

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA**

**CAM – CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR.  
ANTÔNIO ABADIO**

**DEZEMBRO 2024**

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos			
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
CNPJ:	03.532.661/0001-56		
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS		
CNPJ:	27.949.878/0007-10		
NOME UNIDADE GERIDA:	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO		
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	130/2024		
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	06/11/2024 A 05/11/2028		
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R\$ 2.150.000,00		
<b>RELATÓRIO FINANCEIRO DEZEMBRO DE 2024</b>			
<b>PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO</b>	<b>R\$ 2.150.000,00</b>		
<b>TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO</b>	<b>R\$ 1.712.179,42</b>		
<b>1 SALDO ANTERIOR</b>	<b>R\$ 1.702.330,43</b>		
<b>1.1 Saldo Anterior em Conta</b>	<b>R\$ 1.702.330,43</b>		
<b>2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 9.848,99</b>		
<b>2.1 Recurso Recebido</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.2 Aplicações Financeiras</b>	<b>R\$ 5.848,99</b>		
Rendimentos	R\$ 5.848,99		
<b>2.2 Receitas Diversas</b>	<b>R\$ 4.000,00</b>		
Devolução Pagamento Indevido Hada C. A. Pereira	R\$ 4.000,00	09/12/24	
<b>SAIDAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 1.435.386,51</b>		
<b>1 Recursos Humanos</b>	<b>R\$ 238.907,89</b>		
<b>1.1 Salários Líquidos</b>	<b>R\$ 69.133,23</b>		
Folha de Pagamento ref. 11/2024	R\$ 45.395,53	05/12/24	
Folha de Pagamento ref. 11/2024	R\$ 6.255,13	06/12/24	
Folha de Pagamento ref. 11/2024	R\$ 1.961,41	16/12/24	
13º Salario - Parcela Única	R\$ 6.658,13	20/12/24	
13º Salario - Parcela Única	R\$ 7.268,23	23/12/24	
13º Salario - Parcela Única	R\$ 622,45	26/12/24	
13º Salario - Parcela Única	R\$ 972,35	27/12/24	
<b>1.2 Férias</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.3 Rescisões</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.4 FGTS</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.5 GPS</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.6 IRRF</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.7 PIS</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>1.8 Outras Formas de Contratação</b>	<b>R\$ 169.774,66</b>		
Pro Ativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$ 33.333,33	20/12/24	NFSE 184
Ana Maria Gonzaga de Oliveira Silva	R\$ 4.500,00	20/12/24	NFSE 6
Pro Ativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$ 30.000,00	20/12/24	NFSE 185
Wellington Abreu	R\$ 7.500,00	24/12/24	RPA
Mittel SA	R\$ 77.235,50	24/12/24	NFSE 735
RTC Clinica Medica Ltda	R\$ 17.205,83	31/12/24	NFSE 25
<b>2 Despesas Administrativas</b>	<b>R\$ 61.855,66</b>		
<b>2.1 Energia Elétrica</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.2 Saneamento</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.3 Telefonia</b>	<b>R\$ -</b>		

2.4 Internet	R\$ 1.127,76		
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$ 1.127,76	26/12/24	REF 11/2024
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$ 8.777,50		
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 225,00	02/12/24	NFSE 53341 / NFCE 32377
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 450,00	09/12/24	NFSE 53481 / NFCE 32556
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 240,00	10/12/24	NFSE 53562 / NFCE 32634
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 3.150,00	10/12/24	NFSE 53482 / NFCE 32559
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 247,50	10/12/24	NFSE 53573 / NFCE 32656
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 240,00	13/12/24	NFSE 53688 / NFCE 32798
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 590,00	23/12/24	NFSE 53890 / NFCE 33007
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 465,00	23/12/24	NFSE 53884 / NFCE 32998
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 495,00	23/12/24	NFSE 53892 / NFCE 33009
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 900,00	23/12/24	NFSE 53923 / NFCE 33050
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 240,00	23/12/24	NFSE 53907 / NFCE 33032
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 1.535,00	30/12/24	NFSE 54068 / NFCE 33241
2.6 Fundo Fixo	R\$ 3.000,00		
Ref. 12/2024	R\$ 3.000,00	18/12/24	TRANSFERÊNCIA
2.7 Rateio	R\$ 40.000,00		
Ref. 11/2024	R\$ 40.000,00	06/12/24	TRANSFERÊNCIA
2.8 Materiais de Expediente	R\$ 8.869,20		
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$ 8.869,20	13/12/24	NF 2465
2.9 Taxas Cartorio	R\$ 81,20		
Taxa Uso do Solo 2024	R\$ 81,20	17/12/24	GUIA
3 Despesas Operacionais	R\$ 449.392,61		
3.1 Medicamentos	R\$ 218.266,76		
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 10.574,80	02/12/24	NF 5
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.862,00	02/12/24	NF 3
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 71.128,64	02/12/24	NF 6
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 15.171,50	02/12/24	NF 21
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.844,00	02/12/24	NF 15
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 45.119,44	02/12/24	NF 07
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 6.466,00	10/12/24	NF 37
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 35.163,47	10/12/24	NF 33
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 2.848,72	10/12/24	NF 29
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 1.773,62	10/12/24	NF 34
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 10.134,72	11/12/24	NF 28
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 1.129,50	13/12/24	NF 39
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 6.040,00	27/12/24	NF 38
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 2.015,20	31/12/24	NF 45
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 2.995,15	31/12/24	NF 47
3.2 Materias Hospitalares	R\$ 184.569,93		
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.008,61	02/12/24	NF 22
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 45.912,10	02/12/24	NF 8
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 2.288,00	02/12/24	NF 26
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 1.247,00	02/12/24	NF 24
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.747,52	02/12/24	NF 12
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 1.392,00	02/12/24	NF 23
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.376,40	02/12/24	NF 16
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 14.007,32	02/12/24	NF 4
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 5.828,58	02/12/24	NF 20
Supribrio Diagnostica do Brasil Ltda-ME	R\$ 5.915,00	02/12/24	NF 42821
Inov Diagnostica Ltda	R\$ 37.000,00	02/12/24	NF 59
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 4.032,60	10/12/24	NF 35
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 367,38	10/12/24	NF 32
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 4.865,84	10/12/24	NF 31
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$ 165,00	13/12/24	NF 2462
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 7.004,66	13/12/24	NF 2464
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$ 239,97	13/12/24	NF 2463
Supribrio Diagnostica do Brasil Ltda-ME	R\$ 7.330,00	23/12/24	NF 43157
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$ 19.699,50	23/12/24	NF 2488

HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$ 1.320,00	23/12/24	NF 2486
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 474,00	27/12/24	NF 42
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 450,00	27/12/24	NF 41
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.927,38	27/12/24	NF 40
Supribrio Diagnostica do Brasil Ltda-ME	R\$ 5.679,25	27/12/24	NF 43160
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 86,80	31/12/24	NF 50
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 1.505,46	31/12/24	NF 44
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 3.699,56	31/12/24	NF 49
3.3 Gases Medicinais	R\$ 22.672,12		
Oxiseq - Oxigenios e Equipamentos Ltda	R\$ 18.372,12	20/12/24	NF 26701
Oxiseq - Oxigenios e Equipamentos Ltda	R\$ 4.300,00	20/12/24	NF 26702
3.4 EPI	R\$ -		
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$ 23.131,20		
RP Uniformes e Bordados Ltda	R\$ 21.891,20	23/12/24	NF 4713
RP Uniformes e Bordados Ltda	R\$ 1.240,00	23/12/24	NF 4739
3.6 Higienização e Limpeza	R\$ -		
3.7 Lavanderia	R\$ -		
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$ 752,60		
Benenutri Comercial Ltda - GO	R\$ 752,60	19/12/24	NF 19977
3.9 GLP	R\$ -		
3.10 Descartáveis	R\$ -		
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$ -		
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$ -		
3.13 Outros	R\$ -		
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$ 366.940,85		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$ 63.333,33		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$ 30.000,00	20/12/24	NFSE 157
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$ 33.333,33	20/12/24	NFSE 158
4.2 Assessoria Jurídica	R\$ 16.666,67		
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$ 16.666,67	24/12/24	NFSE 248
4.3 Assessoria Contábil	R\$ 20.833,33		
M J S Goncalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$ 20.833,33	27/12/24	NFSE 437
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$ 53.910,00		
Ennea Empresarial Ltda	R\$ 53.910,00	24/12/24	NFSE 275
4.5 Comunicação e Marketing	R\$ -		
4.6 Faturamento	R\$ -		
4.7 Sistema de Gestão	R\$ 30.000,00		
Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda	R\$ 30.000,00	24/12/24	NFSE 315
4.8 Tecnologia da Informação	R\$ 80.000,00		
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$ 45.000,00	24/12/24	NFSE 842 - IMPLANTAÇÃO
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$ 35.000,00	24/12/24	NFSE 843
4.9 Assessoria Prestação de Contas	R\$ -		
4.10 Controle Interno	R\$ -		
4.11 Segurança e Saúde do Trabalho	R\$ 62.197,52		
Planejar Servicos Empresariais Ltda	R\$ 47.181,52	24/12/24	NFSE 754
Planejar Servicos Empresariais Ltda	R\$ 15.016,00	24/12/24	NFSE 752
4.12 Educação Continuada	R\$ 20.000,00		
Fundacao Adam Zaim de Medicina e Educacao Ltda	R\$ 20.000,00	31/12/24	NFSE 703
4.13 Gestão de Escalas	R\$ 20.000,00		
BE Manager Solucoes Digitais Ltda	R\$ 20.000,00	30/12/24	NFSE 537
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$ 273.403,97		
5.1 Manutenção Predial	R\$ 44.750,00		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 44.750,00	30/12/24	NFSE 1382
5.2 Serviço de Laboratorio	R\$ 71.200,00		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 71.200,00	20/12/24	NFSE 937
5.3 Locação Equipamentos	R\$ 16.014,39		
Maintream Tecnologia e Servicos Ltda	R\$ 16.014,39	24/12/24	NFSE 121
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$ 60.452,08		
Nexa Serviços Integrados Ltda	R\$ 60.452,08	30/12/24	NFSE 259
5.5 Coleta de Lixo	R\$ -		

5.6 Engenharia Clínica	R\$	32.847,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$	32.847,50	30/12/24	NFSE 1381
5.7 Gestão SCIRAS	R\$	32.500,00		
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestao em Saude	R\$	32.500,00	24/12/24	NFSE 302
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$	15.640,00		
Tecnoar Instalacao e Manutencao Ltda	R\$	15.640,00	24/12/24	NFSE 10
6 Frota	R\$	2.065,83		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.2 Materiais de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.3 Combustível	R\$	2.065,83		
VB Servicos Comercio e Administracao	R\$	2.065,83	23/12/24	BOLETO
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.929,70		
7.1 Taxas Bancárias	R\$	1.929,70		
Taxas Bancárias	R\$	1.929,70		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$	-		
8 Impostos	R\$	-		
9 Material Permanente	R\$	4.890,00		
9.1 Material Permanente	R\$	4.890,00		
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$	4.890,00	23/12/24	NF 2487
10 Outros	R\$	36.000,00		
Oxiseq - Oxigenios e Equipamentos Ltda	R\$	36.000,00	20/12/24	PGTO INDEVIDO -ESTORNO EM 06/01/25
<b>SALDO</b>	<b>R\$</b>	<b>276.792,91</b>	<b>31/12/24</b>	

Catalão-GO, 20 de Fevereiro de 2025.

MARIA APARECIDA  
TAVARES PINTO E  
SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por  
MARIA APARECIDA TAVARES  
PINTO E SILVA:39697452172

CAM - Centro de Atendimento Médico  
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS  
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva  
Diretora Financeira

Visualizar Plx agrupadosG331020754073687025  
02/01/2025 08:09:57

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 513-4  
 Conta corrente 46446-5 INSTITUTO A G SAUDE  
 Período do extrato 12 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	225,00 D	
				02/12 10:28 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.008,61 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	45.912,10 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	2.288,00 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.247,40 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.747,52 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.392,00 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.376,40 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	14.007,32 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	5.828,58 D	
				02/12 15:29 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	10.574,80 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.862,00 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	71.128,64 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	15.171,50 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.844,00 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	45.119,44 D	
				02/12 15:37 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/12/2024		0513	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	5.915,00 D	
				02/12 10:28 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
02/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	37.000,00 D	
				748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST			
02/12/2024		0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	273.648,31 C	0,00 C
				BB RF Simples Ágil			

05/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	100.010	360,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
05/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	200.009	1.216,48 C
			MSG INVALD P/ TIPO DE TRANSC/FINALD		
05/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	200.010	1.241,41 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
05/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	200.016	665,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
05/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.008	914,38 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	856,48 D
			341 4355 04830981164 ANA PAULA RODRIGU		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	400,00 D
			341 4355 91446538168 FULVIO DE JESUS C		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	420,00 D
			104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.504	484,80 D
			237 1011 03904838261 LEANDRA NEVES VIE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.505	484,80 D
			237 1395 05840854190 MISRAYNE ALVES RA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.506	360,00 D
			237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.507	360,00 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.508	1.096,57 D
			237 1395 00259875180 ANDRE MARCELINO P		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.509	950,00 D
			077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.510	1.096,57 D
			260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.511	672,91 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.512	767,60 D
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.513	4.420,00 D
			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.514	380,00 D
			104 0564 87526859187 LEIDIANE GOMES DA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.515	1.096,57 D
			104 0564 05252315108 RODRIGO DA SILVA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.516	1.216,48 D
			237 1395 03996681100 AKILLA LORENA SOU		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.517	420,00 D
			104 3880 00032780130 MIREILE CRISTINA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.518	665,00 D
			237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.519	914,38 D
			033 4196 41916018149 ANA MARIA SANTOS		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.520	1.241,41 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.521	672,91 D

			756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.522	420,00 D
			104 3732 07985699643 TATIANE SILVEIRA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.523	665,00 D
			237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.524	665,00 D
			341 4303 00768978181 LUCILAINE INACIO		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.525	3.400,00 D
			237 1395 01922115100 GABRIELA ROSA SIL		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.526	672,91 D
			104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.527	665,00 D
			104 0564 73341746153 CAROLINA CALACA R		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.528	665,00 D
			237 1395 00875803148 LINDALVA BORGES D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.529	640,00 D
			748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.530	390,00 D
			341 4355 86852477134 OZANIA ALMEIDA LI		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.531	1.016,98 D
			237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.532	672,91 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.533	1.096,57 D
			341 4355 04160727123 MOANE OLIVEIRA MA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.534	420,00 D
			104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.535	420,00 D
			341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.536	1.096,57 D
			104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.537	1.016,98 D
			237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.538	1.591,25 D
			341 4355 02480806103 CINTHIA SILVA CAE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.539	1.132,20 D
			237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.540	767,60 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.541	1.096,57 D
			341 4355 05497327648 ALLYENY LELIS DE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.542	665,00 D
			341 4335 42090006803 CARLA LETICIA ROD		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.543	1.099,97 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.544	2.150,00 D
			033 1223 57411476153 KARINA DE REZENDE		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.545	1.235,00 D
			104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA		
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.546	967,10 D
			237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL		

05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME	120.547	1.270,63 D
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	120.548	665,00 D
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02027392106 NATALIA ROSA CARN	120.549	1.872,91 D
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	120.550	950,00 D
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 85137782149 MARILZA GREGORIO	120.551	1.219,17 D
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL	120.552	665,00 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.557	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.558	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.559	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.560	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.561	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.562	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.563	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.564	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.565	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.566	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.567	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.568	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.569	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.570	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.571	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.572	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.573	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.574	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.575	12,30 D
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2024	853.401.200.008.576	12,30 D

				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.577	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.578	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.579	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.580	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.581	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.582	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.583	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.584	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.585	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.586	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.587	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.588	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.589	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.590	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.591	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.592	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.593	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.594	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.595	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.596	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.597	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.598	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.401.200.008.599	12,30	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.401.200.549.367	97,00	D	
				Cobrança referente 05/12/2024			
05/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Agil	2.100	46.462,03	C	0,00 C
			BB RF Simples Agil				

