	0,00	0,00	
7896061599248	LAVA LOUCAS KIJOIA COCO 0,5L	34025000	0102	5102	UN	7	2,45	17,15	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.918. EMISSÃO: 26/02/2026 VALOR TOTAL: 1.336,76 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** **252.918** **SÉRIE 1**

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2026 VALOR TOTAL: 45 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2018
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2018
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0020 1816 3926 5431

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
152260054196578 27/02/2026 08:43:54

NATUREZA DA OPERACÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRICÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	27/02/2026
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	27/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	000000000000000000	08:43

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
45,00	8,55	0,00	0,00	50,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
60571 O	LUVA NITRILO PRETA (G) S/PO C/100 UN	40151900	000	5.929	UND	1	50,00	50,00	5,00	45,00	45,00	8,55	19,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 260505	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

Chave de Acesso da NFS-e
52020722122654710001000000000000070260247979370 73

Número da NFS-e 70	**Competência da NFS-e** 03/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2026 08:39:35	
Número da DPS 84	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2026 08:39:35	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 12.265.471/0001-00	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9617-2287	
Nome / Nome Empresarial 12.265.471 MANOEL ALVES DA CRUZ		**E-mail** XEROXPAISEFILHOS@GMAIL.COM	
Endereço 04, 525, CENTRO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
Endereço PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço 01 IMPRESSÕES A4 COLORIDA 01 ENCADERNAÇÃO A4			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 41,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	0000008915
Data e Hora de Emissão	25/02/2026 09:13:44
Código de Verificação	6141cad7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**
Nome Fantasia: **SERV SAUDE**
CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, N°: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Código de Tributação Nacional

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-)	Retenções Federais	R$ 0,00
(-)	Outras Retenções	R$ 0,00
(-)	ISS Retido pelo Tomador	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=)	Valor da Nota	R$ 124,00
(-)	Deduções	R$ 0,00
(=)	Base de Cálculo	R$ 124,00
(X)	Alíquota	% 3,00
(=)	Valor do Imposto (ISS)	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
124,00	**0,00**	**120,28**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
120,28	0,1%	0,12	120,28	0,9%	1,08

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída Lei N

Chave de acesso Nota Nacional: 52202071230410808000108000000000891526025350402241

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000008915

Data e Hora de Emissão

25/02/2026 09:13:44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**

Nome Fantasia: **SERV SAUDE**

CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**

Endereço: **AV PERNAMBUCO, Nº: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / LABORATORIOS CLINICOS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
124,00	**3,00**	**3,72**

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$ 3,72.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.15
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: 596.024.836-7

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 16/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 2.640.D8D.830.612.69E

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA

PERÍODO	**fev/26**
SALDO ANTERIOR	**R$ 1.120,21**
DATA RECEBIMENTO	27/02/2026
VALOR	R$ 3.000,00

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

N° NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
356	30/dez	SUPERMEDICA	MEDICAMENTO	R$ 124,86
679	15/jan	SUPERMEDICA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 287,28
4466	27/jan	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,22
70	03/fev	MANOEL ALVES DA CRUZ	IMPRESSÕES E ENCADERNAÇÃO	R$ 41,00
381	06/fev	A-G MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MATERIAS PARA CONSTRUÇÃO	R$ 32,00
4527	06/fev	SIMÕES ASSESSORIA COMERCIO LTDA	MATERIAL DE TRABALHO (EPI)	R$ 138,24
1975	07/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 86,00
8	09/fev	JAIR DE JESUS SANTOS	CONSERTO DE ESTUFA	R$ 320,00
1978	11/fev	FERNANDES E PERES LTDA	MEDICAÇÃO	R$ 72,00
8	11/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	ALIMENTAÇÃO/COPA	R$ 87,45
11	13/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAS DE CONSUMO	R$ 144,86
75	16/fev	DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 10,00
12	18/fev	ARRUDA E ALMEIDA LTDA	MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 171,84
913	23/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	PRODUTO DE HIGIENIZAÇÃO	R$ 87,02
8915	25/jan	F. R. DOS SANTOS SAÚDE	EXAMES	R$ 120,28
918	26/fev	ORZELITA R. SILVA EIRELI-SUPERMERCADO	ITENS DE LIMPEZA E ALIMENTAÇÃO	R$ 1.336,76
2018	27/fev	FERNANDES E PERES LTDA	INSUMOS HOSPITALARES	R$ 45,00
				R$ 3.242,81
				R$ 877,40

OBSERVAÇÕES:

Documento assinado digitalmente
gov.br
JOSELITO CARVALHO DOS REIS
Data: 05/03/2026 16:27:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____/_____/_____ ___

NOME:
FUNÇÃO:

FINANCEIRO

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004466 SÉRIE: 1

IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004466
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0133 0416 2200 0117 5500 1000 0044 6610 8119 3399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros		152269931730152 27/01/2026 14:01:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB**	**CNPJ/CPF**
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA		BAIRRO/DISTRITO ELIZIARIO	CEP 76590000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27/01/2026
MUNICÍPIO Sao Miguel do Araguaia	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:01:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,22

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**

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
775371	TENIS EVA BB80 BCA 37 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	UN	1	138,22	138,22	0,00	138,22	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).

RESERVADO AO FISCO

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOS LAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.378.356
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3783 5612 5549 4850

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 ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL	106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152259823461212 30/12/2025 15:11:57
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ	06.065.614/0001-38
ENDEREÇO	AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA
C.N.P.J. / C.P.F.	27.949.878/0002-05
DATA DA EMISSÃO	30/12/2025 15:11
MUNICÍPIO	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
BAIRRO / DISTRITO	ELIZIARIO
CEP	76.590-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA	30/12/2025
FONE / FAX	(62) 3911-9312
UF	GO
INSCRIÇÃO	ISENTO
HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
65,66	12,48	0,00	0,00	94,86		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,86	

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO					11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA			GO	105862436
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1		4,000			4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005717	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (HYFREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25102267	31/10/2027	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	94,8600	0,00	94,86	65,66	12,48	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1068347 N NOTA 5494858 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

06-01-26
Vanessa

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.380.679
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3806 7912 6865 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152269886116904 15/01/2026 16:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0002-05	15/01/2026 16:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO	76.590-000	15/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
68,09	12,94	0,00	0,00	287,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,28

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO	0				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000762	INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	83782	12/12/2029	90213980	040	5102	PCT	10	0,00	15,7800	0,00	157,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017562	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X15CM REG C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAR FIX	15H24	15/08/2029	30059090	220	5.102	CX	2	0,00	64,7385	0,00	129,48	68,09	12,94	0,00	19,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
PEDIDO 1076019 N NOTA 8652716 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HMAA

RESERVADO AO FISCO

16.01.26
Vanessa

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.381 Série 001

A-G MATERIAIS PARA CONSTRUCAO E FERRAGISTA LTDA

Preço Baixo
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO E FERRAGISTA

AV JP DO NASCIMENTO Q46 LT P/05, 3004 - CENTRO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.381
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0243 6884 7000 0100 5500 1000 0013 8110 0001 8291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152269971489421 06/02/2026 10:11:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
108660834		43.688.470/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO Q 19, 219		ELIZIARIO		76590-000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3977-7179			10:11:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,00 (3,13 %)	32,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3445	LUVA SOLDAVEL 25MM FORTLEV	39174090	0102	5102	UN	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3374	TORNEIRA TANQUE 1/2" 15CM LONGA - HERC	84818099	0102	5102	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1537	NIPEL ROSCAVEL 1/2"	39174090	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1553	FITA ISOLANTE 18MM X 10M IMPERIAL PRETA - PCT / 10	39191020	0102	5102	PC	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1465	FITA VEDA ROSCA 18MMX10M	39209990	0102	5102	RL	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2461	REGISTRO ESF PVC SOLD 25MM	84818095	0102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2026 10:11:50

Expand Sistemas

RECEBEMOS DE SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/02/2026 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS VALOR TOTAL: R$138.24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000004527 SÉRIE: 1

IGPREV
ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

SIMÕES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA

Av. Jonas Batista Franco Neto, 624, Quadra 18, Lote 8 parte, Centro, Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 - Fone: (62)9 9856-6105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004527
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5226 0233 0416 2200 0117 5500 1000 0045 2710 8413 4530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	152269972380503 06/02/2026 13:18:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
107582848		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	06/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590000	06/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		13:18:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

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

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
775642	TENIS EVA BB80 PTA 40 SOFT WORKS	64019990	0102	5102	PR	1	138,24	138,24	0,00	138,24	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 42,09 (30,45%).	

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 07/02/2026 VALOR TOTAL: 86 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1975
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1975
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7516 1203 8222

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
152269979126008 07/02/2026 20:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	07/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	07/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	20:41

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
86,00	16,34	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	86,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
2424	O	LUVA NITRILICA PRETA SEM PO TAM M	40151900	000	5.929	UND	1	55,00	55,00	7,00	48,00	48,00	9,12	19,00
079	O	PROTETOR OUVIDO NEXCARE SILICONE	39269040	000	5.929	UND	1	45,00	45,00	7,00	38,00	38,00	7,22	19,00

Vanessa
07-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 256175	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

ve de Acesso da NFS-e
02072214610237000107000000000000826022500860765

nero da NFS-e	**Competência da NFS-e** 09/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/02/2026 16:41:15	
nero da DPS	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/02/2026 16:41:15	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

ITENTE DA NFS-e
stador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 14.610.237/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9955-6552
ne / Nome Empresarial 510.237 JAIR DE JESUS DOS SANTOS		**E-mail** THIAGOGILGOMES@HOTMAIL.COM	
ereço ESQ. C/ AVENIDA MINAS GERAIS, 390, CENTRAL		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
ples Nacional na Data de Competência ante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

MADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
ne / Nome Empresarial TITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
ereço RNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

RVIÇO PRESTADO

igo de Tributação Nacional 06.01 - Instalação e montagem de relhos, máquinas e equipament...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -

crição do Serviço
ESTAÇÃO DE SERVIÇO - CONSERTO DE ESTUFA

BUTAÇÃO MUNICIPAL

utação do ISSQN ração Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
r do Serviço 320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
SSQN	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

BUTAÇÃO FEDERAL

	Contribuição Previdenciária - Retida -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
- Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

OR TOTAL DA NFS-E

r do Serviço 320,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
l das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 320,00

AIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/02/2026 VALOR TOTAL: 72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1978
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1978
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0019 7818 2590 6347

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
152269991204358 11/02/2026 08:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	11/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	11/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	00000000000000000000	08:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
72,00	13,68	0,00	0,00	85,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
57394 O	TIRA GLICOSE C50 ON CALL PLUS	38221920	000	5.929	UND	1	85,00	85,00	13,00	72,00	72,00	13,68	19,00

Vanessa
11-02-26

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 257270	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

bemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
são: 11/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 87,45

A DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.008
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.008
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 0810 0000 1148

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

REZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**152269991458027 11/02/2026 09:48:04**

IÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
857500		48.639.435/0001-07

TINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	11/02/2026
REÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		11/02/2026
CÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
O MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			09:48:04

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 (13,72 %)	87,45

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,45

NSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5102	UN	5,00	17,49	0,00	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional era direito a credito de ICMS, IPI e ISS.	

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 144,86

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.011
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.011
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1110 0000 1208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	**152260100028785 48 13/02/2026 14:44:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	13/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO		76590-000	13/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:44:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,00 (12,43 %)	144,86
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1898	*DESINF SARITA 2LT TALCO	38089419	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3356	*DESIINF SARITA 2LT FLOR PRIMAVERA	19019090	0102	5929	UN	1,00	9,95	0,00	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1160 0810 0232 0160) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116008 Serie: 1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2026 14:44:33

Expand Sist

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

DROGARIA CLEYTON FARMA LTDA

RUA SANTO ONOFRE,119
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.00000075

CHAVE DE ACESSO
5226.0241.6849.8300.0100.5500.1000.0000.7512.2370.1820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERCADORIAS

Protocolo de Autorização de Uso: Prot. Aut.:152260009301984 2026-02-16T09:42:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
108386490		41.684.983/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	16/02/2026 - 09:42:42
ENDEREÇO	**NR**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO	219	SETOR ELIZIARIO	76590-000		16/02/2026 - 09:42:42
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO		ISENTO		

DUPLICATAS

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00			0.00	10.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0.00	0.00		10.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	DESCONTO GRÃO NORTE	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA % ICMS
32978	ALCOOL AIDAR 70% 1 L	22072019	000	5102	UNI	1	10,00	0,00		10,00	0,00	0,00	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Beneficiario:52-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE N. Referencia Venda:5520	

Vanessa
16-02-26

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.012 Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA | DANFE

Recebemos de ARRUDA E ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE Valor Total: 171,84

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.012
Série 002

ARRUDA E ALMEIDA LTDA

AVENIDA PARANA ESQ. C/RUA 06, 384, QUADRA 08; LOTE P/08 - ELIZIARIO - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP: 76590-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.012
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0248 6394 3500 0107 5500 2000 0000 1210 0000 1213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊ	152260017330166 18/02/2026 13:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
109857500		48.639.435/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	18/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO SETOR ELIZIÁRIO, 219	ELIZIÁRIO	76590-000		18/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			13:34:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,00 (13,38 %)	171,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
248	PAPEL TOALHA SOCIAL 2X1 50F	48189090	0102	5929	UN	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	CAFE SAN MARCOS 250G	35071000	0102	5929	UN	6,00	17,49	0,00	104,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3810	*DESINF SARITA 2LT LAVANDA	33059000	0102	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5781	DESINF KI JOIA 2L LAVANDA	38099190	0102	5929	UN	3,00	6,99	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(5226 0248 6394 3500 0107 6500 1000 1166 4210 0233 2847) Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. Ref..: 116642 Serie: 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.913
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1312 5291 3124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE SUBST. DE DOCUMENTO FISCAL		**152260039240563 23/02/2026 14:26:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	23/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**23/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**14:26:25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	91,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,58	0,00	0,00	**87,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896104996393	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L12P11.	48181000	0102	5929	UN	4	22,90	91,60	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador: SIRLENE NF-e REF: 52260230228668000151650010003521801352180115 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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.913. EMISSÃO: 23/02/2026 VALOR TOTAL: 87,02 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 252.913 SÉRIE 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2529 1812 5291 8122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152260051843146 26/02/2026 15:44:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	26/02/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -		ELIZIARIO	76590-000	**26/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**15:44:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,14