06/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	100.003	360,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.006	380,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	300.008	1.241,41 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	400.008	360,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	700.001	1.241,41 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.057.000.123.111	767,60 D	
			06/12 10:16 JOSE A SOARES OLIVEIRA			
06/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.072.830	950,00 D	
			06/12 10:16 THAYNE O LOURENCO SILVA			
06/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	40.000,00 D	
			06/12 15:13 INSTITUTO A G SAUDE			
06/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	558.094.000.003.169	1.741,67 D	
			06/12 10:16 EDUARDA DIAS DA SILVA			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	1.216,48 D	
			237 1395 03996681100 AKILLA LORENA SOU			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	1.241,41 D	
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	914,38 D	
			033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	360,00 D	
			237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	665,00 D	
			341 4355 42090006803 CARLA LETICIA ROD			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	360,00 D	
			237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE			
06/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	1.241,41 D	
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.196	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.197	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.198	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.199	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.200	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.201	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.411.200.095.202	12,30 D	
			Cobrança referente 06/12/2024			
06/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	45.961,23 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
09/12/2024	4546	99015	870 Transferência recebida	554.546.000.015.725	4.000,00 C	
			09/12 12:59 INSTITUTO G S - IAGS			
09/12/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	361.117.386	3.150,00 C	

		756 5004 02713014000188 CATALAO CARTOR			
09/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	450,00 D
09/12 15:38 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	3.150,00 D
756 5004 002713014000188 CATALAO CARTO					
09/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.441.100.025.623	12,30 D 3.537,70 C
Cobrança referente 09/12/2024					
10/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	400.017	360,00 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
10/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	600.017	1.241,41 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	240,00 D
10/12 09:08 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	3.150,00 D
10/12 10:17 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	247,50 D
10/12 10:40 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	4.032,60 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	6.446,00 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	367,38 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	35.163,47 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	2.848,72 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	4.865,84 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.773,62 D
10/12 14:21 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
10/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	360,00 D
237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE					
10/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.002	1.241,41 D
033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA					
10/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.451.200.013.518	12,30 D
Cobrança referente 10/12/2024					
10/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.451.200.013.519	12,30 D
Cobrança referente 10/12/2024					
10/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	55.622,03 C 0,00 C
BB RF Simples Ágil					
11/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	10.134,72 D
11/12 15:38 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD					
11/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	-196,23 D
11/12 14:07 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR					
11/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	5.637,27 D
11/12 14:07 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR					
11/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	16.268,22 C 0,00 C
BB RF Simples Ágil					
12/12/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	121.525.574.781.672	6.133,50 C 6.133,50 C
12/12 15:25 06065614000138 SUPERMEDICA					

13/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	240,00 D	
			13/12 11:46 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
13/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.129,50 D	
			13/12 11:12 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.301	165,00 D	
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.302	7.004,66 D	
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.303	8.869,20 D	
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI			
13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.304	239,97 D	
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI			
13/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.125.586	12,30 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.125.587	12,30 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.125.588	12,30 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.481.100.125.589	12,30 D	
			Cobrança referente 13/12/2024			
13/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	11.564,03 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	1.241,41 D	
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA			
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	360,00 D	
			237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE			
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.603	380,00 D	
			104 0564 87526859187 LEIDIANE GOMES DA			
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.054.581	12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.054.582	12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.511.100.054.583	12,30 D	
			Cobrança referente 16/12/2024			
16/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	2.018,31 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
17/12/2024	0000	13105	375 Impostos	121.701	81,20 D	
			FUNDO DO MEIO AMBIENTE			
17/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	81,20 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
18/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	3.000,00 D	
			104 2196 15059145824 PAULA BARBARA DE			
18/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.531.200.077.246	12,30 D	
			Cobrança referente 18/12/2024			
18/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	3.012,30 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
19/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	752,60 D	
			341 0542 020720905000224 BENENUTRI COM			
19/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.200.155.418	12,30 D	
			Cobrança referente 19/12/2024			
19/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	764,90 C	0,00 C

		BB RF Simples Agil		
20/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	400.043 32.500,00 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
20/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	500.035 256,30 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
20/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.043.000.025.127 71.200,00 D
20/12 16:44 LABORATORIO C DE IPAMERI				
20/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.063.793 18.372,12 D
20/12 15:34 OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA				
20/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.063.793 4.300,00 D
20/12 15:34 OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA				
20/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.063.793 36.000,00 D
20/12 15:34 OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001 33.333,33 D
033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002 30.000,00 D
341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003 4.500,00 D
077 0001 056165223000163 56.165.223 AN				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004 30.000,00 D
033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005 33.333,33 D
341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006 32.500,00 D
208 0001 044350961000100 CEPE SAUDE LT				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007 256,30 D
237 1395 03996681100 AKILLA LORENA SOU				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008 366,15 D
260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009 246,67 D
748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010 308,34 D
341 4355 04830981164 ANA PAULA RODRIGU				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011 256,30 D
033 4146 41916018149 ANA MARIA SANTOS				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012 246,67 D
104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013 161,88 D
341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014 256,30 D
104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015 366,15 D
341 4355 02480806103 CINTHIA SILVA CAE				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016 256,30 D
104 0564 73341746153 CAROLINA CALACA R				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017 256,30 D
237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018 366,15 D
237 1395 00259875180 ANDRE MARCELINO P				
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019 366,15 D
341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME				

20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 42090006803 CARLA LETICIA ROD	122.020	256,30 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	122.021	246,67 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01922115100 GABRIELA ROSA SIL	122.022	416,25 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	122.023	366,15 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3944 61284599191 ELIANA ALTINA DE	122.024	138,75 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE	122.025	161,88 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 91446538168 FULVIO DE JESUS C	122.026	154,17 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA	122.027	366,15 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 05497327648 ALLYENY LELIS DE	122.028	366,15 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	122.029	366,15 D
20/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	122.030	366,15 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.323	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.324	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.325	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.326	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.327	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.328	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.329	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.330	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.331	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.332	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.333	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.334	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.335	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.336	12,30 D
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2024	893.551.200.015.337	12,30 D

Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.338	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.339	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.340	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.341	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.342	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.343	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.344	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.345	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.346	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.347	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.348	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.349	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.350	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.351	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.551.200.015.352	12,30 D	
Cobrança referente 20/12/2024						
20/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	268.065,91 C	0,00 C
BB RF Simples Ágil						
23/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	500.010	32.500,00 C	
CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.057.000.123.111	256,30 D	
23/12 10:41 JOSE A SOARES OLIVEIRA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	590,00 D	
23/12 10:41 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	465,00 D	
23/12 10:41 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	495,00 D	
23/12 10:41 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	900,00 D	
23/12 16:41 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	240,00 D	
23/12 16:41 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.072.830	366,15 D	
23/12 10:41 THAYNE O LOURENCO SILVA						
23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	7.330,00 D	
23/12 18:41 SUPRIBIO D BRASIL LTDA						

23/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	558.094.000.003.169	366,15 D
			23/12 10:41 EDUARDA DIAS DA SILVA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	366,15 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.302	256,30 D
			237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.303	146,46 D
			341 4355 86852477134 OZANIA ALMEIDA LI		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.304	256,30 D
			104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.305	161,88 D
			237 1395 05840854190 MISRAYNE ALVES RA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.306	256,30 D
			237 1395 00875803148 LINDALVA BORGES D		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.307	256,30 D
			237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.308	256,30 D
			237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.309	161,88 D
			104 3732 07985699643 TATIANE SILVEIRA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.310	138,75 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.311	161,88 D
			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.312	14,65 D
			104 0564 87526859187 LEIDIANE GOMES DA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.313	256,30 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.314	161,88 D
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.315	366,15 D
			033 1223 57411476153 KARINA DE REZENDE		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.316	32.500,00 D
			208 0001 044350961000100 CEPE SAUDE LT		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.317	256,30 D
			237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.318	246,67 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.319	366,15 D
			341 4355 04160727123 MOANE OLIVEIRA MA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.320	246,67 D
			104 0564 02027392106 NATALIA ROSA CARN		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.321	256,30 D
			341 1004 85137782149 MARILZA GREGORIO		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.322	161,88 D
			237 1011 03904838261 LEANDRA NEVES VIE		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.323	256,30 D
			237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.324	146,46 D
			104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.325	366,15 D

			104 0564 05252315108 RODRIGO DA SILVA		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.326	256,30 D
			341 4303 00768978181 LUCILAINE INACIO		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.327	246,67 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.328	256,30 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.329	19.699,50 D
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.330	1.320,00 D
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.331	4.890,00 D
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI		
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	122.332	2.065,63 D
			VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.333	21.891,20 D
			104 0564 014601670000178 RP UNIFORMES		
23/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.334	1.240,00 D
			104 0564 014601670000178 RP UNIFORMES		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.185	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.186	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.187	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.188	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.189	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.190	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.191	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.192	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.193	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.194	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.195	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.196	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.197	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.198	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.199	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.581.200.079.200	12,30 D
			Cobrança referente 23/12/2024		

23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.201	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.202	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.203	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.204	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.205	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.206	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.207	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.208	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.209	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.210	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.211	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.212	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.213	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.214	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.215	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.216	12,30 D	
23/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2024	833.581.200.079.217	12,30 D	
23/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Agil BB RF Simples Agil	2.100	68.800,66 C	0,00 C
24/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada 24/12 10:20 MEDIALL BRASIL G M H LTD	554.148.000.023.887	77.235,50 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 044350961000100 CEPE SAUDE LT	122.401	32.500,00 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S	122.402	45.000,00 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	122.403	53.910,00 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 029869044000134 PLANEJAR SERV	122.404	47.181,52 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE	122.405	16.666,67 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE	122.406	18.014,39 D	
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.407	15.016,00 D	

		756 3233 029869044000134 PLANEJAR SERV			
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.408	35.000,00 D
		756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S			
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.409	30.000,00 D
		756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN			
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.410	7.500,00 D
		033 3171 49748890104 WELLINGTON ABREU			
24/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.411	15.640,00 D
		077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.632	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.633	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.634	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.635	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.636	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.637	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.638	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.639	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.640	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.641	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.590.700.347.642	12,30 D
		Cobrança referente 24/12/2024			
24/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	391.799,38 C
		BB RF Simples Ágil			
26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	366,15 D
		237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA			
26/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	256,30 D
		033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS			
26/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.603	1.127,76 D
		TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA			
26/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.226.639	12,30 D
		Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.226.640	12,30 D
		Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	1.774,01 C
		BB RF Simples Ágil			
27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.032.179	256,30 D
		27/12 15:38 TANIA MARIA BRITO SILVA			
27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	6.040,00 D
		27/12 10:32 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	474,00 D
		27/12 10:32 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			

27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	450,00 D	
			27/12 10:32 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.927,38 D	
			27/12 10:32 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
27/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	5.679,25 D	
			27/12 10:32 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.701	146,46 D	
			104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	146,46 D	
			341 4355 00938744135 GUILHERME BORGES			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.703	246,67 D	
			077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.704	146,46 D	
			104 0161 06924962629 ROBERTSON FERREIR			
27/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.705	20.833,33 D	
			104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.008.328	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.008.329	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.008.330	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.008.331	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.621.200.008.332	12,30 D	
			Cobrança referente 27/12/2024			
27/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil	2.100	38.407,81 C	0,00 C
			BB RF Simples Ágil			
30/12/2024	0000	14175	983 TED Devolvida	100.036	1.200,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
30/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	1.535,00 D	
			30/12 10:46 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	32.847,50 D	
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	20.000,00 D	
			756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.003	1.200,00 D	
			260 0001 038612928000108 ALZAIR PERES			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.004	60.452,08 D	
			450 0001 014952483000139 NEXA SERVICOS			
30/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.005	44.750,00 D	
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO			
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.077.835	12,30 D	
			Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.077.836	12,30 D	
			Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.077.837	12,30 D	
			Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.077.838	12,30 D	
			Cobrança referente 30/12/2024			
30/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.651.100.077.839	12,30 D	

Cobrança referente 30/12/2024							
30/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	159.646,08 C	0,00 C
			BB RF Simples Agil				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693		2.015,20 D	
			31/12 10:08 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693		86,80 D	
			31/12 10:08 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693		1.505,46 D	
			31/12 10:08 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693		3.699,56 D	
			31/12 10:08 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693		2.995,15 D	
			31/12 10:08 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD				
31/12/2024	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.025.332		20.000,00 D	
			31/12 09:39 FUNDACAO Z M E LTDA				
31/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		123.101	17.205,63 D	
			077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M				
31/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.661.100.174.940		12,30 D	
			Cobrança referente 31/12/2024				
31/12/2024	0000	00000	848 BB RF Simples Ágil		2.100	47.520,30 C	
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JI362703 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



## 1. RECURSOS HUMANOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 60.481-2

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ

CPF/CNPJ: 048.309.811-64

VALOR: R\$ 856,48

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: 9.43B.064.B7E.F27.8BB

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG  
CONTA: 45.443-2

FAVORECIDO: FULVIO DE JESUS COSTA  
CPF/CNPJ: 914.465.381-68  
VALOR: R\$ 400,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120502  
AUTENTICACAO SISBB: F.D16.421.7A0.98D.800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 595.626.354-3

FAVORECIDO: ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SAN  
CPF/CNPJ: 021.313.502-79  
VALOR: R\$ 420,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120503  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4CA.3C2.900.21D.5DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1011-1 - ALTAMIRA  
CONTA: 175.341-0

FAVORECIDO: LEANDRA NEVES VIEIRA  
CPF/CNPJ: 039.048.382-61  
VALOR: R\$ 484,80  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120504  
AUTENTICACAO SISBB: D.DF3.0CC.617.9F7.BCD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 165.576-0

FAVORECIDO: MISRAYNE ALVES RAMOS  
CPF/CNPJ: 058.408.541-90  
VALOR: R\$ 484,80  
DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120505  
AUTENTICACAO SISBB: 0.74A.592.817.C98.A89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO  
CONTA: 1.040.935-4

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 007.566.241-85  
VALOR: R\$ 360,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120507  
AUTENTICACAO SISBB: D.DC3.057.617.528.093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 67.752-3

FAVORECIDO: ANDRE MARCELINO PIRES  
CPF/CNPJ: 002.598.751-80  
VALOR: R\$ 1.096,57  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120508  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A0.13B.D68.BF0.474

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.357.340-3

FAVORECIDO: GABRIELA BORGES DA SILVA

CPF/CNPJ: 360.209.438-36

VALOR: R\$ 950,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120509

AUTENTICACAO SISBB: 6.8CC.A9F.957.71B.A3E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.231.141-2

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

CPF/CNPJ: 702.427.961-33

VALOR: R\$ 1.096,57

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120510

AUTENTICACAO SISBB: 2.227.B12.7A2.BE2.70B

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO  
CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 039.496.241-98  
VALOR: R\$ 672,91  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120511  
AUTENTICACAO SISBB: 3.798.068.C6C.509.7B3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 21.512-0

FAVORECIDO: CLEONICE PAULA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 912.210.721-53  
VALOR: R\$ 767,60  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120512  
AUTENTICACAO SISBB: D.0F7.EA0.43A.5EA.1B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

CPF/CNPJ: 004.550.511-00

VALOR: R\$ 4.420,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120513

AUTENTICACAO SISBB: 5.7E3.FC8.5F8.F19.3D6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 579.899.998-6

FAVORECIDO: RODRIGO DA SILVA ALVES  
CPF/CNPJ: 052.523.151-08  
VALOR: R\$ 1.096,57  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120515  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4F.BA9.9BF.7E8.7AC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP  
CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO  
CPF/CNPJ: 000.327.891-30  
VALOR: R\$ 420,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120517  
AUTENTICACAO SISBB: 3.66C.8C8.14A.E4B.CC5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 929.296.561-15  
VALOR: R\$ 665,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120518  
AUTENTICACAO SISBB: D.DC3.B6B.59C.ADA.B08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 520.549-2

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 827.701.661-15

VALOR: R\$ 672,91

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120521

AUTENTICACAO SISBB: 5.787.293.30E.880.DEA

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO  
CONTA: 5.993-5

FAVORECIDO: TATIANE SILVEIRA CARVALHO  
CPF/CNPJ: 079.856.996-43  
VALOR: R\$ 420,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120522  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8DD.29A.47F.27F.2DC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 48.017-7

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS  
CPF/CNPJ: 445.865.568-03  
VALOR: R\$ 665,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120523  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D2A.1C4.079.B4F.7EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO

CONTA: 17.590-7

FAVORECIDO: LUCILAINE INACIO MARTINS

CPF/CNPJ: 007.689.781-81

VALOR: R\$ 665,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120524

AUTENTICACAO SISBB: 5.301.9B3.AD0.6F7.CD1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 43.533-3

FAVORECIDO: GABRIELA ROSA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 019.221.151-00

VALOR: R\$ 3.400,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120525

AUTENTICACAO SISBB: 6.480.AD7.987.0C2.B4D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 030.659.461-73