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,38	0,00	0,00	**1.336,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896212919949	ARROZ SAFRA POLIDO T-3 PCT 5KG	10063021	0102	5102	UN	6	15,69	94,14	0,00	0,00	
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250GR	09012100	0102	5102	UN	15	17,48	262,20	0,00	0,00	
7891107101621	OLEO SOJA SOYA PET 900ML	15079011	0102	5102	UN	12	7,25	87,00	0,00	0,00	
7896256050066	COLORAU KODILAR 500G LOTE: 442	21039021	0102	5102	UN	1	10,90	10,90	0,00	0,00	
7896212920433	MAC. SEMOLA SAFRA PADRE NOSSO 500G	19021900	0102	5102	UN	15	3,45	51,75	0,00	0,00	
7897167100222	SAL MARINHO NATURAL SOSAL 1KG IOADO	25010020	0102	5102	UN	5	2,00	10,00	0,00	0,00	
7896061515224	AGUA SANITARIA KIJOIA 2L.	28289011	0102	5102	UN	7	6,50	45,50	0,00	0,00	
7898968878051	SACO LIXO 050L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	10	17,90	179,00	0,00	0,00	
7891150086814	SABAO PO SURF.FL.DLIS 1,6KGR	34025000	0102	5102	UN	5	23,90	119,50	0,00	0,00	
7896061500084	DESINF KIJOIA FLORAL TRANSP 2L	38089419	0102	5102	UN	10	7,50	75,00	0,00	0,00	
7896104993460	PAPEL HIG 30M MILI FD.NEUTRO L24P22.	48181000	0102	5102	UN	10	45,50	455,00	0,00	0,00	
7896061599248	LAVA LOUCAS KIJOIA COCO 0,5L	34025000	0102	5102	UN	7	2,45	17,15	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.918. EMISSÃO: 26/02/2026 VALOR TOTAL: 1.336,76 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** **252.918** **SÉRIE 1**

RECEBEMOS DE FERNANDES E PERES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/02/2026 VALOR TOTAL: 45 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Avenida Pernambuco, 219, 76590000 - São Miguel do Araguaia - GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2018
SÉRIE 1

Hiper Popular Drogarias

Identificação do Emitente

FERNANDES E PERES LTDA

AVENIDA GOIAS, QD 18, LOTE 03, SETOR CENTRO
São Miguel do Araguaia
GO 76590000
6298158091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2018
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0244 4666 0200 0104 5500 1000 0020 1816 3926 5431

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
152260054196578 27/02/2026 08:43:54

NATUREZA DA OPERACÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRICÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
108819272		44466602000104	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27949878000205	27/02/2026
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida Pernambuco, 219,	Eliziario		76590000	27/02/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
São Miguel do Araguaia		GO	000000000000000000	08:43

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
45,00	8,55	0,00	0,00	50,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
60571 O	LUVA NITRILO PRETA (G) S/PO C/100 UN	40151900	000	5.929	UND	1	50,00	50,00	5,00	45,00	45,00	8,55	19,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: NF-e / NFC-e: 260505	

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA -GO
(62)9200-2658
tributacao@prefsma.com.br

Chave de Acesso da NFS-e
52020722122654710001000000000000070260247979370 73

Número da NFS-e 70	**Competência da NFS-e** 03/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2026 08:39:35	
Número da DPS 84	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2026 08:39:35	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 12.265.471/0001-00	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (62) 9617-2287	
Nome / Nome Empresarial 12.265.471 MANOEL ALVES DA CRUZ		**E-mail** XEROXPAISEFILHOS@GMAIL.COM	
Endereço 04, 525, CENTRO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0002-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		**E-mail** -	
Endereço PERNAMBUCO, 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO		**Município** São Miguel do Araguaia - GO	**CEP** 76590-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** São Miguel do Araguaia - GO	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço 01 IMPRESSÕES A4 COLORIDA 01 ENCADERNAÇÃO A4			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São Miguel do Araguaia - GO	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 41,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 41,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	0000008915
Data e Hora de Emissão	25/02/2026 09:13:44
Código de Verificação	6141cad7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**
Nome Fantasia: **SERV SAUDE**
CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, N°: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Código de Tributação Nacional

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-)	Retenções Federais	R$ 0,00
(-)	Outras Retenções	R$ 0,00
(-)	ISS Retido pelo Tomador	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Demonstrativo

	Valor dos Serviços	R$ 124,00
(-)	Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=)	Valor da Nota	R$ 124,00
(-)	Deduções	R$ 0,00
(=)	Base de Cálculo	R$ 124,00
(X)	Alíquota	% 3,00
(=)	Valor do Imposto (ISS)	R$ 3,72
(=)	**Valor Líquido**	**R$ 120,28**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
124,00	**0,00**	**120,28**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
120,28	0,1%	0,12	120,28	0,9%	1,08

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída Lei N

Chave de acesso Nota Nacional: 52202071230410808000108000000000891526025350402241

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000008915

Data e Hora de Emissão

25/02/2026 09:13:44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **F. R. DOS SANTOS - SAUDE**

Nome Fantasia: **SERV SAUDE**

CNPJ: **30.410.808/0001-08** Inscrição Municipal: **2010130697**

Endereço: **AV PERNAMBUCO, Nº: 302, SETOR ELIZIARIO, SALA 01 QUADRA12 P/ LOTE 07, CEP: 76.590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 33641623**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**

Endereço: **AVENIDA PERNAMBUCO , NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**

Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Serviço / Item-Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / LABORATORIOS CLINICOS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
124,00	**3,00**	**3,72**

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$ 3,72.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.35
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: 596.024.836-7

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 26/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: 8.D51.77B.406.46B.F4F

PARECER

Trata-se de **novo** acordo sobre o processo de Ação Civil Pública Cível n° 0010992-70.2023.5.18.0201, referente ao não cumprimento das obrigações citadas no primeiro processo, de pagamentos de salários e FGTS no devido vencimento.

No processo são citadas as duas unidades, HMP – Hospital Municipal de Porangatu e HMAA – Hospital Municipal Adailton do Amaral.

A negociação da multa chegou ao valor devido de R$ 100.000,00, em 40 parcelas de R$ 2.500,00, sendo a primeira com vencimento em 02/01/2024.

Devido ao não cumprimento dos pagamentos de salários e FGTS nas datas dos devidos vencimentos; foi aplicado mais uma multa onde substitui a atual, que a partir de agosto de 2024 passa a ser no valor total de R$ 115.500,00, dividida em 33 parcelas de R$ 3.500,00 com primeiro vencimento em 02/08/2024.

Tendo em vista que a multa foi aplicada para as duas unidades, o pagamento foi divido pela quantidade de colaborador de cada unidade. Segue abaixo valores:

HMP – 110 Colaboradores = R$ 2.361,96

HMAA – 53 Colaboradores = R$ 1.138,04

Goiânia-Go, 02 de agosto de 2024

_____

Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Wesley de Abreu Silva Junior
Diretor Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.19
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: 2512-7 - PA PLATAF CORPORATIVO GOIAS
CONTA: 2.115-0

FAVORECIDO: SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM IN
CPF/CNPJ: 03.783.850/0001-00
VALOR: R$ 1.138,04
DEBITO EM: 02/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030201
AUTENTICACAO SISBB: 5.761.359.5DD.9A1.4CA

3. DESPESAS OPERACIONAIS

Recebemos de PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/10/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 697,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.705
Série 001

PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

RUA 1102, SALA, QD 207 LT 23 SALA 04 - SETOR PEDRO LUDOVICO - GOIANIA - GO - CEP: 74830-270
Fone: (62)4018-5882

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1022 5772 9800 0130 5500 1000 0107 0512 6841 1130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259534340843 21/10/2025 08:21:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106378570		22.577.298/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, S/N	ELIZARIO		76590-000	21/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3911-8312		08:21:11

PARCELAS

Número	: 10705-1-01/01/1
Vencimento	: 05/11/2025
Valor	: R$ 697,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,34 (31,04 %)	697,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2546	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRAFO GENERAL MEDITECH - G6B Val Aprox Tributos: 51,08 (31,53%)	48022090	0102	5102	UN	1,00	162,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	CABO DE ECG PARA BIONET Val Aprox Tributos: 165,26 (30,89%)	90181100	0102	5102	UN	1,00	535,00	0,00	535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 97,85 Federal e 118,49 Estadual Fonte: IBPT PROCESSO Nº 5050/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SMA COTA PARA DEPÓSITO BANCO SICOOB AG.: 5004 CONTA: 116.396-5 PIX 22.577.298/0001-30	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.39
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: 116.396-5

FAVORECIDO: PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
CPF/CNPJ: 22.577.298/0001-30
VALOR: R$ 697,00
DEBITO EM: 04/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030406
AUTENTICACAO SISBB: 7.E6D.EDC.B58.994.BED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.894
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0130 2286 6800 0151 5500 1000 2528 9412 5289 4129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA	**152269912683003 22/01/2026 13:38:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	22/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO	76590-000		**22/01/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:38:23**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.710,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7896083800247	AGUA SANITARIA Q-BOA 5LT	28289011	0102	5102	UN	30	24,75	742,50	0,00	0,00	
7899607201568	AMACIANTE +FAMILIA AZUL 5L	38099190	0102	5102	UN	3	21,90	65,70	0,00	0,00	
7891035991134	PURIF AERO BOM AR ROMANCE 360ML	33074900	0102	5102	UN	15	19,90	298,50	0,00	0,00	
7896061500084	DESINF KIJOIA FLORAL TRANSP 2L	38089419	0102	5102	UN	30	8,90	267,00	0,00	0,00	
7898247332090	LAVA LOUCAS OESTE NEUTRO 500 ML	34025000	0102	5102	UN	30	2,45	73,50	0,00	0,00	
7891055112106	ESCOVA P LAVAR ROUPA CONDOR RF 1121	96039000	0102	5102	UN	2	3,60	7,20	0,00	0,00	
7898968878228	ESCOVA UNHAS PURACASA	96032900	0102	5102	UN	5	4,75	23,75	0,00	0,00	
7891055610602	ESCOVA SANITARIA CONDORC SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	4	20,70	82,80	0,00	0,00	
7896021620050	ESPONJA WISH 1UN	68053090	0102	5102	UN	20	1,60	32,00	0,00	0,00	
7898909747071	FLANELA BRANCA COPALIMPA 40CM X 60CM	63071000	0102	5102	UN	15	5,15	77,25	0,00	0,00	
7894650000076	INSET BAYGON AERO 360ML ULTRA	38089119	0102	5102	UN	3	21,90	65,70	0,00	0,00	
7896243153817	LUVA SANRO FIT AMARELA M	40151900	0102	5102	UN	5	5,90	29,50	0,00	0,00	
7891022101003	BOMBRIL ECO 60G	73231000	0102	5102	UN	15	3,50	52,50	0,00	0,00	
7896566950117	PANO COPALIMPA MICROFIBRA SORT 50X90	63071000	0102	5102	UN	10	15,90	159,00	0,00	0,00	
7896104996409	PAPEL HIG 30M MILI FD.PERF L12P11.	48181000	0102	5102	UN	25	23,90	597,50	0,00	0,00	
7898111488892	RODO MADEIRA PARAFUSADO 60CM 2 BOR	96039000	0102	5102	UN	4	32,90	131,60	0,00	0,00	
7896098909836	SABAO PO TIXAN YPE PRIM FX 1,6KG	34025000	0102	5102	UN	25	25,90	647,50	0,00	0,00	
7898968878075	SACO LIXO 100L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	30	17,90	537,00	0,00	0,00	
7898968878013	SACO LIXO 015L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	10	11,95	119,50	0,00	0,00	
7898968878082	SACO LIXO 030L PURACASA ROLO AZUL	39232190	0102	5102	UN	20	11,95	239,00	0,00	0,00	
7898968878051	SACO LIXO 050L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	20	17,90	358,00	0,00	0,00	
7891035210006	MULTIUSO VEJA 500ML M USO ORIGIN	34025000	0102	5102	UN	15	6,90	103,50	0,00	0,00	

Recebido 22/01/2026
Ana Beatriz A. da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO 6029/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. BCO SICOOB AG. 5024-5 C/C 21035-8. ORZELITA RODRIGUES SILVA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.894. EMISSÃO: 22/01/2026 VALOR TOTAL: 4.710,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		**NF-e 252.894 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 46913 e o código verificador 6433.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 4.710,50
DEBITO EM: 18/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: 3.86E.E6C.1FD.DFF.6E6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2528 9712 5289 7123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152269955801529 02/02/2026 13:41:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	02/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO	76590-000		**02/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:41:23**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.205,70