VALOR: R\$ 672,91

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120526

AUTENTICACAO SISBB: 6.855.E80.435.06A.5AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 35.019-8

FAVORECIDO: CAROLINA CALACA ROQUE  
CPF/CNPJ: 733.417.461-53  
VALOR: R\$ 665,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120527  
AUTENTICACAO SISBB: 0.900.A4B.93E.3F0.AF1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 62.429-2

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO  
CPF/CNPJ: 008.758.031-48  
VALOR: R\$ 665,00  
DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120528  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C5.184.85E.086.475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO  
CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO  
CPF/CNPJ: 028.915.441-37  
VALOR: R\$ 640,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120529  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9E4.FED.518.D1E.4E2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG  
CONTA: 45.700-5

FAVORECIDO: OZANIA ALMEIDA LIMA  
CPF/CNPJ: 868.524.771-34  
VALOR: R\$ 380,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120530  
AUTENTICACAO SISBB: C.009.4A0.CA4.A42.667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 17.172-7

FAVORECIDO: NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES

CPF/CNPJ: 010.609.911-60

VALOR: R\$ 1.016,98

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120531

AUTENTICACAO SISBB: A.3C0.E78.86D.655.6D4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 2.430-9

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE  
CPF/CNPJ: 026.103.951-24 672,91  
VALOR: R\$  
DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120532  
AUTENTICACAO SISBB: E.3F5.987.439.026.075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.666-3

FAVORECIDO: MOANE OLIVEIRA MARTINS

CPF/CNPJ: 041.607.271-23

VALOR: R\$ 1.096,57

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120533

AUTENTICACAO SISBB: 4.533.C71.EBB.BAF.D97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 778.001.529-8

FAVORECIDO: RAQUEL JANUARIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 644.056.721-72

VALOR: R\$ 420,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120534

AUTENTICACAO SISBB: F.F2A.2CE.1CE.AEC.CFE

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO  
CONTA: 52.085-2

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA  
CPF/CNPJ: 897.388.616-91  
VALOR: R\$ 420,00  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120535  
AUTENTICACAO SISBB: 8.00F.9D5.385.5D0.EDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.30  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 598.293.194-9

FAVORECIDO: FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES  
CPF/CNPJ: 010.549.241-80  
VALOR: R\$ 1.096,57  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120536  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A7D.926.DAA.FC4.DA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 62.433-0

FAVORECIDO: NUBIA MARIA CALACA SILVA  
CPF/CNPJ: 852.887.991-72  
VALOR: R\$ 1.016,98  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120537  
AUTENTICACAO SISBB: 8.56C.E4D.A76.532.F7D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG  
CONTA: 18.815-4

FAVORECIDO: CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA  
CPF/CNPJ: 024.808.061-03  
VALOR: R\$ 1.591,25  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120538  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BE.835.445.CC2.E65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 70.288-9

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 059.124.611-22  
VALOR: R\$ 1.132,20  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120539  
AUTENTICACAO SISBB: 8.B64.17A.390.960.E15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 73.145-5

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES

CPF/CNPJ: 146.832.626-06

VALOR: R\$ 767,60

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120540

AUTENTICACAO SISBB: 5.277.775.7BE.162.9FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 58.608-4

FAVORECIDO: ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS

CPF/CNPJ: 054.973.276-48

VALOR: R\$ 1.096,57

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120541

AUTENTICACAO SISBB: 2.175.0FF.2C3.DD0.207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 581.514.031-3

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 043.841.951-09

VALOR: R\$ 1.096,57

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120543

AUTENTICACAO SISBB: F.7B3.0B9.B14.3DB.83E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 1223-8 - SET BELA VISTA - GOIANIA GO

CONTA: 1.006.954-7

FAVORECIDO: KARINA DE REZENDE SILVA

CPF/CNPJ: 574.114.761-53

VALOR: R\$ 2.150,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120544

AUTENTICACAO SISBB: 0.736.A36.C80.51A.549

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.31  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 022.854.131-06

VALOR: R\$ 1.235,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120545

AUTENTICACAO SISBB: 5.5D0.C00.708.55C.C7D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 65.748-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.656.351-03

VALOR: R\$ 967,10

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120546

AUTENTICACAO SISBB: C.7B6.F96.D79.55B.14E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG  
CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO  
CPF/CNPJ: 043.858.111-30  
VALOR: R\$ 1.270,63  
DEBITO EM: 05/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 120547  
AUTENTICACAO SISBB: 8.664.72B.237.CA1.B89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 586.554.591-0

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 001.688.121-42

VALOR: R\$ 665,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120548

AUTENTICACAO SISBB: 1.18C.0FA.F2A.2A3.C55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 581.633.312-3

FAVORECIDO: NATALIA ROSA CARNEIRO

CPF/CNPJ: 020.273.921-06

VALOR: R\$ 1.872,91

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120549

AUTENTICACAO SISBB: 0.66F.48B.7D8.A9F.68E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO

CPF/CNPJ: 027.807.889-33

VALOR: R\$ 950,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120550

AUTENTICACAO SISBB: C.DFF.42B.A58.154.0C8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 6.968-6

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 851.377.821-49

VALOR: R\$ 1.219,17

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120551

AUTENTICACAO SISBB: 6.8F9.C1F.523.200.4FA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO

CPF/CNPJ: 607.288.143-23

VALOR: R\$ 665,00

DEBITO EM: 05/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120552

AUTENTICACAO SISBB: F.423.4D5.6E1.070.1B0

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:29  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.057.000.123.111
VALOR TOTAL	767,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSE A SOARES OLIVEIRA  
AGENCIA: 0057-4 CONTA: 123.111-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.D63.41B.A83.F84.25D
-----------------	-----------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:29  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.072.830
VALOR TOTAL	950,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.906.D44.E12.FBD.5C6
-----------------	-----------------------

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:29  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	558.094.000.003.169
VALOR TOTAL	1.741,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDUARDA DIAS DA SILVA  
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 3.169-0  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.9D5.670.3C5.064.DDC
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 49.124-1

FAVORECIDO: AKILLA LORENA SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 039.966.811-00

VALOR: R\$ 1.216,48

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 1.F3F.91A.1C7.148.069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.047.313-1

FAVORECIDO: ANA MARIA SANTOS E SILVA

CPF/CNPJ: 419.160.181-49

VALOR: R\$ 914,38

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: D.76F.4EB.3BA.448.A13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.51  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 54.889-4

FAVORECIDO: CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 420.900.068-03

VALOR: R\$ 665,00

DEBITO EM: 06/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: E.611.801.5DF.1A0.A4C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.040.852-8

FAVORECIDO: LORENA SOARES DA MATA

CPF/CNPJ: 743.830.511-20

VALOR: R\$ 1.241,41

DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: B.F93.F2D.41D.DDC.290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3944-6 - NEXT XX SP

CONTA: 724.717-6

FAVORECIDO: ELIANA ALTINA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 612.845.991-91

VALOR: R\$ 360,00

DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121602

AUTENTICACAO SISBB: 4.19E.E28.D02.667.7E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 960.668.135-7

FAVORECIDO: LEIDIANE GOMES DA TRINDADE

CPF/CNPJ: 875.268.591-87

VALOR: R\$ 380,00

DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121603

AUTENTICACAO SISBB: 5.B9C.2EA.821.D6F.C72

Líquido da Folha - Tipo Folha - 13º Salário

Mês/Ano de Referência: Dezembro/2024

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
39-ARTILIA LORENA SOUZA SANTOS	039.966.811-00	3.325,00	277,08	20,18	256,30
29-ALYENY LEILIS DE ALMEIDA SANTOS	054.973.276-48	4.750,00	395,83	29,58	366,15
40-ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	929.296.561-15	3.325,00	277,08	20,18	256,30
57-ANA MARIA SANTOS E SILVA	419.160.181-49	3.325,00	277,08	20,18	256,30
2-ANA PAULA RODRIGUES VAZ	048.309.811-64	4.000,00	333,33	24,39	308,34
8-ANDRÉ MARCELINO PIRES	002.598.751-80	4.750,00	395,83	29,58	366,15
28-BRUNO FERREIRA MELO	043.858.111-30	4.750,00	395,83	29,58	366,15
22-BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	054.650.491-46	1.900,00	158,33	11,47	146,46
26-CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	028.915.441-37	3.200,00	266,67	20,10	246,67
41-CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS	420.900.068-03	3.325,00	277,08	20,18	256,30
43-CAROLINA CALAÇA ROQUE	733.417.461-53	3.325,00	277,08	20,18	256,30
25-CINTHIA SILVA CAETANO	024.808.061-03	4.750,00	395,83	29,58	366,15
42-CLEONICE PAULA DA SILVA	912.210.721-53	3.325,00	277,08	20,18	256,30
27-CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	921.028.831-91	3.200,00	266,67	20,10	246,67
9-DINALVA DADALTO	027.807.889-33	4.750,00	395,83	29,58	366,15
30-EDUARDA DIAS DA SILVA	706.798.621-45	4.750,00	395,83	29,58	366,15
56-ELIANA ALTINA DE OLIVEIRA	612.845.991-91	1.800,00	150,00	11,15	138,75
3-ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE	021.313.502-79	2.100,00	175,00	13,12	161,88
14-ERICA MARIA RIBEIRO PEREIRA	897.388.616-91	2.100,00	175,00	13,12	161,88
35-FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES	010.549.241-80	4.750,00	395,83	29,58	366,15
36-FRANCIELE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	022.854.131-06	4.750,00	395,83	29,58	366,15
20-FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	030.659.461-73	3.200,00	266,67	20,10	246,67
1-FÚLVIO DE JESUS COSTA	914.465.381-68	2.000,00	166,67	12,50	154,17
10-GABRIELA BORGES DA SILVA	360.209.438-36	4.750,00	395,83	29,58	366,15
58-GABRIELA ROSA SILVA SANTOS	019.221.151-00	5.400,00	450,00	33,15	416,25
24-GLENIA MARCIA DA SILVA	827.701.661-15	3.200,00	266,67	20,10	246,67
11-GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	702.427.961-33	4.750,00	395,83	29,58	366,15
18-GUILHERME BORGES DOS SANTOS	009.387.441-35	1.900,00	158,33	11,17	146,46
4-HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	004.550.511-00	2.100,00	175,00	13,12	161,88
59-JOSE ALBERICO SOARES DE OLIVEIRA	016.247.408-39	3.325,00	277,08	20,18	256,30
31-KARINA DE REZENDE SILVA	574.114.761-53	4.750,00	395,83	29,58	366,15
46-LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.688.121-42	3.325,00	277,08	20,18	256,30
5-LEANDRA NEVES VIEIRA	039.048.382-61	2.100,00	175,00	13,12	161,88
12-LEIDIANE GOMES DA TRINDADE	875.268.591-87	190,00	15,83	1,18	14,65
48-LINDAIVA BORGES DE MELO	008.758.031-48	3.325,00	277,08	20,18	256,30
49-LORENA SOARES DA MATA	743.830.511-20	3.335,00	277,08	20,18	256,30
44-IOANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	607.288.143-23	3.325,00	277,08	20,18	256,30
47-ILCILAINE INACIO MARTINS	007.689.781-81	3.325,00	277,08	20,18	256,30
21-LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	039.496.241-98	3.200,00	266,67	20,10	246,67
50-MARIA JOSE DA SILVA	022.656.351-03	3.325,00	277,08	20,18	256,30
34-MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	059.124.611-22	4.750,00	395,83	29,58	366,15

Líquido da Folha - Tipo Folha - 13º Salário

Mês/Ano de Referência: Dezembro/2024

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
53-MARILZA GREGORIO DOS SANTOS	851.377.821-49	3.325,00	277,08	20,18	256,30
16-MIREILE CRISTINA SAMTIAGO	000.327.891-30	2.100,00	175,00	13,12	161,88
6-MIRRAYNE ALVES RAMOS	058.408.541-90	2.100,00	175,00	13,12	161,88
37-MOANE OLIVEIRA MARTINS	041.607.271-23	4.750,00	395,83	29,18	366,15
52-NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	010.609.911-60	3.325,00	277,08	20,18	256,30
60-NATALLIA ROSA CARNEIRO	020.273.921-06	3.200,00	266,67	20,10	246,67
32-NATHANY CARDOSO DA SILVA	043.841.951-09	4.750,00	395,83	29,18	366,15
54-NUBIA MARIA CALAÇA SILVA	852.887.991-72	3.325,00	277,08	20,18	256,30
13-OZANIA ALMEIDA LIMA	868.524.771-34	1.900,00	158,33	11,17	146,46
55-RAQUEL DE REZENDE REIS	445.865.568-03	3.325,00	277,08	20,18	256,30
15-RAQUEL JANUARIO DA SILVA	644.056.721-72	2.100,00	175,00	13,12	161,88
19-ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA	069.249.626-29	1.900,00	158,33	11,17	146,46
38-RODRIGO DA SILVA ALVES	052.523.151-08	4.750,00	395,83	29,18	366,15
7-ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	007.566.241-85	1.800,00	150,00	11,15	138,75
51-TANIA MARIA BRITO DA SILVA	767.583.897-15	3.325,00	277,08	20,18	256,30
17-TATIANE OLIVEIRA CARVALHO	079.856.996-43	2.100,00	175,00	13,12	161,88
33-THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	700.327.221-09	4.750,00	395,83	29,18	366,15
45-VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	146.832.626-06	3.325,00	277,08	20,18	256,30
23-WANESSA TAVARES DE ANDRADE	026.103.951-24	3.200,00	266,67	20,10	246,67
<b>Total Funcionários:</b>	<b>60</b>	<b>201.165,00</b>	<b>16.763,64</b>	<b>1.257,16</b>	<b>15.506,58</b>

Resumo da Folha - Décimo Terceiro Salário - Dezembro/2024

Empresa.: 80344 INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT - Insc.: 27.949.878/0007-10

PROVENTOS/DESCONTOS	Qtd. Emp.	NORMAIS	FÉRIAS	RESCISÃO	TOTAL
10028 13o. SALARIO	60	16.763,64	0,00	0,00	0,00
<b>Total de proventos</b>		16.763,64	0,00	0,00	0,00
19998 INSS	60	1.257,06	0,00	0,00	0,00
<b>Total de descontos</b>		1.257,06	0,00	0,00	0,00
<b>Total Líquido a Pagar.....:</b>		15.506,58	0,00	0,00	0,00
<b>Total de Empregados.....:</b>	60	60	0	0	

Remunerações: Até	1.412,00 Até	2.666,68 Até	4.000,03 Até	7.786,02	Excesso	Totais
ATIVOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DECIMO TERCEIRO	16.763,64	0,00	0,00	0,00	0,00	16.763,64
DESLIGADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTROS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GPS	FGTS	IRRF
Base INSS Empregado.: 16.763,64	Base FGTS 8% Mensal....: 0,00	Base IRRF Empregado....: 0,00
Base INSS Empresa...: 16.763,64	Base FGTS 8% sobre 13°.: 16.763,64	Valor IRRF Empregado...: 0,00
Base INSS Autônomo...: 0,00	Base FGTS 8% Indenizado.: 0,00	Base IRRF Autônomo.....: 0,00
Base INSS Pro-Labore.: 0,00	Base FGTS 2% Mensal....: 0,00	Valor IRRF Autônomo.....: 0,00
Base Cálcl. Sal. Fam.: 0,00	Base FGTS 2% sobre 13°.: 0,00	Base IRRF Pro-Labore...: 0,00
INSS Segurados.....: 1.257,06	Base FGTS 2% Indenizado.: 0,00	Valor IRRF Pro-Labore...: 0,00
INSS Cont Individual.: 0,00	Base FGTS Cont. Ind....: 0,00	
INSS Empresa.....: 3.352,72	FGTS 8% Mensal.....: 0,00	<b>PIS</b>
Autônomos Empresa...: 0,00	FGTS 8% sobre 13°.....: 1.340,80	Base PIS folha.....: 16.763,64
Pro-Labores Empresa.: 0,00	FGTS 8% Indenizado.....: 0,00	Valor PIS folha.....: 167,64
Acidente Trabalho...: 335,27	FGTS 2% Mensal.....: 0,00	<b>INFORMAÇÕES GERAIS</b>
Agentes Nocivos.....: 0,00	FGTS 2% sobre 13°.....: 0,00	(%) INSS Empresa.....: 20,00
Vlr Pg Cooperativas.: 0,00	FGTS 2% Indenizado.....: 0,00	(%) INSS Autônomo.....: 20,00
Deduções.....: 0,00	FGTS Cont Individual...: 0,00	(%) INSS Pro Labore...: 20,00
Compensação.....: 0,00	Total FGTS apurado.....: 1.340,80	Aliquota FAP.....: 0,0000
Retenção INSS.....: 0,00	<b>Valor Recolhido - GRRF</b>	FPAS/Terceiros.....: 515/115
Sub-Total.....: 5.917,34	Mês da rescisão.....: 0,00	RAT (%).....: 2,00
INSS Terceiros.....: 972,29	Mês anterior à rescisão.: 0,00	(%) RAT Ajustado.....: 2,0000
Total a recolher.....: 5.917,34	Multa rescisória.....: 0,00	Base Cooperativa Trab...: 0,00
	FGTS pago mês posterior.: 0,00	Cooperativas (%).....: 0,00
	FGTS a recolher.....: 1.340,80	