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.205,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
7896083800247	AGUA SANITARIA Q-BOA 5LT	28289011	0102	5102	UN	30	24,75	742,50	0,00	0,00	
7896471803546	AMAC KIJOIA BRISA SUAVE 5L	38099190	0102	5102	UN	2	24,95	49,90	0,00	0,00	
7891035991141	PURIF AERO BOM AR ALEGRIA 360ML	33074900	0102	5102	UN	15	19,90	298,50	0,00	0,00	
7896061505171	DESINF KI-JOIA LAVANDA LEITOSO 2LT	38089419	0102	5102	UN	30	8,90	267,00	0,00	0,00	
7898247332090	LAVA LOUCAS OESTE NEUTRO 500 ML	34025000	0102	5102	UN	35	2,45	85,75	0,00	0,00	
7898968878396	ESCOVA SANIT PURACASA S SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	4	9,80	39,20	0,00	0,00	
7896090105007	ESPONJA SINT ASSOLAN PERTUTO FLEX UN	68053090	0102	5102	UN	20	1,60	32,00	0,00	0,00	
7897010700081	FLANELA ALPLASTIP AMAR C/BAINHA 58X38CM	63071000	0102	5102	UN	10	4,95	49,50	0,00	0,00	
7894650005651	INSET BAYGON ACAO TOTAL B. AGUA LTA 475M	38089119	0102	5102	UN	10	21,90	219,00	0,00	0,00	
7897323600191	LIMPA ALUMINIO ESTRELA TRAD 500ML	34025000	0102	5102	UN	10	3,75	37,50	0,00	0,00	
7896243153817	LUVA SANRO FIT AMARELA M	40151900	0102	5102	UN	10	4,90	49,00	0,00	0,00	
7898621080173	PANO BOM 80X90CM	56039490	0102	5102	UN	5	12,25	61,25	0,00	0,00	
7896104996409	PAPEL HIG 30M MILI FD.PERF L12P11.	48181000	0102	5102	UN	30	23,90	717,00	0,00	0,00	
7898111488892	RODO MADEIRA PARAFUSADO 60CM 2 BOR	96039000	0102	5102	UN	4	32,90	131,60	0,00	0,00	
7908324402865	SABAO MINUANO BR 180GR NEUTRO GLICER.	34011900	0102	5102	UN	75	2,60	195,00	0,00	0,00	
7896098909836	SABAO PO TIXAN YPE PRIM FX 1,6KG	34025000	0102	5102	UN	25	25,60	640,00	0,00	0,00	
7898968878099	SACO LIXO 050L PURACASA ROLO AZUL	39232190	0102	5102	UN	30	17,90	537,00	0,00	0,00	
7898968878013	SACO LIXO 015L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	10	12,95	129,50	0,00	0,00	
7898968878037	SACO LIXO 030L PURACASA ROLO PTO	39232190	0102	5102	UN	15	12,95	194,25	0,00	0,00	
7898968878129	SACO LIXO 100L PURACASA ROLO AZUL	39232190	0102	5102	UN	30	17,90	537,00	0,00	0,00	
9991	VASSOURA DE PALHA.	38271110	0102	5102	UN	2	14,95	29,90	0,00	0,00	
7896314799661	VASSOURA PELO STARLUX U. INTERNO REF 966	96039000	0102	5102	UN	3	19,95	59,85	0,00	0,00	
7891035210006	MULTIUSO VEJA 500ML M USO ORIGIN	34025000	0102	5102	UN	15	6,90	103,50	0,00	0,00	

Recebido 02/02/2026
Ana Beatriz A. da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO No 6208/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. BCO SICOOB AG. 5024-5 C/C 21035-8. ORZELITA RODRIGUES SILVA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.897. EMISSÃO: 02/02/2026 VALOR TOTAL: 5.205,70 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		**NF-e 252.897 SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 47495 e o código verificador 6478.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 2.486,38
DEBITO EM: 18/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031805
AUTENTICACAO SISBB: 3.52E.7AA.C81.D98.FE3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.872
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1230 2286 6800 0151 5500 1000 2528 7212 5287 2122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152259795930785 23/12/2025 16:15:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	23/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	23/12/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			16:15:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.439,42

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.439,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7898040084127	FRANGO C MIUDOS CONG PCT G	02071210	0102	5102	KG	223,8	10,90	2.439,42	0,00	0,00	

Recebido 23/12/2025
Ana Beatriz Alves da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO No 5940/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. BCO SICOOB AG. 5024-5 C/C 21035-8. ORZELITA RODRIGUES SILVA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.872 EMISSÃO 23/12/2025 VALOR TOTAL 2.439,42 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
252.872
SÉRIE 1

Digitalizado com CamScanner
Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 48140 e o código verificador 6243.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.09
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 2.439,42
DEBITO EM: 17/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 8.AFE.6FE.5C0.8A9.E35

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAFAEL FARIA AZEVEDO - CASA DE CARNE SANTA MARIA

RUA 6, 726 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 99805-1782

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

007
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0261 6390 3700 0159 5500 1000 0000 0710 0000 7121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152269960253293 03/02/2026 14:48:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
20.292.762-8		61.639.037/0001-59

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19 nº 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	03/02/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:48:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
6.035,00	1.146,65	0,00	0,00	6.035,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.035,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2	CARNE DE SEGUNDA	02102000	000	5102	KG	60	38,00	2.280,00	2.280,00	433,20	19,00
5	COSTELA BOVINA	02022090	000	5102	KG	50	25,00	1.250,00	1.250,00	237,50	19,00
2100000000055	CARNE PALOMA	02102000	000	5102	KG	60	41,75	2.505,00	2.505,00	475,95	19,00

Recebido 04/02/2026
Vera Beatriz A. do Rosário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=ODETE INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCESSO No 4643/2025 -CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. CONTA CORRENTE: 20198493-3 AG: 0001 BANCO 0542. RAFAEL FARIA AZEVEDO	

RECEBEMOS DE RAFAEL FARIA AZEVEDO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 007. EMISSÃO: 03/02/2026 VALOR TOTAL: 6.035,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 007 SÉRIE 001

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 47519 e o código verificador 6487.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.18
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: 542 - CLOUDWALK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.198.493-3

FAVORECIDO: 61.639.037 RAFAEL FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 61.639.037/0001-59
VALOR: R$ 6.035,00
DEBITO EM: 18/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: F.596.264.555.144.23B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.866
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1230 2286 6800 0151 5500 1000 2528 6612 5286 6125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA	**152259760065993 15/12/2025 13:43:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	15/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO	76590-000		**15/12/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:43:23**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.462,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.462,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7898202616036	COLHER DESCARTAVEL STRAWPLAST 50UN	39241000	0102	5102	UN	90	5,25	472,50	0,00	0,00	
7896424101019	COPO DESC. 200ML TR.COPOSUL100UN	39241000	0102	5102	UN	120	8,25	990,00	0,00	0,00	

Sirlly Maia
Recebido
15/12/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO No 5676/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA, BCO SICOOB AG 5024-8 C/C 21035-8, ORZELITA RODRIGUES SILVA,	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.866.
EMISSÃO: 15/12/2025 VALOR TOTAL: 1.462,50 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 252.866 SÉRIE 1**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 45137 e o código verificador 6080.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.09
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 1.462,50
DEBITO EM: 17/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F9.315.8A0.33B.F85

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.893
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0130 2286 6800 0151 5500 1000 2528 9312 5289 3125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA	**152269912622668 22/01/2026 13:23:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	22/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	**22/01/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:23:02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.410,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7898202616036	COLHER DESCARTAVEL STRAWPLAST 50UN	39241000	0102	5102	UN	80	5,25	420,00	0,00	0,00	
7898939720075	COPO DESC.200ML CRISTALCOPO ABNT	39241000	0102	5102	UN	120	8,25	990,00	0,00	0,00	

Recebido 22/01/2026
Ana Beatriz A. do Rubia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO 6028/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. BCO SICOOB AG 50245 C/C 21035-8. ORZELITA RODRIGUES SILVA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.893. EMISSÃO: 22/01/2026 VALOR TOTAL: 1.410,00 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 252.893 SÉRIE 1**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 46904 e o código verificador 6432.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 1.410,00
DEBITO EM: 18/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: D.4BF.7B6.E96.017.075

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI - SUPERMERCADO MULTI VARIEDADES

RUA 4, 1075 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 03364-2070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

252.898
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5226 0230 2286 6800 0151 5500 1000 2528 9812 5289 8127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152269955829692 02/02/2026 13:48:43**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			**27.949.878/0002-05**	02/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO nº 219 - -	ELIZIARIO	76590-000		**02/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:48:39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.456,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.456,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

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
7898505725602	BOBINA PLASTICA LIDER 30X40CM 320UN	39232110	0102	5102	UN	3	67,90	203,70	0,00	0,00	
7898202616036	COLHER DESCARTAVEL STRAWPLAST 50UN	39241000	0102	5102	UN	50	5,25	262,50	0,00	0,00	
7898968878662	COPO DESC 200ML PP TRANSP PURACASA	39241000	0102	5102	UN	120	8,25	990,00	0,00	0,00	

Recebido 02/02/2026
Ana Beatriz A. da Silva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. PROCESSO No 6207/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018. FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. BCO SICOOB AG. 5024-5 C/C 21035-8. ORZELITA RODRIGUES SILVA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 252.898. EMISSÃO: 02/02/2026 VALOR TOTAL: 1.456,20 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 252.898 SÉRIE 1**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 47492 e o código verificador 6477.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.37
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: SUPERMERCADO RODRIGUES MULTVARIEDAD
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 1.456,20
DEBITO EM: 18/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: F.0CC.FEC.D94.0D5.9F1

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 32

Dados do Prestador de Serviço

Barsi Assessoria e Negocios Ltda
Barsi Assessoria
Avenida T 10,208 Lote: 912 - Quadra: 102 - Setor Bueno
CEP 74223-060 - Fone: (62)9900-3972 - Goiânia/ GO
pedrobarsi2@gmail.com
Inscrição Municipal 4549384 - CPF/CNPJ 29.677.043/0001-98

Data de Geração da NFS-e: **03/03/2026 15:33:10**
Data de Competência: **03/03/2026**
Cód. de Autenticidade: **207E683B2**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : 07 **Número :** 1428
Complemento : **Bairro :** ELIZIARIO
CEP : 76590-000 **Cidade/UF :** São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente servicos em diagnostico de situacao da unidade nos criterios gerenciais 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 e seus aditivos, com fulcro no contrato de gestao 159/2018. Referente Fevereiro/2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou …	**4,45**	1703	114013900	8211300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.000,00	R$ 712,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **16.000,00**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030306
AUTENTICACAO SISBB: 1.8E7.43B.6BB.6C2.C1B

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000050**
Data e Hora de Emissão	**10/02/2026 09:09:21**
Código de Verificação	**a183**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Nome Fantasia: **FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
CNPJ: **58.290.561/0001-52** Inscrição Municipal: **944293**
Endereço: **CH BOA ESPERANCA, N°: SN, ZONA RURAL, CASA 2, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 85172135**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GOIÁS** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE COMPLIANCE, CONFORME CONTRATO 015/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE JANEIRO/2026

A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO FOI EXECUTADO NA SEDE DA EMPRESA NA CIDADE DE MINAÇU - GO.

COOP/AG 3332 CC 19.286-4
COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CENTRO OESTE LTDA
PIX CNPJ 58.290.561/0001-52

Código de Tributação Nacional

17.14.00 - ADVOCACIA.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.1301.90.00 - 100301 - 0200052 - SERVIÇOS JURÍDICOS NÃO CLASSIFICADOS EM SUBPOSIÇÕES ANTERIORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	**R$**	**10.000,00**

Serviço prestado em	Imposto Devido em
MINAÇU - GO	**MINAÇU - GO**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.000,00
(X) Alíquota	%	2,65
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	265,00
(=) Valor Líquido	**R$**	**10.000,00**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor Líquido da Nota
10.000,00	**0,00**	**10.000,00**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
10.000,00	0,1%	10,00	10.000,00	0,9%	90,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
Chave de acesso Nota Nacional: **52130871258290561000152000000000005026024691142246**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

© Centi Soluções - Emitido e registrado no Ambiente de Dados Nacional

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 19.286-4

FAVORECIDO: FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE IN
CPF/CNPJ: 58.290.561/0001-52
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 5.C41.8EC.D26.8A6.FFF

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Dados do Prestador de Serviço

Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda
Huma Tecnologia
Avenida Deputado Jamel Cecílio,3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás
CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO
humberto@huma.com.br
Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52

Número da Nota Fiscal
1932
Data de Geração da NFS-e
05/03/2026 10:24:33
Data de Competência
03/03/2026
Cód. de Autenticidade
E5122C632
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : AVENIDA PERNAMBUCO
Número : 219
Complemento : QD 19
Bairro : ELIZIARIO
CEP : 76590-000
Cidade/UF : São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone :
E-mail :
IM :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 08/03/2026 A 07/04/2026

CNPJ: 27.949.878/0002-05
Insc. Municipal: 2010130746
Contrato: Adesao/2025?
Valor: R$ 1.800,00?
Referência: março/2026
Descrição: Referente serviços de plataforma de cotação e compras eletrônicas, conforme contrato 014/2023, com fulcro no contrato de gestão 159/2018.

Dados Bancários:
HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA
CNPJ: 33.613.074/0001-52
SICOOB SECOVICRED
Ag. 3333-2
C/c : 5.468-2

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -	**4,21**	101	115021000	6202300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 75,78	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.800,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Nota gerada em 05/03/2026 10:24:33, substitui a nota nº 1764

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.35
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: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED
CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC
CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 26/03/2026

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 1.867.59A.095.E02.D6F

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 3

Dados do Prestador de Serviço

Integrar Gestao e Consultoria Ltda
Integrar Gestao e Consultoria
Rua Dom João Alves Santos,12 Lote: 13 - Quadra: 41 - Santo Hilário
CEP 74780-035 - Fone: (62)9192-6255 - Goiânia/ GO
idjany@gmail.com
Inscrição Municipal 5111595 - CPF/CNPJ 37.438.293/0001-01

Data de Geração da NFS-e: **19/10/2025 20:59:44**
Data de Competência: **19/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **FABFACBE5**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05
IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : 07
Número : 1428
Complemento :
Bairro : ELIZIARIO
CEP : 76590-000
Cidade/UF : São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone :
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços de controle interno, conforme contrato 017/2025,
com fulcro no contrato degestão 159/2018.
Referente Setembro/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez…	**2,00**	1701		7020400

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.000,00	R$ 340,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **17.000,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Dados Bancarios:

Banco: 077 - INTER
Agencia: 0001
Numero da conta: 26762780-7

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 26.762.780-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01
VALOR: R$ 17.000,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030302
AUTENTICACAO SISBB: 8.23C.ABB.A80.92B.CD6

Recebi(mos) de PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 75

NF-e Emitida em: 02/03/2026 **Chave Validação Nacional: null**

Código verificação: 61981696422603O2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890

Nº da nota **75**
Série **UNICA**
Data emissão **02/03/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE**
Endereço: PERNANBUCO QD. QD 19 Nº 219 - SALA DA DIRETORIA
Bairro: ELIZARIO
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A ELABORAÇÃO, IMPLEMENTAÇÃO, EXECIÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO PCMSO, PGR, LTCAT, LAUDO E EXAMES ADMISSIONAIS, DEMISSIONAIS E PERIODICOS.
CONFORME CONTRATO 013/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE AGOSTO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

7119704 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguranca do trabalho

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 104,00	R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 240,00	R$ 160,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	984,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	15.016,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	16.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	16.000,00
(x) Alíquota	%	3,00
(x) Alíquota CBS	%	0,90
(x) Alíquota IBS	%	0,10
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	480,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO - CATALAO**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
16.000,00	0,00	**16.000,00**

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 74 / UNICA.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R$ 15.016,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030304
AUTENTICACAO SISBB: 0.177.FDE.C68.7AB.0CB