RETENÇÃO DE INSS (ANALÍTICA)			
(+) Retenção INSS....:	0,00	(-) INSS Cont.Ind.....:	0,00
(-) INSS Empregado...:	0,00	(-) INSS Emp.Empregado...:	0,00
(-) INSS Autônomo....:	0,00	(-) INSS Emp.Autônomo...:	0,00
		(-) INSS Emp.Cont.Ind...:	0,00
		(-) Acd. de Trabalho....:	0,00
		Retenção Apropriada....:	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 49.124-1

FAVORECIDO: AKILLA LORENA SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 039.966.811-00

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 9.640.7C1.87A.BC0.0C0

**Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT  
27.949.878/0007-10

Dezembro/2024  
Departamento: ENFERMAGEM

39 AKILLA LORENA SOUZA SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

**Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT  
27.949.878/0007-10

Dezembro/2024  
Departamento: ENFERMAGEM

39 AKILLA LORENA SOUZA SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.231.141-2

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

CPF/CNPJ: 702.427.961-33

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: 5.159.C5F.2AB.0E5.F6A

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 028.915.441-37

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: F.D4E.CBA.555.8E9.E60

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 60.481-2

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ

CPF/CNPJ: 048.309.811-64

VALOR: R\$ 308,34

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 0.FAC.734.7F7.3BF.069

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	333,33	
19998	INSS	7.5 %		24,99
			333,33	24,99
			Líquido.....:	308,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.000,00	333,33	333,33	26,67	308,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ADMINISTRAÇÃO		
2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	333,33	
19998	INSS	7.5 %		24,99
			333,33	24,99
			Líquido.....:	308,34
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.000,00	333,33	333,33	26,67	308,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 030.659.461-73

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: 3.ACE.FCF.873.5BC.45A

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 52.085-2

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 897.388.616-91

VALOR: R\$ 161,88

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 8.7F6.0CF.083.102.2D0

**Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT      Dezembro/2024  
 27.949.878/0007-10      Departamento: COPA/COZINHA

14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT      Dezembro/2024  
 27.949.878/0007-10      Departamento: COPA/COZINHA

14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A))

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 21.512-0

FAVORECIDO: CLEONICE PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 912.210.721-53

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: 0.D57.513.58A.951.0E0

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 18.815-4

FAVORECIDO: CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA

CPF/CNPJ: 024.808.061-03

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: 1.801.51C.449.8C6.50B

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
25 CINTHIA SILVA CAETANO (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
25 CINTHIA SILVA CAETANO (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 35.019-8

FAVORECIDO: CAROLINA CALACA ROQUE

CPF/CNPJ: 733.417.461-53

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: 5.AB1.32B.C09.D43.A94

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 929.296.561-15

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122017

AUTENTICACAO SISBB: D.410.13F.525.92C.838

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
40 ALZIRENE BARBOSA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
40 ALZIRENE BARBOSA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 67.752-3

FAVORECIDO: ANDRE MARCELINO PIRES

CPF/CNPJ: 002.598.751-80

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122018

AUTENTICACAO SISBB: 4.F14.E54.2E7.2F6.BE3

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: LABORATORIO		
8 ANDRÉ MARCELINO PIRES (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: LABORATORIO		
8 ANDRÉ MARCELINO PIRES (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO

CPF/CNPJ: 043.858.111-30

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: B.500.A5D.AEF.E52.3F2

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 54.889-4

FAVORECIDO: CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 420.900.068-03

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122020

AUTENTICACAO SISBB: 3.767.ACB.54F.B62.BC2

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 520.549-2

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 827.701.661-15

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122021

AUTENTICACAO SISBB: C.D01.ADE.E39.EFC.89B

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 43.533-3

FAVORECIDO: GABRIELA ROSA SILVA SANTOS  
CPF/CNPJ: 019.221.151-00  
VALOR: R\$ 416,25  
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122022  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F95.8F6.E16.050.934

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
58 GABRIELA ROSA SILVA SANTOS (COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	450,00	
19998	INSS	7.5 %		33,75
			450,00	33,75
			Líquido.....:	416,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	450,00	450,00	36,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
58 GABRIELA ROSA SILVA SANTOS (COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	450,00	
19998	INSS	7.5 %		33,75
			450,00	33,75
			Líquido.....:	416,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	450,00	450,00	36,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO  
CPF/CNPJ: 027.807.889-33  
VALOR: R\$ 366,15  
DEBITO EM: 20/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122023  
AUTENTICACAO SISBB: 2.465.AED.863.93A.586

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3944-6 - NEXT XX SP  
CONTA: 724.717-6

FAVORECIDO: ELIANA ALTINA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 612.845.991-91  
VALOR: R\$ 138,75  
DEBITO EM: 20/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122024  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0AB.5D4.46B.46A.FB6

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
56 ELIANA ALTINA DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE COZINHA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	150,00	
19998	INSS	7.5 %		11,25
			150,00	11,25
			Líquido.....:	138,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	150,00	150,00	12,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
56 ELIANA ALTINA DE OLIVEIRA (AUXILIAR DE COZINHA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	150,00	
19998	INSS	7.5 %		11,25
			150,00	11,25
			Líquido.....:	138,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	150,00	150,00	12,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 595.626.354-3

FAVORECIDO: ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 021.313.502-79

VALOR: R\$ 161,88

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122025

AUTENTICACAO SISBB: A.EA4.17B.8D9.C7D.0F0

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG  
CONTA: 45.443-2

FAVORECIDO: FULVIO DE JESUS COSTA  
CPF/CNPJ: 914.465.381-68  
VALOR: R\$ 154,17  
DEBITO EM: 20/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122026  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D26.9E8.353.93E.C04

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ALMOXARIFADO		
1 FÚLVIO DE JESUS COSTA (AUXILIAR DE ALMOXARIFADO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	166,67	
19998	INSS	7.5 %		12,50
			166,67	12,50
			Líquido.....:	154,17
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	166,67	166,67	13,33	154,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ALMOXARIFADO		
1 FÚLVIO DE JESUS COSTA (AUXILIAR DE ALMOXARIFADO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	166,67	
19998	INSS	7.5 %		12,50
			166,67	12,50
			Líquido.....:	154,17
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	166,67	166,67	13,33	154,17

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 022.854.131-06

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122027

AUTENTICACAO SISBB: 0.564.C44.167.3EC.845

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 58.608-4

FAVORECIDO: ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS

CPF/CNPJ: 054.973.276-48

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: D.9C6.BF0.25B.7DF.564

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
29 ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
29 ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 1.357.340-3

FAVORECIDO: GABRIELA BORGES DA SILVA  
CPF/CNPJ: 360.209.438-36  
VALOR: R\$ 366,15  
DEBITO EM: 20/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122029  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E52.C1A.3F6.FC0.1B7

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.54  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 598.293.194-9

FAVORECIDO: FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES  
CPF/CNPJ: 010.549.241-80  
VALOR: R\$ 366,15  
DEBITO EM: 20/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122030  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C18.222.806.A41.7E0

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:03  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.057.000.123.111
VALOR TOTAL	256,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSE A SOARES OLIVEIRA  
AGENCIA: 0057-4 CONTA: 123.111-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.D78.034.29C.FD1.5DE
-----------------	-----------------------

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
59 JOSE ALBERICO SOARES DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
59 JOSE ALBERICO SOARES DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

---

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:03  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.072.830
VALOR TOTAL	366,15

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

CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA	
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6	
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446
NR.AUTENTICACAO	2.C13.2BB.3EF.36F.520

=====

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2024  
NR. DOCUMENTO 558.094.000.003.169  
VALOR TOTAL 366,15

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

CLIENTE: EDUARDA DIAS DA SILVA  
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 3.169-0  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO B.6AF.459.23C.E8A.65C

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
30 EDUARDA DIAS DA SILVA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
30 EDUARDA DIAS DA SILVA (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 581.514.031-3

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 043.841.951-09  
VALOR: R\$ 366,15  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122301  
AUTENTICACAO SISBB: 6.456.479.309.130.FA6

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.433-0

FAVORECIDO: NUBIA MARIA CALACA SILVA

CPF/CNPJ: 852.887.991-72

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: F.A35.685.554.48C.335

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 45.700-5

FAVORECIDO: OZANIA ALMEIDA LIMA

CPF/CNPJ: 868.524.771-34

VALOR: R\$ 146,46

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122303

AUTENTICACAO SISBB: 1.FF5.DC0.E4C.B6B.276

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
13 OZANIA ALMEIDA LIMA (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
13 OZANIA ALMEIDA LIMA (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 586.554.591-0

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 001.688.121-42

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122304

AUTENTICACAO SISBB: 4.C46.364.74E.DB8.53A

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 165.576-0

FAVORECIDO: MISRAYNE ALVES RAMOS  
CPF/CNPJ: 058.408.541-90  
VALOR: R\$ 161,88  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122305  
AUTENTICACAO SISBB: F.74A.F4C.856.3AF.33D

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.429-2

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO

CPF/CNPJ: 008.758.031-48

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122306

AUTENTICACAO SISBB: 3.5B9.05F.20A.E6E.129

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 65.748-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA  
CPF/CNPJ: 022.656.351-03  
VALOR: R\$ 256,30  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122307  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DBB.C77.C56.210.E97

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO

CPF/CNPJ: 607.288.143-23

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122308

AUTENTICACAO SISBB: C.552.344.DA1.F98.802

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 5.993-5

FAVORECIDO: TATIANE SILVEIRA CARVALHO

CPF/CNPJ: 079.856.996-43

VALOR: R\$ 161,88

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122309

AUTENTICACAO SISBB: 7.69C.2D3.845.DEF.ECS

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
17 TATIANE OLIVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABORATORIO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
17 TATIANE OLIVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABORATORIO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO  
CONTA: 1.040.935-4

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 007.566.241-85  
VALOR: R\$ 138,75  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122310  
AUTENTICACAO SISBB: 9.272.718.66D.856.F2F

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	150,00	
19998	INSS	7.5 %		11,25
			150,00	11,25
			Líquido.....:	138,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	150,00	150,00	12,00	138,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	150,00	
19998	INSS	7.5 %		11,25
			150,00	11,25
			Líquido.....:	138,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	150,00	150,00	12,00	138,75

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

CPF/CNPJ: 004.550.511-00

VALOR: R\$ 161,88

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122311

AUTENTICACAO SISBB: F.713.F11.4B5.AF2.40C

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 960.668.135-7

FAVORECIDO: LEIDIANE GOMES DA TRINDADE

CPF/CNPJ: 875.268.591-87

VALOR: R\$ 14,65

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122312

AUTENTICACAO SISBB: B.43E.F0B.91D.644.783

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
12 LEIDIANE GOMES DA TRINDADE (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	15,83	
19998	INSS	7.5 %		1,18
			15,83	1,18
			Líquido.....:	14,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
190,00	15,83	15,83	1,27	14,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
12 LEIDIANE GOMES DA TRINDADE (COPEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	15,83	
19998	INSS	7.5 %		1,18
			15,83	1,18
			Líquido.....:	14,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
190,00	15,83	15,83	1,27	14,65

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO  
CONTA: 1.040.852-8

FAVORECIDO: LORENA SOARES DA MATA  
CPF/CNPJ: 743.830.511-20  
VALOR: R\$ 256,30  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122313  
AUTENTICACAO SISBB: 7.729.13A.E81.049.2B2

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP  
CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO  
CPF/CNPJ: 000.327.891-30  
VALOR: R\$ 161,88  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122314  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F77.F9A.190.7AB.0D1

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABORATORIO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABORATORIO)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 1223-8 - SET BELA VISTA - GOIANIA GO

CONTA: 1.006.954-7

FAVORECIDO: KARINA DE REZENDE SILVA

CPF/CNPJ: 574.114.761-53

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122315

AUTENTICACAO SISBB: 3.445.2D2.9D7.EB2.1D5

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
31 KARINA DE REZENDE SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
31 KARINA DE REZENDE SILVA (FARMACEUTICO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	366,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49,55  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 48.017-7

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS  
CPF/CNPJ: 445.865.568-03  
VALOR: R\$ 256,30  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122317  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6EC.34D.3AF.B6D.374

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / \_\_\_\_\_  
Data

/ / \_\_\_\_\_  
Assinatura

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / \_\_\_\_\_  
Data

/ / \_\_\_\_\_  
Assinatura

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO  
CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 039.496.241-98  
VALOR: R\$ 246,67  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122318  
AUTENTICACAO SISBB: 8.11D.6DD.A48.F36.88E

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.666-3

FAVORECIDO: MOANE OLIVEIRA MARTINS

CPF/CNPJ: 041.607.271-23

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122319

AUTENTICACAO SISBB: C.80A.F7A.8B6.245.FDD

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 581.633.312-3

FAVORECIDO: NATALIA ROSA CARNEIRO

CPF/CNPJ: 020.273.921-06

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122320

AUTENTICACAO SISBB: F.DE7.82D.B2B.C87.88B

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49:56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO  
CONTA: 6.968-6

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 851.377.821-49  
VALOR: R\$ 256,30  
DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122321  
AUTENTICACAO SISBB: 5.DCD.986.183.BE5.128

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: ENFERMAGEM		
53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49:58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1011-1 - ALTAMIRA

CONTA: 175.341-0

FAVORECIDO: LEANDRA NEVES VIEIRA

CPF/CNPJ: 039.048.382-61

VALOR: R\$ 161,88

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122322

AUTENTICACAO SISBB: 1.2DD.4BF.DDE.BB5.FB6

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO  
CONTA: 17.172-7

FAVORECIDO: NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES  
CPF/CNPJ: 010.609.911-60  
VALOR: R\$ 256,30  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122323  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BD2.A06.DD9.B2D.79C

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.50  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 778.001.529-8

FAVORECIDO: RAQUEL JANUARIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 644.056.721-72

VALOR: R\$ 146,46

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122324

AUTENTICACAO SISBB: D.25E.29C.7A8.531.643

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	175,00	
19998	INSS	7.5 %		13,12
			175,00	13,12
			Líquido.....:	161,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	175,00	175,00	14,00	161,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 579.899.998-6

FAVORECIDO: RODRIGO DA SILVA ALVES  
CPF/CNPJ: 052.523.151-08  
VALOR: R\$ 366,15  
DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122325  
AUTENTICACAO SISBB: D.F2B.CCB.402.432.877

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
38 RODRIGO DA SILVA ALVES (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / Data

Assinatura

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
38 RODRIGO DA SILVA ALVES (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO

CONTA: 17.590-7

FAVORECIDO: LUCILAINE INACIO MARTINS

CPF/CNPJ: 007.689.781-81

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122326

AUTENTICACAO SISBB: 6.DA3.1F1.D3F.4DC.435

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
47 LUCILAINE INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
47 LUCILAINE INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	256,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 2.430-9

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 026.103.951-24

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122327

AUTENTICACAO SISBB: A.1B7.F24.AFC.CBB.DDB

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13º salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT 27.949.878/0007-10		Dezembro/2024 Departamento: RADIOLOGIA		
23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 73.145-5

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES

CPF/CNPJ: 146.832.626-06

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122328

AUTENTICACAO SISBB: 0.BF7.8F7.51A.6DF.389

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
45 VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
45 VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.288-9

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 059.124.611-22

VALOR: R\$ 366,15

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 0.809.AEB.A1E.CE8.53B

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	395,83	
19998	INSS	7.5 %		29,68
			395,83	29,68
			Líquido.....:	366,15
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	395,83	395,83	31,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.047.313-1

FAVORECIDO: ANA MARIA SANTOS E SILVA

CPF/CNPJ: 419.160.181-49

VALOR: R\$ 256,30

DEBITO EM: 26/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: 1.65A.2CA.D36.A7E.38C

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:53  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.032.179
VALOR TOTAL	256,30