Recebi(mos) de PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 78

NF-e Emitida em: 03/03/2026 **Chave Validação Nacional: null**

Código verificação: 135667204126030 3

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890

Nº da nota **78**
Série **UNICA**
Data emissão **03/03/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0002-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE**
Endereço: PERNANBUCO QD. QD 19 Nº 219 - SALA DA DIRETORIA
Bairro: ELIZARIO
Município: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA / GO CEP: 76.590-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A ELABORAÇÃO, IMPLEMENTAÇÃO, EXECIÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DO PCMSO, PGR, LTCAT, LAUDO E EXAMES ADMISSIONAIS, DEMISSIONAIS E PERIODICOS. CONFORME CONTRATO 013/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018. REFERENTE SETEMBRO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

7119704 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguranca do trabalho

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 104,00	R$ 480,00	R$ 0,00	R$ 240,00	R$ 160,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	984,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	15.016,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	16.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	16.000,00
(x) Alíquota	%	3,00
(x) Alíquota CBS	%	0,90
(x) Alíquota IBS	%	0,10
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	480,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	**GO - CATALAO**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
16.000,00	0,00	**16.000,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R$ 15.016,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030305
AUTENTICACAO SISBB: D.004.908.701.A79.966

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 24

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia
Rua S 2,415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista
CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO
kaiosergio@gmail.com
Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **05/02/2026 10:25:23**
Data de Competência: **05/02/2026**
Cód. de Autenticidade: **EC53DF90A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05
IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : AV PERNAMBUCO
Número : 219
Complemento : QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
Bairro : ELIZIARIO
CEP : 76590-000
Cidade/UF : São Miguel do Araguaia/ GO
Telefone : (62)3942-5940
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO 159/2018
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .016/2025;
PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM Comunicacao e Marketing, criacao de campanhas publicitarias e/ou educativas, material de divulgacao on-line e off-line, criacao de material impresso para campanhas internas, desenvolvimento e manutencao de site para manutencao das atividades do HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL;
Referente: Janeiro/2026;

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1706 - 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção …	**2,71**	1706	114061200	7319003

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00	R$ 135,50	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **5.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
PIX: 41.566.653/0001-10
Banco: 260 - NUBANK
Agencia: 0001
Conta Juridica: 70780849-1

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.49
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: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO
CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 03/03/2026

==========

DOCUMENTO: 030303
AUTENTICACAO SISBB: E.7D9.7BC.E39.E73.6A2

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

6. FROTA

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS S/ NF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Avenida Jose Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste, Sao Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1244898)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**02/03/2026**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**3.616,33**
		Referência:	2026/01	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	3	Data lançamento:	25/02/2026	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Vencimento:	20/02/2026	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	3.616,33	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**4LfU$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**5,85**
Data emissão:	25/02/2026			**Total**	**3.622,18**

Linha Digitavel: 81660000036 7 22184197202 1 60302020000 3 00001244898 1

Emitido por jose.edison

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
25/02/2026	**2**	**72688**	**DUAM**	**1244898**	**2010130746**	**02/03/2026**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por jose.edison	**2026/01**	**ISSQN**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(=) Valor	**3.616,33**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**5,85**
(=) Valor	**3.622,18**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Via Banco

81660000036 7 **22184197202 1** **60302020000 3** **00001244898 1**

CNPJ: 27.949.878/0002-05

Número: 1244898

Pagar até: 02/03/2026

Valor: 3.622,18

Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.56
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	MUNICIPIO S.M.ARAGUAIA	
Codigo de Barras	81660000036-7	22184197202-1
	60302020000-3	00001244898-1
Data do pagamento		02/03/2026
Valor Total		3.622,18

DOCUMENTO: 030202
AUTENTICACAO SISBB: 2.568.6B3.41C.43A.808

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Avenida Jose Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , Sao Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1245228)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**2 - ISSQN**	**Pagamento até:**	**30/03/2026**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**3.317,89**
		Referência:	2026/02	(+) Correção	**141,34**
Qtd funcionários:	3	Data lançamento:	10/03/2026	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Vencimento:	20/03/2026	(+) Multa	**345,92**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	3.317,89	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**KYJa$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**5,85**
Data emissão:	25/03/2026			**Total**	**3.811,00**

Linha Digitavel: 81630000038 6 11004197202 4 60330010000 6 00001245228 0

Emitido por 00469540150

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
25/03/2026	**1**	**72688**	**DUAM**	**1245228**	**2010130746**	**30/03/2026**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por 00469540150	**2026/02**	**2 - ISSQN**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(=) Valor	**3.317,89**
(+) Correção	**141,34**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**345,92**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**5,85**
(=) Valor	**3.811,00**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, N°: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000**

Via Banco

81630000038 6 **11004197202 4** **60330010000 6** **00001245228 0**

CNPJ: 27.949.878/0002-05

Número: 1245228

Pagar até: 30/03/2026

Valor: 3.811,00

Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.40
3648X03648 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202603251235018139948 60
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0002-05
VALOR: R$3.811,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/03/2026 - 09:59:19
NOME DA COBRANCA: Identificador: 1245228
COD PRODUTO: AQTLmyN596GSOzWPzGWKW4mZfA8nZ0mKDyA
VALIDO ATE: 30/03/2026 - 23:59:59

PAGO PARA: Municipio de Sao Miguel do Araguaia
CNPJ: 2.391.654/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/03/2026 - 09:59:19

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 9.E51.B4E.6B8.5E8.ACD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09. OUTROS

Valor: R$ 143.104,29
PROCESSO CÍVEL E DO TRABALHO -> Processo de Conhecimento -> Procedimento de Conhecimento -> Procedimento Comum Cível
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - 1ª VARA CÍVEL
Usuário: LAILSON SILVA MATTA - Data: 28/01/2025 15:12:49

PODER JUDICIÁRIO
15º Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania Regional Virtual do Interior - CEJUSC
Estado de Goiás

"Eu concilio. Você concilia.
Nós ganhamos."

15º CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS E CIDADANIA REGIONAL VIRTUAL DO INTERIOR

Processo nº: 5733535-81.2024.8.09.0143
Natureza: AÇÃO DE COBRANÇA
Requerente: Mercadão Dos Parafusos Sma Ltda
Adv. do requerente: Silvia Tâmara Vaz Carneiro OAB/GO 28.968
Preposta: Rosa Maria Cardoso CPF: 547.070.481-53
Requerido: Instituto Alcance Gestão Em Saúde - Iags
Adv. do requerido: Lailson Silva Matta OAB/GO 21.866
Preposta: Karoline França dos Santos CPF: 036.383.301-33