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

CLIENTE: TANIA MARIA BRITO SILVA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 32.179-6  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	3.0C2.D55.781.F84.0B4
------------------	-----------------------

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERMAGEM)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	277,08	
19998	INSS	7.5 %		20,78
			277,08	20,78
			Líquido.....:	256,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	277,08	277,08	22,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO  
CONTA: 25.170-0

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ  
CPF/CNPJ: 054.650.491-46  
VALOR: R\$ 146,46  
DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122701  
AUTENTICACAO SISBB: 8.113.6E7.1D4.29F.449

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 50.074-7

FAVORECIDO: GUILHERME BORGES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 009.387.441-35

VALOR: R\$ 146,46

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: A.D2B.D49.C9D.757.FAA

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO (A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO (A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 38.588.871-6

FAVORECIDO: CRISNADIA VIEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 921.028.831-91

VALOR: R\$ 246,67

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122703

AUTENTICACAO SISBB: 1.168.181.93A.068.BA7

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOLOGIA)				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	266,67	
19998	INSS	7.5 %		20,00
			266,67	20,00
			Líquido.....:	246,67
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	266,67	266,67	21,33	246,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0161-9 - UBERLANDIA

CONTA: 595.190.269-6

FAVORECIDO: ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA

CPF/CNPJ: 069.249.626-29

VALOR: R\$ 146,46

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122704

AUTENTICACAO SISBB: A.FDB.50B.AEF.B01.443

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

Recibo de pagamento - Parcela final 13° salário				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Dezembro/2024		
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A))				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10028	13o. SALARIO	1 Avos	158,33	
19998	INSS	7.5 %		11,87
			158,33	11,87
			Líquido.....:	146,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,67	146,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40


VALOR: R\$ 33.333,33

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: B.51B.359.9CD.912.50C

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 98922/2018</small>		<b>Número da Nota 184</b> <b>Data Emissão 20/12/2024</b> <b>Código Verificação 1F82-8QMJ</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	31.783.739/0001-40			Inscrição Municipal <b>4693086</b>	
Nome/Razão Social	<b>PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTDA</b>				
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF ALVORADA				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 28194101				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</b>				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços superintendencia executiva. Conforme contrato 003/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Atividade 821130000 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços		R\$ 33.333,33	Valor dos Serviços		R\$ 33.333,33
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 33.333,33
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 33.333,33	(=) Base de Cálculo		R\$ 33.333,33
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 3,61
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 33.333,33		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 33.333,33</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					Usuário: 2
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 183.					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 40.597.955-0

FAVORECIDO: 56.165.223 ANA MARIA GONZAGA DE OLI  
CPF/CNPJ: 56.165.223/0001-63  
VALOR: R\$ 4.500,00  
DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D24.6DA.FDC.627.1DE

**Chave de Acesso da NFS-e**  
520870722561652230001630000000000624122984752628



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

<b>Número da NFS-e</b> 6	<b>Competência da NFS-e</b> 19/12/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 19/12/2024 14:04:30
<b>Número da DPS</b> 6	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 19/12/2024 14:04:30

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 56.165.223/0001-63	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (62) 8300-3514
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 56.165.223 ANA MARIA GONZAGA DE OLIVEIRA SILVA		<b>E-mail</b> ANAMGO.SILVA@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> MILAO, 2295, RESIDENCIAL ELDORADO		<b>Município</b> Goiânia - GO	<b>CEP</b> 74367-635
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 27.949.878/0007-10	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		<b>E-mail</b> CADASTRO@PRIMECA.COM.BR	
<b>Endereço</b> MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA		<b>Município</b> Catalão - GO	<b>CEP</b> 75710-784

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Goiânia - GO	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Referente serviços especializado na prestação de serviços de analista de contratos. Conforme contrato nº 030/2024-CAM, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. Referente Novembro/2024. Dados bancários PJ: Banco Inter (077) - Ag.: 0001 Conta: 40597955-0			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Goiânia - GO	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 4.500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 4.500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 4.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40


VALOR: R\$ 30.000,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: A.BBF.333.376.468.142

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 98922/2018</small>		<b>Número da Nota 185</b> <b>Data Emissão 20/12/2024</b> <b>Código Verificação WKSZ-BTFE</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>31.783.739/0001-40</b>			Inscrição Municipal <b>4693086</b>	
Nome/Razão Social	<b>PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTDA</b>				
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF ALVORADA				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 28194101				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços superintendencia executiva. Conforme contrato 003/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Atividade 821130000 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	30.000,00	Valor dos Serviços	R\$	30.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	30.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	30.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	30.000,00
Serviço prestado em <b>CATALAO-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	3,61
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 30.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 30.000,00</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					Usuário: 2
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

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

AGENCIA: 3171-2 - JATAI

CONTA: 1.073.100-4

FAVORECIDO: WELLINGTON ABREU SILVA

CPF/CNPJ: 497.488.901-04

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122410

AUTENTICACAO SISBB: C.506.4CC.21A.827.B5F

## RECIBO

Recebi do Instituto Alcance Gestão em Saúde (IAGS) a quantia de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), dando plena, total e irrevogável quitação do valor devido.

Ref Dezembro/2024	R\$ 7.500,00
(-)IRRF	R\$-
Multa	R\$ -
IPTU - parcela:	R\$ -
Condomínio:	R\$ -
Despesa adicional:	R\$ -
Despesa adicional:	R\$ -
Despesa adicional:	R\$ -
TOTAL GERAL:	R\$ 7.500,00

Pagamento através Ted

Goiânia, 24 de Dezembro de 2024.

---

WELLINGTON ABREU SILVA  
CPF: 497.488.901-04

---

24/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:20:39  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2024  
NR. DOCUMENTO 554.148.000.023.887  
VALOR TOTAL 77.235,50

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

CLIENTE: MEDIALI BRASIL G M H LTDA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.887-2  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.AAB.925.865.986.529

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 20915/2017</small>		<b>Número da Nota 735</b> <b>Data Emissão 23/12/2024</b> <b>Código Verificação HHWX-NFKS</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>27.229.900/0001-61</b>		Inscrição Municipal <b>4378466</b>		
Nome/Razão Social	<b>MITTEL SA</b>				
Endereço	<b>AV A N.273 QD.19 LT.18</b>				
Bairro	<b>JD SANTO ANTONIO</b>				
Município	<b>GOIÂNIA - GO CEP 74853010 Telefone (62) 35151280</b>				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	<b>R MOZAR SALVIANOR MOZAR SALVIA N. 100</b>				
Bairro	<b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>				
Município	<b>CATALAO - GO CEP 75810784</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestacao de servicos de gestao de RH medico. Conforme contrato 022/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.					
Referente Novembro/2024.					
BANCO : BRASIL CONTA: 4148-3 AGENCIA: 23887-2					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Atividade 861010200 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias					
Retenções Federais	PIS R\$ 534,93	COFINS R\$ 2.468,90	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 1.234,45	CSLL R\$ 822,97
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	82.296,75	Valor dos Serviços	R\$	82.296,75
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	5.061,25	(=) Valor da Nota	R\$	82.296,75
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	77.235,50	(=) Base de Cálculo	R\$	82.296,75
Serviço prestado em <b>CATALAO-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	2.880,39
Valor dos Serviços R\$ 82.296,75		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 82.296,75</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.59  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.012.923-9

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00

VALOR: R\$ 17.205,83

DEBITO EM: 31/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123101

AUTENTICACAO SISBB: 1.A6A.A9E.FAA.77C.7B7



# MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças

Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**31/12/2024 09:23:50**  
Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Período de Competência  
**12/2024**  
Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Palmas**

Município de Prestação do Serviço  
**Palmas - TO**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**RTC CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia

**RTC CLINICA MEDICA**

Email

**rodrigotimo@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**36.614.614/0001-00**

Inscrição Municipal

**2418935**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(63) 99914-6777**

Endereço

**Quadra ACSU NO 10 Avenida Joaquim Teotônio Segurado, S/N, LOTE 06 ACSU NO 10 CONJ 01 1 ANDAR SALA 16, Plano Diretor Norte - CEP: 77001-004 - Palmas - To**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CPF/CNPJ

**27.949.878/0007-10**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(62) 3877-4045**

E-mail

**CADASTRO@PRIMECA.COM.BR**

Endereço

**Rua Mozar Salviano, 100 - Loteamento Estrela - CEP: 75710-784 - Catalão - GO**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de superintendência técnica. Conforme contrato 009/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 130/2024. Referente Novembro/2024.

- MENSAL (25 DIAS) | Quantidade: 1 | Valor Unitário: R\$ 18.333,33 | Valor Total: R\$ 18.333,33

TOTAL: R\$ 18.333,33.

RTC CLINICA MEDICA LTDA

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001-9

CONTA 60129239

PIX: 36614614000100

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>119,17</b>	<b>550,00</b>	<b>0,00</b>	<b>275,00</b>	<b>183,33</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>18.333,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18.333,33</b>	<b>5,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>916,67</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>17.205,83</b>	<b>18.333,33</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.465,83 Federal e R\$ 916,67 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Substitui nota 202400000000024 de 26/12/2024

Visualizado em: 31/12/2024 09:23:50

Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

## 2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:58  
051300513 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691305400124577170208178200013599260000110000  
BENEFICIARIO:  
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA  
NOME FANTASIA:  
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR  
CNPJ: 54.315.360/0001-01  
BENEFICIARIO FINAL:  
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR  
CNPJ: 54.315.360/0001-01  
PAGADOR:  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE  
CNPJ: 27.949.878/0001-24

-----

NR. DOCUMENTO	122.603
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
JUROS/MULTA	27,76
VALOR COBRADO	1.127,76

-----

NR.AUTENTICACAO E.05B.9D0.6EA.BCA.1E4  
=====

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.

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.30540 01245.771702 08178.200013 5 99260000110000

Beneficiário	
TEK SERVICOS DE TECNOLO	
Agência/Código Beneficiário	
3054 / 2457717	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
1100,00	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outras Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(=)Valor cobrado	
Nosso Número	
0081782-0	
Pagador	
16624 - Instituto Alcan	
Vencimento	
10/12/2024	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/12/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 54.315.360/0001-01					3054 / 2457717
RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL - Catalão/GO					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2024	937058	DM	N	23/12/2024	0081782-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			1100,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,36 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,00.					(+)-Outros Acréscimos
de 18/11/2024 até 09/12/2024					(=)Valor cobrado
Pagador					
16624 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS 27.949.878/0001-24					
Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela - Cidade: Catalão, CEP: 75700-000, UF: Estado de Goiás					



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
— Autenticação Mecânica —

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:25  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	225,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA	
AGENCIA: 0311-5	CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	7.6E9.2E5.7BB.699.D3D
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53341

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 02/12/2024

Código Controle Interno: 3504120

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>																																																									
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: 75.709-010 Telefone:</p>			<p>Nº da nota <b>53341</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>02/12/2024</b></p>																																																						
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: 74.223-060 Telefone:</p>																																																									
<p><b>Discriminação dos serviços prestados</b> SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 01/12 A 02/12/24. JVI TORINO PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA</p>																																																									
<p><b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</b> 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart 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).</p>																																																									
<p><b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b> Imposto retido pelo tomador: NÃO Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:</p>																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>RETENÇÕES FEDERAIS</th> <th>PIS R\$ 0,00</th> <th>COFINS R\$ 0,00</th> <th>INSS R\$ 0,00</th> <th>IR R\$ 0,00</th> <th>CSLL R\$ 0,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3"><b>Demonstrativo</b></td> <td colspan="3"><b>Cálculo do Imposto</b></td> </tr> <tr> <td>Valor dos serviços</td> <td></td> <td>R\$ 193,00</td> <td>Valor dos serviços</td> <td></td> <td>R\$ 193,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(-) Desconto</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Retenções federais</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(=) Valor da nota</td> <td></td> <td>R\$ 193,00</td> </tr> <tr> <td>(-) Outras retenções</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> <td>(-) Deduções</td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>(=) Valor líquido</td> <td></td> <td>R\$ 193,00</td> <td>(=) Base de cálculo</td> <td></td> <td>R\$ 193,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(x) Alíquota</td> <td>%</td> <td>4,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(=) Valor do imposto(ISS)</td> <td></td> <td>R\$ 7,72</td> </tr> </tbody> </table>	RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>			Valor dos serviços		R\$ 193,00	Valor dos serviços		R\$ 193,00	(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 193,00	(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	(=) Valor líquido		R\$ 193,00	(=) Base de cálculo		R\$ 193,00				(x) Alíquota	%	4,00				(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 7,72	<table border="1"> <tr> <td>Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b></td> <td>Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b></td> </tr> </table>	Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00																																																				
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>																																																						
Valor dos serviços		R\$ 193,00	Valor dos serviços		R\$ 193,00																																																				
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00																																																				
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 193,00																																																				
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00																																																				
(=) Valor líquido		R\$ 193,00	(=) Base de cálculo		R\$ 193,00																																																				
			(x) Alíquota	%	4,00																																																				
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 7,72																																																				
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>																																																								
<table border="1"> <tr> <td>Valor dos serviços 193,00</td> <td>Desconto 0,00</td> <td><b>Valor da nota 193,00</b></td> </tr> </table>	Valor dos serviços 193,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 193,00</b>	<p><b>Informações importantes:</b> - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/">https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/</a></p>																																																					
Valor dos serviços 193,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 193,00</b>																																																							

Código Verificação: 1967180818241202

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	32,000	32,00

-----  
Qtde. total de itens 1  
Valor Total R\$ 32,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
R\$ Outros - Apartamento 32,00  
Troco R\$ 0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0323 7714 5060 7515

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 32377 Série 11 02/12/2024 13:45:12  
Protocolo de autorização: 152248280713596  
Data de autorização: 02/12/2024 13:45:14

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)  
R\$4,30 Fed. R\$6,08 Est. R\$0,00 Mun.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 36829 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi  
Itabaiana - Apto Num: 452 - Reserva: 8113121

09/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:58  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2024  
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 450,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====  
NR. AUTENTICACAO 1.8A2.54F.565.DC2.B18

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53481

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 06/12/2024

Código Controle Interno: 3520206

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511		
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: 75.709-010      Telefone:		

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: 74.223-060      Telefone:			
---	--	--	--

**Discriminação dos serviços prestados**  
 NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 04/12 A 06/12/2024. CLMENDONCA. RODRIGO TIMO CARVALHO.