TERMO DE CONCILIAÇÃO

Aos 27 de janeiro de 2025, às 14h20min, na sala de audiência virtual do 15º Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania Regional Virtual do Interior, onde presente se achava a conciliadora Tamara Souza Melo Batista Triers, foi declarada aberta a audiência, conforme o disposto no Decreto Judiciário nº 509/2023 emitido pelo Presidente do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, onde restou autorizada a realização do ato, através do emprego de recursos tecnológicos disponíveis de transmissão de som e imagem em tempo real. Feito o pregão por meio de ligação por videochamada, através do aplicativo (Zoom Cloud Meeting), constatou-se a participação do requerente Mercadão Dos Parafusos Sma Ltda, representada por sua preposta Rosa Maria Cardoso CPF: 547.070.481-53, acompanhada por sua advogada, Dra. Silvia Tâmara Vaz Carneiro OAB/GO 28.968 e presença da parte requerida INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS, pessoa jurídica de direito privado, matriz inscrita no CNPJ sob o nº 27.949.878/0001-24, com sede comercial em Avenida T-10, nº 208, Sala 1501, Edifício New Times Square, Qd. 102, Lt. 9/12, Setor Bueno, CEP 74.223-060, Goiânia/GO, representada por sua preposta Karoline França dos Santos CPF: 036.383.301-33, acompanhada por seu advogado, Dr. Lailson Silva Matta OAB/GO 21.866, tendo sido solicitado a apresentação de seus documentos com foto para a câmera, a fim de ficar registrado no sistema. Iniciada a audiência de conciliação, esta

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Assinado e Publicado Digitalmente em 28/01/2025 15:07:38
Assinado por MARCOS ANTONIO PEREIRA
Localizar pelo código: 109087655432563873712220770, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/p

Processo: 5733535-81.2024.8.09.0143

Valor: R$ 143.104,29
PROCESSO CÍVEL E DO TRABALHO -> Processo de Conhecimento -> Procedimento de Conhecimento -> Procedimento Comum Cível
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - 1ª VARA CÍVEL
Usuário: LAILSON SILVA MATTA - Data: 28/01/2025 15:12:49

restou-se exitosa, tendo as partes alcançado uma composição amigável nos seguintes termos: "***1) DOS FATOS:*** A requerente alega que é credora do requerido na importância de R$130.964,00 (cento e trinta mil e novecentos e sessenta e quatro reais), em razão da venda de mercadorias. ***2) DOS TERMOS DO ACORDO:*** **a)** O requerido pagará ao requerente a quantia de R$ 130.964,00 (cento e trinta mil, novecentos e sessenta e quatro reais), dividido em 36 parcelas mensais de R$ 3.637,89 (três mil, seiscentos e trinta e sete reais e oitenta e nove centavos) cada, vencendo a primeira em data de 10/02/2025, e as demais no mesmo dia dos meses subsequentes, devendo tal pagamento ser realizado mediante depósito bancário em conta de titularidade de Rosa Maria Cardoso, qual seja: agência nº 266-6, conta corrente nº 17.748-2, banco Bradesco, Chave PIX: 62998570043 (telefone); ***3) DAS PENALIDADES:*** Caso o presente acordo não seja integralmente cumprido por qualquer das partes, fica estabelecida uma multa de 20% (vinte por cento) do valor do pacto, podendo a parte prejudicada ajuizar ação de execução na justiça competente; Terá antecipação das parcelas vincendas, caso ocorra atraso no pagamento de uma das parcelas. ***4) DA QUITAÇÃO DO DÉBITO***: Com o pagamento do débito, as partes dão plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para nada mais reclamarem ou cobrarem a qualquer título, em juízo ou fora dele, com relação ao objeto da presente ação; ***5) DO RECURSO***: As partes renunciam mutuamente aos prazos recursais; ***6) DOS REQUERIMENTOS:*** As partes pugnam pela homologação do presente acordo; ***7) DO USO DA IMAGEM***: Registre-se por fim que diante da participação virtual dos integrantes na audiência, fez-se a leitura da ata com o ciente e de acordo no chat do aplicativo Zoom Cloud, bem como o print da tela para confirmar a presença dos sujeitos processuais presentes, como forma de suprimir todas as assinaturas. Nada mais havendo para constar, encerra-se o presente termo. Assim, volvo os autos à Escrivania de origem para providências cabíveis. Dispensada as assinaturas das partes e advogado em razão da realização da audiência de forma não presencial. Eu, Tamara Souza Melo Batista Triers, conciliadora que digitei e subscrevi.

Tamara Souza Melo Batista Triers

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Assinado e Publicado Digitalmente em 28/01/2025 15:07:38
Assinado por MARCOS ANTONIO PEREIRA
Localizar pelo código: 109087655432563873712220770, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/p

Valor: R$ 143.104,29
PROCESSO CÍVEL E DO TRABALHO -> Processo de Conhecimento -> Procedimento de Conhecimento -> Procedimento Comum Cível
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - 1ª VARA CÍVEL
Usuário: LAILSON SILVA MATTA - Data: 28/01/2025 15:12:49

PODER JUDICIÁRIO

15º Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania Regional Virtual do Interior - CEJUSC
Estado de Goiás

"Eu concilio. Você concilia.
Nós ganhamos."

Conciliadora

Tribunal de Justiça do Estado de Goiás
Documento Assinado e Publicado Digitalmente em 28/01/2025 15:07:38
Assinado por MARCOS ANTONIO PEREIRA
Localizar pelo código: 109087655432563873712220770, no endereço: https://projudi.tjgo.jus.br/p

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.40
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: 17.748-2

FAVORECIDO: ROSA MARIA CARDOSO
CPF/CNPJ: 547.070.481-53
VALOR: R$ 3.637,89
DEBITO EM: 10/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 1.FE1.022.590.7BF.F92

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
534

Dados do Prestador de Serviço

Mais Saude Medicina e Seguranca do Trabalho Ltda
Clisseg
Rua Noruega,500 Lote: 08 - Quadra: 91 - Jardim Europa
CEP 74330-120 - Fone: (62)3645-4751 - Goiânia/ GO
clisseg.maissaude@outlook.com
Inscrição Municipal 4935731 - CPF/CNPJ 35.158.244/0001-81

Data de Geração da NFS-e
06/03/2026 15:28:36
Data de Competência
06/03/2026
Cód. de Autenticidade
26F069BCA
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0002-05
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Endereço : 07
Complemento :
CEP : 76590-000
Telefone :
IM :
Número : 1428
Bairro : ELIZIARIO
Cidade/UF : São Miguel do Araguaia/ GO
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

aso

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -	2,00	401	123012200	8630502

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 40,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00	R$ 0,80	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fisca
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IP I."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Digitalizado com CamScanner

Instituto Alcance

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESA

Dados do Solicitante:

Unidade: HMAA
Nome: DANIELLY BORGES CAVALCANTE
Função: ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

Descrição do tipo de despesa: EXAME ADMISSIONAL

Relação Detalhada das Despesas

Data de Emissão	N° Doc/NF	Fornecedor	Valor
06/03/2026	534	MAIS SAÚDE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - CLISSEG	R$ 40,00
VALOR TOTAL: R$ 40,00			

Dados Bancários: BANCO ITAÚ AG: 4385 C/C: 84625-0 CPF: 042.406.371-98

Data: 11 / 03 / 2026

Danielly Borges Cavalcante

NOME: DANIELLY BORGES CAVALCANTE
CPF: 042.406.371-98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.09
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: 4385-0 - GOIANIA NOVO HORIZONTE
CONTA: 84.625-0

FAVORECIDO: DANIELLY BORGES CAVALCANTE
CPF/CNPJ: 042.406.371-98
VALOR: R$ 40,00
DEBITO EM: 17/03/2026

==========

DOCUMENTO: 031703
AUTENTICACAO SISBB: 9.951.82F.96B.EED.7DB