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

5510801 - Hotéis  
 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	386,00	Valor dos serviços	R\$	386,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	386,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	386,00	(=) Base de cálculo	R\$	386,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,44
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>			
Valor dos serviços 386,00		Desconto 0,00		Valor da nota <b>386,00</b>	

**Informações importantes:**  
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA

CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800

RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO

CATALAO - GO

CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	32,000	64,00

Qtde. total de itens				1
Valor Total R\$				64,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				64,00
Troco R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0325 5612 5461 5285

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 32556 Série 11 06/12/2024 14:00:58

Protocolo de autorização: 152248296755517

Data de autorização: 06/12/2024 14:01:01

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$8,61 Fed. R\$12,16 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

9DV: Restaurante Almoco - CONTA: 37044 - POS: W-SA-  
49313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 459 -  
Reserva: 8167895

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:21  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	240,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	A.778.C10.1C9.0B4.6B3
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53562

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 09/12/2024

Código Controle Interno: 3525506

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>	
<p>Nº da nota <b>53562</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>09/12/2024</b></p>	

<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: <b>74.223-060</b> Telefone:</p>	
--	--

**Discriminação dos serviços prestados**  
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 08/12 A 09/12/24. JVI TORINO PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**  
Imposto retido pelo tomador: NÃO  
Serviço prestado fora do município: NÃO  
Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	193,00	Valor dos serviços	R\$	193,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	193,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	193,00	(-) Base de cálculo	R\$	193,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,72
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 193,00		Desconto 0,00		Valor da nota 193,00	

**Informações importantes:**  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nf/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA

CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800

RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO

CATALAO - GO

CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	32,000	32,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
Qtde. total de itens				2
Valor Total R\$				47,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				47,00
Troco R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0326 3414 4326 5760

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 32634 Série 11 09/12/2024 10:08:38

Protocolo de autorização: 152248307202288

Data de autorização: 09/12/2024 10:08:39

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$6,41 Fed. R\$7,13 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37144 - POS: W-SA-19313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi tabaiana - Apto Num: 272 - Reserva: 8223186

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:17:47  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	3.150,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.849.A29.E62.A55.4EF
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53482

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 06/12/2024

Código Controle Interno: 3520240

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: <b>75.709-010</b> Telefone:				Nº da nota <b>53482</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>06/12/2024</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: <b>74.223-060</b> Telefone:					
<b>Discriminação dos serviços prestados:</b> NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 22/11 A 06/12/2024. CLMENDONCA. PAULA BARBARA DE WASCONCELOS.					
<b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO</b> 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Imposto retido pelo tomador: NÃO Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços		R\$ 2.702,00	Valor dos serviços		R\$ 2.702,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 2.702,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 2.702,00	(=) Base de cálculo		R\$ 2.702,00
			(x) Alíquota		% 4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 108,08
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>			
Valor dos serviços 2.702,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota</b> <b>2.702,00</b>	
<b>Informações importantes:</b> - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/">https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/</a>					

Código Verificação: 1464294411241206

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V,Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	14,000un	32,000	448,00

Qtde. total de itens 1  
Valor Total R\$ 448,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
R\$ Outros - Apartamento 448,00  
Troco R\$ 0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0325 5916 7218 0138

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 32559 Série 11 06/12/2024 14:07:31

Protocolo de autorização: 152248296785758

Data de autorização: 06/12/2024 14:07:34

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$60,26 Fed. R\$85,12 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 37047 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Wasconcelos - Apto Num:  
470 - Reserva: 7915428

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:40:56  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2024  
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 247,50

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====  
NR. AUTENTICACAO 3.108.BD9.3BC.78A.274

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53573

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 10/12/2024

Código Controle Interno: 3526867



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20240000020511



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**  
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**  
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**  
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**  
Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.709-010** Telefone:

Nº da nota **53573**  
Série **UNICA**  
Data emissão **10/12/2024**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.949.878/0001-24** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**  
Endereço: **AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208**  
Bairro: **SETOR BUENO**  
Município: **GOIANIA / GO** CEP: **74.223-060** Telefone:

**Discriminação dos serviços prestados**

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 09/12 A 10/12/24. JVTORINO  
PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	193,00	Valor dos serviços	R\$	193,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	193,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	193,00	(=) Base de cálculo	R\$	193,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,72
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>			
Valor dos serviços 193,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 193,00</b>	

**Informações importantes:**

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	32,000	32,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				54,50
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				54,50
Troco R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0326 5614 7157 6054

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 32656 Série 11 10/12/2024 08:28:29**

Protocolo de autorização: 152248310881628

Data de autorização: 10/12/2024 08:28:31

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$7,46 Fed. R\$7,66 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37167 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi  
Itabaiana - Apto Num: 370 - Reserva: 8272482

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:46:57  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/12/2024  
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 240,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO 3.81F.E04.A38.665.D59

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 13/12/2024

Código Controle Interno: 3539366

	<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>	
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54      Inscrição municipal: 54008672 Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP. Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO      CEP: 75.709-010      Telefone:</p>		<p>Nº da nota <b>53688</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>13/12/2024</b></p>

<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ 27.949.878/0001-24      Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208 Bairro: SETOR BUENO Município: GOIANIA / GO      CEP: 74.223-060      Telefone:</p>		
---	--	--

**Discriminação dos serviços prestados**  
NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA DO DIA 12/12 A 13/12/2024. MPEREIRA

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	193,00	Valor dos serviços	R\$	193,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	193,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	193,00	(=) Base de cálculo	R\$	193,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,72
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>				
Valor dos serviços 193,00	Desconto 0,00		Valor da nota <b>193,00</b>		

**Informações importantes:**  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 2814950459241213

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	32,000	32,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
Qtde. total de itens				2
Valor Total R\$				47,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				47,00
Troco R\$				0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0327 9814 0411 2209

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 32798 Série 11 13/12/2024 11:18:00**

Protocolo de autorização: 152248323931009

Data de autorização: 13/12/2024 11:18:02

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$6,41 Fed. R\$7,13 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37325 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: ( ) Pedro Augusto Novato Barsi  
Itabaiana - Apto Num: 364 - Reserva: 8296161

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:03  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	590,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.D86.EFC.1EC.762.940
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53890

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/12/2024

Código Controle Interno: 3553966

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: 75.709-010      Telefone:	Nº da nota <b>53890</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>20/12/2024</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: 74.223-060      Telefone:		
--	--	--

**Discriminação dos serviços prestados**  
 NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DA SRA WANESSA SILVA PASSOS DO DIA 18/12 A 20/12/2024. MPEREIRA

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
 5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	462,00	Valor dos serviços	R\$	462,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	462,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	462,00	(=) Base de cálculo	R\$	462,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	18,48
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>			Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>		

Valor dos serviços 462,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 462,00</b>
------------------------------	------------------	---------------------------------

**Informações importantes:**  
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/>

Código Verificação: 9166899231241220

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	4,000un	32,000	128,00

-----  
Qtd. total de itens 1  
Valor Total R\$ 128,00  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
R\$ Outros - Apartamento 128,00  
Troco R\$ 0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0330 0718 5520 4355

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 33007 Série 11 20/12/2024 11:46:38**

Protocolo de autorização: 152248351524584

Data de autorização: 20/12/2024 11:46:40

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$17,22 Fed. R\$24,32 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 37555 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Passos - Apto Num: 474 -  
Reserva: 8412085

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2024  
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 465,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.0AB.EFE.A95.E50.9C7

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53884

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/12/2024

Código Controle Interno: 3553682

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>					
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: <b>75.709-010</b> Telefone:</p>					
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: <b>74.223-060</b> Telefone:</p>		<p>Nº da nota <b>53884</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>20/12/2024</b></p>			
<p><b>Discriminação dos serviços prestados</b> NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 18/12 A 20/12/2024. CLMENDONCA. PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSII ITABAIANA.</p>					
<p><b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</b> 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).</p>					
<p><b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b> Imposto retido pelo tomador: NÃO Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:</p>					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<p><b>Demonstrativo</b></p>			<p><b>Cálculo do Imposto</b></p>		
Valor dos serviços	R\$	386,00	Valor dos serviços	R\$	386,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	386,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	386,00	(=) Base de cálculo	R\$	386,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,44
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 386,00	Desconto 0,00		Valor da nota <b>386,00</b>		
<p><b>Informações importantes:</b> - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/f/">https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/f/</a></p>					

Código verificação: 1335961657241220

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	32,000	64,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
5	AGUA MINERAL SEM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				79,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				79,00
Troco R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0329 9812 8307 5201

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 32998 Série 11 20/12/2024 10:28:50**

Protocolo de autorização: 152248351123166

Data de autorização: 20/12/2024 10:28:53

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$10,71 Fed. R\$13,21 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37545 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi  
Itabaiana - Apto Num: 561 - Reserva: 8411703

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	495,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.BE2.8E2.0CB.ACD.1B1
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53892

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/12/2024

Código Controle Interno: 3554085

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>25.043.560/0001-54</b> Inscrição municipal: <b>54008672</b> Nome/Razão: <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.</b> Endereço: <b>RUA MANDAGUARI Nº 177</b> Bairro: <b>NOSSA SENHORA DE FATIMA</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: <b>75.709-010</b> Telefone:				Nº da nota <b>53892</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>20/12/2024</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b> Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208</b> Bairro: <b>SETOR BUENO</b> Município: <b>GOIANIA / GO</b> CEP: <b>74.223-060</b> Telefone:					
<b>Discriminação dos serviços prestados</b> NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DA SRA KAROLINE FRANÇA DOS SANTOS DO DIA 18/12 A 20/12/2024. MPEREIRA					
<b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</b> 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Imposto retido pelo tomador: NÃO Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	386,00	Valor dos serviços	R\$	386,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	386,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	386,00	(=) Base de cálculo	R\$	386,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,44
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>			
Valor dos serviços 386,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 386,00</b>	
<b>Informações importantes:</b> - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/">https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/</a>					

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	32,000	64,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	5,000un	7,500	37,50
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				109,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				109,00
Troco R\$				0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0330 0915 2289 7229

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 33009 Série 11 20/12/2024 11:51:14

Protocolo de autorização: 152248351542659

Data de autorização: 20/12/2024 11:51:15

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$14,91 Fed. R\$15,31 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 37557 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: () Karoline Franca dos Santos - Apto  
Num: 359 - Reserva: 8411716

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:05  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2024  
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 900,00

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

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO B.D84.8D8.253.E0C.973

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53923

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 21/12/2024

Código Controle Interno: 3555582



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20240000020511



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**  
 Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**  
 Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**  
 Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**  
 Município: **CATALAO/GO** CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota **53923**  
 Série **UNICA**  
 Data emissão **21/12/2024**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.949.878/0001-24** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
 Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**  
 Endereço: **AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208**  
 Bairro: **SETOR BUENO**  
 Município: **GOIANIA / GO** CEP: 74.223-060 Telefone:

**Discriminação dos serviços prestados**

NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 18/12 A 21/12/2024. CLMENDONCA.  
 RONNIE MARCIO SILVA CABRAL.  
 RODRIGO TIMO CARVALHO.

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	693,00	Valor dos serviços	R\$	693,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	693,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	693,00	(=) Base de cálculo	R\$	693,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	27,72
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>				

Valor dos serviços 693,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 693,00</b>
------------------------------	------------------	---------------------------------

**Informações importantes:**  
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 0607539210241221

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	6,000un	32,000	192,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
Qtde. total de itens				2
Valor Total R\$				207,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				207,00
Troco R\$				0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0330 5018 4343 5331

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 33050 Série 11 21/12/2024 09:17:45**

Protocolo de autorização: 152248355342087

Data de autorização: 21/12/2024 09:17:47

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$27,93 Fed. R\$37,53 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37604 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: ( ) Ronnie Marcio Silva Cabral - Apto  
Num: 371 - Reserva: 8432968

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	240,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.F68.CF7.AB1.310.30E
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 53907

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 21/12/2024

Código Controle Interno: 3555507

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>	

Nº da nota **53907**  
Série **UNICA**  
Data emissão **21/12/2024**

<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ 27.949.878/0001-24      Inscrição estadual:      Inscrição municipal: Nome/Razão: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208 Bairro: SETOR BUENO Município: GOIANIA / GO      CEP: 74.223-060      Telefone:</p>
---

**Discriminação dos serviços prestados**  
NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 20/12 A 21/12/2024. CLMENDONCA. PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA.

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**  
Imposto retido pelo tomador: NÃO  
Serviço prestado fora do município: NÃO  
Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	193,00	Valor dos serviços	R\$	193,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	193,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	193,00	(=) Base de cálculo	R\$	193,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,72
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			

Valor dos serviços 193,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 193,00</b>
------------------------------	------------------	---------------------------------

**Informações importantes:**  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código Verificação: 1721062429241221

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	32,000	32,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	1,000un	7,500	7,50
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				47,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				47,00
Troco R\$				0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0330 3219 7745 7242

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

**NFC-e nº 33032 Série 11 21/12/2024 07:32:19**

Protocolo de autorização: 152248354936228

Data de autorização: 21/12/2024 07:32:21

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$6,41 Fed. R\$7,13 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 37586 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi  
Itabaiana - Apto Num: 366 - Reserva: 8472598

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:09  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	1.535,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.827.ADA.C87.B49.087
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 54068

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 29/12/2024

Código Controle Interno: 3581330

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000020511</p>		<p>Nº da nota <b>54068</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>29/12/2024</b></p>
---	---	--

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**  
 Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**  
 Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**  
 Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**  
 Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.709-010** Telefone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ **27.949.878/0001-24** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
 Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**  
 Endereço: **AVENIDA T-10, ESQUINA COM A RUA T-27 Nº 208**  
 Bairro: **SETOR BUENO**  
 Município: **GOIANIA / GO** CEP: **74.223-060** Telefone:

**Discriminação dos serviços prestados**  
 SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 24/12 A 29/12/24. JVI TORINO  
 WILLIAN CAMARGO DE CARVALHO

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
 5510801 - Hotéis  
 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart 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).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços		R\$ 1.155,00	Valor dos serviços		R\$ 1.155,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 1.155,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 1.155,00	(=) Base de cálculo		R\$ 1.155,00
			(x) Alíquota		% 4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 46,20
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>			Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>		

Valor dos serviços 1.155,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota</b> <b>1.155,00</b>
--------------------------------	------------------	---

**Informações importantes:**  
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código Verificação: 605035524241229

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA  
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800  
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO  
CATALAO - GO  
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	10,000un	32,000	320,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	8,000un	7,500	60,00
Qtde. total de itens				2
Valor Total R\$				380,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
R\$ Outros - Apartamento				380,00
Troco R\$				0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 1225 0435 6000 0154 6501 1000 0332 4111 6397 2722

**CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24**

NFC-e nº 33241 Série 11 29/12/2024 13:50:16

Protocolo de autorização: 152248386867563

Data de autorização: 29/12/2024 13:50:17

**Emissão Normal**



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$51,45 Fed. R\$65,00 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 37806 - POS: W-SA-  
H9313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 3/ Conta  
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 466 -  
Reserva: 8505979

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2196-2 - VOTORANTIM

CONTA: 585.876.084-4

FAVORECIDO: PAULA BARBARA DE WASCONCELOS

CPF/CNPJ: 150.591.458-24

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 18/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: 3.F30.C32.D8A.CBE.003

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:59  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	40.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.2BF.523.472.A30.012
-----------------	-----------------------

## RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO, N 100, SALA DIRETORIA, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO, CEP: 75.710-784

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/001-24, o valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) referente ao Rateio de despesas do mês de novembro de 2024.

Catalão-Go

06 de Dezembro de 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.52  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 8.869,20

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISBB: F.89C.204.052.380.1C9

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 8.869,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO		<b>NF-e</b> Nº. 000.002.465 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HGM</b> DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA Rua VC-49 c/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5 CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060 Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.465 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 6518 4361 4131 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 152248319988435 - 12/12/2024 12:17:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 152248319988435 - 27.949.878/0007-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107940086	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ / CPF 37.053.176/0001-11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 12/12/2024
ENDEREÇO <b>Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Loteamento Estrela</b>	CEP 75710-784
MUNICÍPIO <b>Catalao</b>		UF <b>GO</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	12/12/2024
Valor	RS 8.869,20

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.869,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.869,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>9-Sem Transporte</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48025610	PAPEL CHAMEXA4	48025610	0/103	5102	UN	30,0000	35,0000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151156	FITA CREPE 19X50 3M	48114110	0/103	5102	UNID	20,0000	25,9000	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90212110	DISPLAY ACRILICO A4	90212110	0/103	5102	UN	10,0000	55,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126515665	EMPLASTIFICADORA	39042200	0/103	5102	UNID	1,0000	990,0000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84716053	MOUSE PAD ERGONOMICO	84716053	0/103	5102	UN	19,0000	44,9000	853,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11155665	ENCOSTO DE PE	73269090	0/103	5102	UNID	14,0000	96,0000	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151656	EXTRATOR GRAMPO	90189095	0/103	5102	UNID	10,0000	12,8000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115665	CORRETIVO	38249929	0/103	5102	UNID	5,0000	25,5000	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59061000	FITA DIVERSOS	59061000	0/103	5102	UN	20,0000	22,8000	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84729040	GRAMPEADOR	84729040	0/103	5102	UN	8,0000	79,9900	639,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11585625	PERFURADOR	84729040	0/103	5102	UNID	1,0000	155,0000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115165165	CHAVEIRO IDENTIFICADOR	82055100	0/103	5102	UNID	50,0000	2,4800	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222282032090	TESOURA CURVA	82032090	0/103	5102	UN	3,0000	28,9000	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115151656	QUADRO DE AVISOS	85381000	0/103	5102	UNID	2,0000	599,9900	1.199,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11216556165	PASTA DE PLASTICO	83040000	0/103	5102	UNID	10,0000	13,9000	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121566565	SUPORTE CELULAR	85171232	0/103	5102	UNID	4,0000	55,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1165156165	SUPORTE NOT	76072000	0/103	5102	UNID	4,0000	72,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CREDITO CONTA BANCO INTER 077 AGENCIA 0001 C/C 6409153-8 Pedido N 017/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao.VENC FATURA A VISTA		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

Convenio FUNDO DO MEIO AMBIENTE

Codigo de Barras 8569000000-6 81200501202-4

50116000000-3 03780315000-4

Data do pagamento 17/12/2024

Valor em Dinheiro 81,20

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 81,20

-----

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 7.D18.DDD.2DB.18E.D62

**USO DO SOLO - FMMA / 2024 - 12**

Nr. Duam: **3780315** Parcela: **Unica** Vencimento: **16/01/2025** VALOR A PAGAR: **81,20**

**Dados do Contribuinte**  
 CCP: **502389 INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS**  
 INSCRIÇÃO Nº: **01.31.8460-1**  
 Operador: **ALA FELIX\***  
 CPF/CNPJ: **27.949.878/0001-10**  
 INSC MUNICIPAL: **0**

**Dados do Imóvel**  
 INSCRIÇÃO: **1154** CCI: **0** Área: **null**  
 ENDEREÇO: **ALCANTARA** Lote: **005** MUNICÍPIO: **TERMO** BRASILEIRADA  
**ALCANTARA** QD: **005** LOTE: **005** DIST: **TERMO**  
 VALOR DEVENHA: **0,00** VALOR A PAGAR: **81,20**  
**Recetas**  
 TIPO: **1154 - IUSL** BASE CÁLCULO: **0,00** ALÍQUOTA: **0,00** QUANTIDADE: **0,00** VALOR: **81,20**

**Instruções:** Não receber após o vencimento.  
 Após vencimento procurar o responsável pela emissão.

**Observação:** TAXA DE CERTIDÃO DE USO DE SOLO PROTOCOLO: 2024046094

CASO A DUAM SE REFERIR A CRÉDITO PROTESTADO EM CARTÓRIO, APÓS O PAGAMENTO DEVE REQUERER CARTA NA PROCURADORIA FISCAL PARA A BAIXA DO REFERIDO PROTESTO NO CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS.

Nr. Compete	IR. Acabados	Juros	Multa	Total	Desconto	VL a Pagar
81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,20

Autenticação Mecânica

AL56960550004-812000012024-50116000000-3-03780315000-4



<b>DUAM</b> - SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA MUNICIPAL						<b>16/01/2025</b>	
PAGAVEL NA CAIXA ECONOMICA, LOTERICAS E BANCO DO BRASIL (VIA INTERNET BANKING/CAIXA)						Agência: Caixa Econômica	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO						Número Documento: <b>0378031500</b>	
16/01/2024						Valor em Documento: <b>81,20</b>	
<b>USO DO SOLO - FMMA / 12-2024</b>						Multa: <b>0,00</b>	
Não receber após o vencimento						IR: <b>0,00</b>	
Após vencimento procurar o responsável pela emissão						Juros: <b>0,00</b>	
CCI: <b>0</b>						Total a Pagar: <b>81,20</b>	
INSC MUNICIPAL: <b>0</b>						CPF/CNPJ: <b>27.949.878/0001-10</b>	

AL56960550004-812000012024-50116000000-3-03780315000-4

Autenticação Mecânica





### 3. DESPESAS OPERACIONAIS

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2024  
NR. DOCUMENTO 551.841.000.069.693  
VALOR TOTAL 10.574,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====  
NR.AUTENTICACAO 5.207.920.A21.DC5.7CE



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 OD 360 LT 16 SL 0102  
JARDIM AMERICA  
CEP: 74275080  
Fone: (62) 13942-1156  
GOIANIA

Nº 147C  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.005  
SERIE 1  
Folha: 1 / 2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.005-101-000.000-1  
Sistema de Autenticação  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248227937093 18/11/2024 - 16:12:54

Nat. da Operação  
VENDAS  
Insc. Estadual  
201559174  
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

INSTITUTO ALCANCE  
CNPJ/CPF  
27.949.878/0001-24  
Cep  
74223-060  
Data da Emissão  
18/11/2024  
Data da Saída  
Hora da Saída

Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE 208  
Município  
GOIANIA

Fone  
(62) 13911-9312

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO  
UF  
GO  
Inscrição Estadual  
ISENTO

FATURA  
[5/A 19/11/2024 3.524,94] [5/B 18/12/2024 3.524,93] [5/C 17/01/2025 3.524,93]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	R\$6.121,74	Valor do Icms	R\$1.163,16	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$10.574,80
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Outras Despesas/Acessórios	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$10.574,80		

Razão Social  
CWS TRANSPORTES LTDA  
Endereço  
AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Quantidade  
22  
Espécie  
CAIXA  
Marca  
Município  
GOIANIA  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF  
GO  
CNPJ/CPF  
17.794.044/0001-33  
Inscrição Estadual

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICM/SH	VIR ICM/SH	ALIQ ICM/SH	ALIQ ICM/SH IPI
151	ALBENDAZOL 400MG C/100 CPR Marca: PRART DONDODZZI Lote: 24F26V Validade:30/06/2026	30049063	020	5102	0,00	CX	1	120,00		120,00	69,47	13,20	19	0
157	AMIODARONA 100MG C/30 CPR Marca: RANBAXX Lote: DEF0178B Validade:31/12/2025	30049054	020	5102	0,00	CX	2	7,50		15,00	8,68	1,65	19	0
152	ANTODIPINO 5MG CPR C/30 Marca: CIMED Lote: 2403874 Validade:31/01/2026	30039099	020	5102	0,00	CX	2	7,50		15,00	8,68	1,65	19	0
174	ATROPINA INJ 0,25MG C/100X1ML Marca: ATROFARMA Lote: AV231075 Validade:30/11/2025	30049099	020	5102	0,00	AMP	1	120,00		120,00	69,47	13,20	19	0
253	CARVMO ATIVADO EM PO 250G Marca: ACS CIENFITECA Lote: 202406889 Validade:30/06/2030	38021000	020	5102	0,00	UND	1	18,00		18,00	10,42	1,98	19	0
254	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR Marca: CIMED Lote: 2408206 Validade:18/03/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	4	7,20		28,80	16,67	3,17	19	0

DADOS ADICIONAIS  
PROCESSO 001/2024  
LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CARALHO CEP 75.710.784  
RC RBD, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
Val Aprox dos Tributos R\$ 1.422,30 (13,45%) Pontes: IBPT  
BANCO DO BRASIL (003) AG: 1841-4 C/C 696633-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000010

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 18/11/2024 VALOR TOTAL: 10.574,80 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA- GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso  
Data de Recebimento  
NF-e Nº 000005  
VOLUME: 22  
TRANSP: CWS TRANSPORTES LTDA  
Página 1



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/49 GD 380 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cep: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156

**GOIANIA**  
 Nº 1471  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.005  
 SERIE 1  
 Folha: 2 / 2

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.005.101-000.000-1**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
 site da Sefaz do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152248227937093**  
 18/11/2024 - 16:12:54

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ **55.397.585/0001-17**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC		VLR ICMS		ALIQ ICMS	
											ICMS	ICMS	ICMS	ICMS		
261	CITROFLUACTIN 500MG C/300 CPR Marca: PRATI DONADUZZI Lote: 24E60E Validade:26/04/2026	30049089	020	5102	0,00	CX	1	354,00		354,00	204,93	38,94	19	0		
278	DIPIRONA 10ML C/200 Marca: NATUDAR Lote: 0028207 Validade:31/08/2026	30049089	020	5102	0,00	CX	1	360,00		360,00	208,40	39,60	19	0		
6	EPINEFRINA/ADRENALINA 1G/ML C/100AMPXIML Marca: HIRPOLABOR Lote: 24071674 Validade:31/07/2026	30039099	020	5102	0,00	CX	3	115,00		345,00	199,72	37,95	19	0		
292	GENTAMICINA 80MG/2ML C/100 AMP Marca: SANUTISA Lote: 20500124 Validade:31/05/2026	30032061	020	5102	0,00	CX	2	104,00		208,00	120,41	22,88	19	0		
297	HEPARINA SODICA 5000UI SC 25X0,25ML Marca: CRISTALIA Lote: 50013280 Validade:30/04/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	2	452,50		905,00	523,90	99,54	19	0		
298	HIDRALAZINA 1MG 20MG/ML C/50X1ML AMP Marca: CRISTALIA Lote: 50015449 Validade:31/12/2025	30049039	020	5102	0,00	CX	2	119,50		239,00	138,36	28,29	19	0		
305	ISOSORBIDA 5MG SUBL C/30 CPR Marca: EMS Lote: 483652 Validade:30/06/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	2	7,20		14,40	8,34	1,58	19	0		
308	LIDOCAINA 1MG 2% S/VASO 25X20ML AMP Marca: HIRPOLABOR Lote: 11-073/24 Validade:28/02/2026	30039053	020	5102	0,00	CX	8	120,00		960,00	555,74	105,59	19	0		
311	METILDOPA 250 MG C/30 CPR Marca: EMS Lote: 4C9088 Validade:31/05/2026	30049035	020	5102	0,00	CX	2	9,00		18,00	10,42	1,98	19	0		
312	METILDOPA 500MG C/30 CPR Marca: EMS Lote: 3R3448 Validade:31/08/2025	30049035	020	5102	0,00	X	3	9,60		28,80	16,87	3,17	19	0		
313	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/100 AMP Marca: SANUTISA Lote: 12500724 Validade:30/06/2026	30039051	020	5102	0,00	CX	1	94,00		94,00	54,42	10,34	19	0		
315	METRONIDAZOL SOL 1MG 0,5% 100ML C/60 BSA Marca: ISOFARMA Lote: 4090229 Validade:19/09/2026	30049066	020	5102	0,00	CX	2	364,20		728,40	421,87	80,12	19	0		
314	METRONIDAZOL 250MG C/20 CPR Marca: IREGRAND Lote: 314365 Validade:31/10/2025	30049066	020	5102	0,00	CX	5	4,20		21,00	12,16	2,31	19	0		
332	PROPRANOLOL 40 MG C/500 CPR Marca: OSORIO Lote: 233/24 Validade:31/05/2027	30049036	020	5102	0,00	CX	1	40,00		40,00	23,16	4,40	19	0		
337	SIEMETICONA 40MG C/20 CPR Marca: GLOBO Lote: A09A07024 Validade:13/08/2026	30059090	020	5102	0,00	CX	6	4,00		24,00	13,89	2,64	19	0		
342	SORO GLICO-FISIO 250 ML C/35 BSA Marca: ISOFARMA Lote: 9249_24 Validade:31/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	6	344,40		2066,40	1.198,24	227,29	19	0		
343	SORO GLICO-FISIO 500ML C/30 BSA Marca: PRESENTIUS Lote: 745G3095 Validade:30/06/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	10	337,20		3372,00	1.952,05	370,89	19	0		
348	SULFATO DE MAGNESIO 10% 200X10ML AMP Marca: ISOFARMA Lote: 4070088 Validade:31/07/2026	28332100	020	5102	0,00	CX	1	480,00		480,00	277,87	52,80	19	0		

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.862,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	A.552.BB4.0BC.294.C47
------------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 0102  
 JARDIM AMERICA  
 Cep: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)977-2304

Nº 1476  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.003  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 1



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-003-100-500-000-2**  
 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  
**15224822744178** 18/11/2024 - 15:30:38

**Data de Recebimento**  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
**AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060**  
**RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO**

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**Nome/Razão Social**  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

**Endereço**  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE 208

**Município**  
 GOIANIA

**FATURA**  
 [3/A 19/11/2024 1.287,34] [3/B 18/12/2024 1.287,33] [3/C 17/01/2025 1.287,33]

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	R\$2.235,71	Valor do Icms	R\$424,78	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vir. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$3.862,00
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessórios	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$3.862,00

**Razão Social**  
 CW3 TRANSPORTES LTDA

**Endereço**  
 AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

**Município**  
 GOIANIA

**Quantidade**  
 5

COD. PRODUTO	ESPECIE	CAIXA	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS
81			30049039	020	5102	0,00	UN	60	16,50	AERODINI 100MG C/200 DOSES (SALUDIPAMOL)	990,00	573,11	108,89	19	0
2			30049099	020	5102	0,00	CX	2	56,00	AGUA P/INJECAO 10ML CX 200X1 Marca: EQUIPELEX Lote: 2432446 Validade:22/08/2026	112,00	64,84	12,32	19	0
4			30049069	020	5102	0,00	CX	25	110,40	DIPIRONA SD 500MG/ML C/2ML (CX/120) Marca: TERNIO Lote: 26585296 Validade:09/01/2026	2760,00	1.597,76	303,57	19	0

**DADOS ADICIONAIS**

PROCESSO: 001/2024  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO AMADIO  
 AGENCIA 1841-4 C/C 69693-5 PIX 55.397.585/0001-17  
 BC RED/CONFORSE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 519,44 (13,45%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX (CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000005

RESERVADO AO FISCO

TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 5  
 Série 1  
 No.000003

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	71.128,64

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.7CA.170.C47.A26.2E0
-----------------	-----------------------



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 380 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cep: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

Nº 1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 2

Controle do Fisco  
CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-106-101-100-000-2  
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  
152248230621640 19/11/2024 - 11:13:47

Nat. da Operação  
VENDAS  
Insc. Estadual  
20155174  
Insc. Est. do Subst. Tributário  
55.397.585/0001-17  
CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208  
Município  
GOIANIA

FATURA  
[6/A 20/11/2024 23.709,56] [6/B 19/12/2024 23.709,54] [6/C 18/01/2025 23.709,54]

Base de Cálculo do Imposto  
R\$41.176,36  
Valor do Imposto  
R\$7.823,53

Valor do Frete  
R\$0,00  
Valor do Seguro  
R\$0,00  
Descontos  
R\$0,00

Razão Social  
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST  
Endereço  
AV ANTONIO ELIAS L SANTOS AREAL

Quantidade  
312  
Especie  
CAIXA

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PNC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
336	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ 5ML (25 C) C/05 AMP Marca: BLANVER Lote: 4450026MA Validade:01/04/2027	30049099	020	5102	0,00	CX	6	87,90	0,00	527,40	305,31	58,07	19	0
367	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ 5ML (25 C) C/05 AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: B5H0080A Validade:01/04/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	6	87,90	0,00	527,40	305,31	58,07	19	0
321	NORRINEFRINA 2MG/ML INJ 4ML C/50AMP Marca: NEO QUIMICA Lote: 2357354 Validade:01/07/2025	30049099	020	5102	0,00	CX	4	108,00	0,00	432,00	250,08	47,52	19	0
322	OCITOCINA 50U/ML INJ 1ML (2 A 8 GRADU) C/50AMP Marca: TERUJO Lote: 24091630 Validade:01/08/2026	30049922	020	5102	0,00	CX	4	187,00	0,00	748,00	433,02	82,27	19	0
323	ONEPARAZOL 40MG+DIII PO INJ 10ML C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2438705 Validade:01/06/2026	30049069	020	5102	0,00	CX	10	540,00	0,00	5400,00	3.128,06	583,95	19	0
324	ONDANSETRON 2MG/ML INJ 4ML C/100AMP Marca: HIPOLABOR Lote: A004524 Validade:01/05/2026	30049099	020	5102	0,00	AMP	6	188,00	0,00	1128,00	653,00	124,07	19	0

DADOS ADICIONAIS  
PROCESSO 001/2024  
LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
CENTRO DE ATENDIMENTO DR. ANTONIO ABADIO  
BC RED. COMORB AMENO IX, ARC 8 INC. VII  
Val. Aprox dos Tributos R\$ 9.566,82 (13,45%) Fonte: IAP7  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave de Pedido: 000011

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 19/11/2024 VALOR TOTAL: 71.128,64 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso  
Data de Recebimento  
Nº 000006  
Série 1  
VOLUME: 312  
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 OD 380 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat da Operação  
 VENDAS

Nº 1470  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.006  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397.585/0001-17-55-001-000.000.006-101-100.000-2**  
 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  
 152248230621640  
 19/11/2024 - 11:13:47

Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

PRODUTO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
325	PANTOPRAZOL SODICO PO INT 40MG + DILENTERE C/20X1 Marca: BLAU Lote: 24081196 Validade:01/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	5	286,80		1.434,00	830,14	157,73	19	0	
327	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL ISM GRS Marca: TRUPO Lote: 0024444 Validade:01/02/2026	30049045	020	5102	0,00	FR	200	1,49		298,00	172,51	32,78	19	0	
326	PARACETAMOL 750MG C/100CPR Marca: XYDUS Lote: 6400764 Validade:01/02/2027	30049045	020	5102	0,00	CX	2	21,00		42,00	24,31	4,62	19	0	
32	SOL.FISIO CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML C/70 Marca: EQUIPREX Lote: 2417397 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	43	281,40		12.100,20	7.004,81	1.330,91	19	0	
33	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML C/40 Marca: EQUIPREX Lote: 2417503 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	47	208,00		9.776,00	6.659,33	1.075,27	19	0	
33	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 250 ML C/40 Marca: EQUIPREX Lote: 2417495 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	13	208,00		2.704,00	1.666,35	297,42	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417276 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	23	146,88		3.378,24	1.955,66	371,58	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417294 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	8	146,88		1.175,04	680,23	129,24	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417290 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	2	146,88		293,76	170,06	32,31	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417284 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	146,88		146,88	85,03	16,16	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417415 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	42	146,88		6.188,96	3.571,21	678,53	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417274 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	18	146,88		2.643,84	1.530,52	280,80	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417238 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	30	146,88		4.406,40	2.550,86	484,66	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417237 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	146,88		146,88	85,03	16,16	19	0	
34	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2416546 Validade:01/09/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	21	146,88		3.084,48	1.785,61	339,27	19	0	
38	SOL.GLICOSE 5% 250 ML C/40 Marca: EQUIPREX Lote: 2416857 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	9	216,00		1.944,00	1.125,38	213,82	19	0	
39	SOL.GLICOSE 5% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2416863 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	12	156,96		1.883,52	1.090,37	207,17	19	0	
39	SOL.GLICOSE 5% 500ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2416864 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	9	156,96		1.412,64	817,78	155,38	19	0	
48	SOL.RINGER COM LACTATO 500 ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2415579 Validade:01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	21	180,00		3.780,00	2.188,24	415,77	19	0	
48	SOL.RINGER COM LACTATO 500 ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2415360 Validade:01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	180,00		180,00	104,20	19,80	19	0	
48	SOL.RINGER COM LACTATO 500 ML C/24 Marca: EQUIPREX Lote: 2417100 Validade:01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	2	180,00		360,00	208,40	39,60	19	0	
350	SUXAMETONIO 500MG PO INT C/10AMP Marca: BLAU Lote: 23120195 Validade:01/11/2025	30049099	020	5102	0,00	CX	5	321,00		1.605,00	929,13	176,53	19	0	
351	TENOXCAN 40MG PO INT C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2432856 Validade:31/08/2026	30049073	020	5102	0,00	CX	6	567,00		3.402,00	1.969,42	374,19	19	0	

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2024  
NR. DOCUMENTO 551.841.000.069.693  
VALOR TOTAL 15.171,50

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO F.129.65D.BF0.09D.9CA



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cep: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

Nº 147C  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
NO. 000.000.021  
SERIE 1  
Folha: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.021-103-100.002-0**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
Sistema de Autenticação  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
15224826516239 28/11/2024 - 15:46:23



Controlo do Fisco  
Data da Emissão  
28/11/2024  
Data da Saída  
Hora da Saída

**Nat. da Operação**  
**VENDAS**  
Insc. Estadual 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário  
CNPJ 55.397.585/0001-17  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE 208  
Município GOIÂNIA  
Fone (62) 3911-9312  
Bairro/Distrito SETOR BUENO  
UF GO  
Inscrição Estadual ISSENTO  
CNPJ/CPF 8 27.949.878/0001-24  
Cep 74223-060

**FATURA** [21/A 29/11/2024 5.057,18] [21/B 28/12/2024 5.057,16] [21/C 27/01/2025 5.057,16]  
**CALCULO DO IMPOSTO**  
Base de Cálculo do Icms R\$8.782,80 Valor do Icms R\$1.668,73 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00  
Valor do Fieles R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos Outras Despesas/Acessórios R\$0,00 Valor do IPI Valor do IPI 0  
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
Razão Social CWS3 TRANSPORTES LTDA  
Endereço AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Município GOIÂNIA  
UF GO  
CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS ALIQ	ALIQ ICMS IPI
302	ALGY FLANDERYL (1BUPROFENO 600 MG) 500 CP	Marca: VITAMEDIC lote: 90041 Validade:01/05/2026	30049029	020	5102	0,00	CX	2	90,0000		180,00	104,20	19,80	19 0
154	AMODARONA 50MG/ML C/100 AMP 3ML	Marca: HIPOLABOR lote: AD-014/24 Validade:30/09/2026	30049054	020	5102	0,00	CX	3	348,0000		1044,00	604,37	114,83	19 0
175	BEFEREN (BENZILPENICILINA 1200000 UI) INJ C/ 50 FR AMP	Marca: TENDU lote: 2505817 Validade:01/05/2026	30041013	020	5102	0,00	CX	8	546,0000		4368,00	2.528,64	480,44	19 0
362	BROMOFRIDA 10MG/2ML C/50 AMP	Marca: KASSER FARMA lote: BFF24052 Validade:31/03/2028	30049045	020	5102	0,00	CX	20	90,0000		1800,00	1.042,02	197,98	19 0
13	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/500MG/ML 100 AMP5 5ML	Marca: FARVACE lote: BC231150 Validade:01/11/2025	30039099	020	5102	0,00	CX	8	173,0000		1384,00	801,20	152,23	19 0
388	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML INJ 100ML C/50BOLAS	Marca: BRUXE STAR lote: 4050092 Validade:01/06/2025	30049069	020	5102	0,00	CX	1	1320,0000		1320,00	1.111,49	211,18	19 0

**DADOS ADICIONAIS**  
PROCESSO 001/2024  
RUA NOZAR SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESTRELA- CAVALHO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
BC RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
VAL Aprox dos Tributos R\$ 2.040,57 (13,45%) Fonte: IBPP  
BANCO DO BRASIL (001) RG: 1841-4 C/C 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000031

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 28/11/2024 VALOR TOTAL: 15.171,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIÂNIA- GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso  
Data de Recebimento  
Nº - 1  
Nº - 1  
No. 000021  
VOLUME: 5  
TRANS: CWS3 TRANSPORTES LTDA  
Página 1



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/49 GD 380 LT 18 SL 0102  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (62)99977-2304  
 GOIANIA

Nat. da Operação  
 VENDAS

Nº 147C  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.021  
 SERIE 1  
 Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-021-103-100-002-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 28/11/2024 - 15:46:23

Insc. Estadual  
 201559174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR INICIAL	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS IPI	ALIC
269	DESIANOL (DESIANOSÍDEO) 0,2 MG/MIL 2ML C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA lote: 2430144 Validade: 01/08/2026	30049075	020	5102	0,00	CX	2	126,0000		252,00	145,88	27,72	19	0
432	DEXAMETASONA 2 MG/MIL 1 ML INJ C/50 AMP Marca: HYPOPARMA lote: 24091781 Validade: 01/09/2026	30043290	020	5102	0,00	CX	12	75,0000		900,00	521,01	98,99	19	0
275	DICLOFENACO 75MG INJ 3ML C/100AMP Marca: HYPOPARMA lote: 24091641 Validade: 01/09/2026	30039047	020	5102	0,00	CX	9	102,0000		918,00	531,43	100,97	19	0
280	DOPAMINA 5MG/5ML INJ 10 ML C/50 AMP Marca: UNIAO QUIMICA lote: 2331128 Validade: 31/07/2025	30049039	020	5102	0,00	CX	2	233,5000		467,00	270,35	51,37	19	0
433	ISSOSORBIDA 20MG C/30 CPR Marca: BIALAB lote: 4051183 Validade: 01/10/2026	30049059	020	5102	0,00	CX	2	7,2000		14,40	8,34	1,58	19	0
319	NEO FEDIPIINA (NIFEDIPIINA) 10 MG C/30 CPR Marca: NRO QUIMICA lote: B24B2493 Validade: 01/02/2027	30049062	020	5102	0,00	CX	2	3,6000		7,20	4,17	0,79	19	0
391	NOXX 40 MG/0,4ML SOL INJ C 10 SER+SSG(ENOXAPARINA) Marca: BIAU lote: 24050273 Validade: 23/02/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	5	193,3000		966,50	559,51	106,31	19	0
392	NOXX 50 MG/0,6ML SOL INJ C 10 SER+SSG(ENOXAPARINA) Marca: BIAU lote: 24070502 Validade: 30/04/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	4	237,8000		950,40	550,19	104,54	19	0

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.844,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	4.EC7.ECF.F60.E3A.15D
------------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C 149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cep: 74275080  
 Fone: (62) 39842-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat. da Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual  
 201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

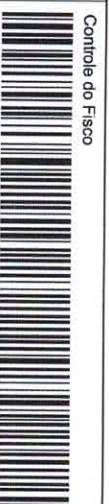
CNPJ  
 55.397.585/0001-17

CHAVE DE ACESSO  
 52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000015-102-100.001-2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152248261130279 27/11/2024 - 15:47:10

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.015  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1



Controlo do Fisco

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208

Município  
 GOIANIA

FATURA  
 [15/A 28/11/2024 1.281,34] [15/B 27/12/2024 1.281,33] [15/C 26/01/2025 1.281,33]

Fone  
 (62) 3911-9312

UF  
 GO

Inscrição Estadual  
 ISENTO

Data da Emissão  
 27/11/2024

Data da Saída  
 27/11/2024

UF  
 GO

Inscrição Estadual  
 ISENTO

Horário da Saída  
 15:47:18

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms	R\$2.225,29	Valor do Icms	R\$422,81	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vir. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$3.844,00
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessórios	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$3.844,00

Razão Social  
 CW3 TRANSPORTES LTDA

Endereço  
 AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

Município  
 GOIANIA

Código ANTT

Placa do Veículo

UF  
 GO

Inscrição Estadual

Quantidade  
 1

Especie  
 CAIXA

Marca

Numeração  
 21 -

Peso Bruto  
 1

Peso Líquido  
 0,0000

COD.	PRODUTO	NCM SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
408	NITROGLICERINA INT. 25MG C/10X5ML AMP (TRIDIL) Marca: CRISTALIA Lote: 50014576 Validade: 31/05/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	2	623,00		1.246,00	721,31	137,05	19	0
430	NITROP (NITROPROUSSETO) 25MG/ML INT IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA Lote: 24061640 Validade: 30/06/2026	30039099	020	5102	0,00	UN	50	31,50		1.575,00	911,77	173,24	19	0
431	SUCICINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100MG PO INT IM/IV FR-AMP Marca: - Lote: 2431060 Validade: 01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	30	34,10		1.023,00	592,21	112,52	19	0

**DADOS ADICIONAIS**

PROCESSO: 001/2024  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
 CENTRO DE ATENDIMENTO DR. ANTONIO ABDIO  
 BC RED. CONFORTE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 517,02 (13,45%) Fonte: IRRF  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C: 69695-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000021

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 Emissão: 27/11/2024 VALOR TOTAL: 3.844,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA- GO Cep: 74223-060  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 1  
 Nº - e  
 No.000015  
 5 Extra 1

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:11  
051300513 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	45.119,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

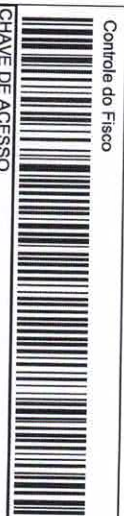
NR.AUTENTICACAO	5.2CB.793.859.15F.B59
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C/149 QD 360 LT 18 SL. 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cep: 74275080  
Fone: (62) 33942-1156 (0629)9977-2304

Nº 1470  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.007  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 3



Controle do Fisco  
CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.007-101-200.000-3  
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  
152248230797080 19/11/2024 - 11:56:36

Nel. da Operação  
VENAS  
Insc. Estadual 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário  
CNPJ 55.397.585/0001-17  
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208  
Município GOIANIA  
Fone (62) 3911-9312  
Bairro/Distrito SETOR BUENO  
UF GO  
Inscrição Estadual ISENTO  
CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24  
Cep 74223-060  
Data da Emissão 19/11/2024  
Data da Saída 19/11/2024  
Hora da Saída 11:56:44

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 19/11/2024 VALOR TOTAL: 45.119,44 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA - GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso  
Data de Recebimento

Base de Cálculo do Imposto R\$26.119,64  
Valor do Imposto R\$4.962,77  
Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00  
Outras Despesas/Acessórios R\$0,00  
Valor do Icms Substituição R\$0,00  
Vir. Icms Desonerado 0,00  
Valor Total dos Produtos R\$45.119,44  
Valor Total da Nota R\$45.119,44

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
Razão Social CW3 TRANSPORTES LTDA  
Endereço AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Município GOIANIA  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF GO  
CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33  
Inscrição Estadual

Quantidade 87  
Espécie CAIXA  
Marca  
Número 12 -  
Peso Bruto 737,0000  
Peso Líquido 737,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ALIC
110	ACTIVO ASGOREBICO 100MG/ML INJ 5ML C/100AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24030150 Validade: 01/03/2026	30045090	020	5102	0,00	CX	12	84,00	1.008,00	583,53	110,87	19	0
122	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML INJ 5ML C/50AMP Marca: ZYDUS Lote: 0324019 Validade: 01/03/2026	30039099	020	5102	0,00	CX	4	281,00	1.044,00	604,37	114,83	19	0
150	AGUA PARA INJECAO 500ML SF CX/16 Marca: FARMARIN Lote: G087324B Validade: 27/09/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	63	102,72	6.471,36	3.746,27	711,79	19	0
153	AMINOGLICINA 24 MG/ML INJ 10ML C/100AMP Marca: FARMACE Lote: AF23E017 Validade: 31/05/2025	30039069	020	5102	0,00	CX	1	320,00	320,00	185,25	35,20	19	0
158	ATENOLOL 25MG C/30 GPR Marca: VITAMEDIC Lote: 89940 Validade: 01/05/2026	30049042	020	5102	0,00	CX	4	2,40	9,60	5,56	1,06	19	0
176	BENZILPENICILINA 600.000 UI (BEPHEN) PO INJ 1H C/50 Marca: TREUTO Lote: 2501225 Validade: 01/07/2025	30041013	020	5102	0,00	CX	4	389,50	1.478,00	855,61	182,57	19	0

**DADOS ADICIONAIS**  
PROCESSO 001/2024  
LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTERIL- CATIAO CEP 75.710.784  
CENTRO DE ATENDIMENTO DR. ANTONIO ABADIO  
BC RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
VAL Aprox dos Tributos R\$ 6.069,55 (13,45%) Fonte: IRPF  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4/C/C: 696931-3  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V-Chave do Pedido: 000012

RESERVADO AO FISCO



**DISTRIBUIDORA**

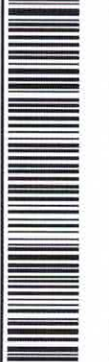
X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156  
(0629)9977-2304

Insc. Estadual 201555174  
Insc. do Subst. Tribuário  
CNPJ 55.397.585/0001-17

Nº 1470  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
SÉRIE 1  
No. 000.000.007  
Folha: 2 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.007.101-200.000-3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248230797080  
19/11/2024 - 11:56:36

COD.	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ
177	BIGARBONATO SODIO 8.4% 10ML INT C/200AMP Marca: SAMTEC Lote: BRX Validade:01/08/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	2	198,00		392,00	228,93	43,12	19	0
255	CAREBITOL GEN 6,25 MG C/30 CPR Marca: ZYDUS Lote: M402854 Validade:01/01/2027	30049089	020	5102	0,00	CX	4	4,80		19,20	11,11	2,11	19	0
256	CEPALOTINA 1000MG PO INT C/100 AMP Marca: BIAU Lote: 24091863 Validade:01/08/2026	30042051	020	5102	0,00	CX	1	580,00		580,00	335,76	63,79	19	0
257	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO INT C/100AMP Marca: BIAU Lote: 24081468 Validade:01/07/2026	30042059	020	5102	0,00	CX	1	585,00		585,00	327,08	62,15	19	0
258	CETOPROFENO 100MG INT C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2432493 Validade:01/08/2026	30048029	020	5102	0,00	CX	16	292,50		4680,00	2.709,25	514,76	19	0
259	CETOPROFENO 50MG/ML INT 2ML C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2434813 Validade:01/08/2026	30048029	020	5102	0,00	CX	6	102,00		612,00	354,29	67,32	19	0
260	CIMETIDINA 150MG/ML INT 2ML C/100AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24070828 Validade:30/07/2026	30048062	020	5102	0,00	CX	2	138,00		276,00	159,78	30,36	19	0
264	CLORIDOGREL GEN 75MG C/30 CPR Marca: ACCORD Lote: M2403897 Validade:01/03/2026	30048079	020	5102	0,00	CX	7	9,60		67,20	38,60	7,39	19	0
356	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BEB C/200 Marca: EQUIPEX Lote: 2431701 Validade:01/05/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	3	120,00		360,00	208,40	39,60	19	0
357	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML C/200 AMP Marca: SAMTEC Lote: WST Validade:01/08/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	2	190,00		380,00	219,98	41,80	19	0
267	COMPLEXO B (HYPERX) INT 1M/1V C/100 AMP 2ML Marca: HYPOFARMA Lote: 24040270 Validade:01/04/2026	30039099	020	5102	0,00	CX	12	116,00		1392,00	805,83	153,11	19	0
272	DEXAMETASONA GEN 1MG/G CREME 10G C/50 BISMAG Marca: HIPOLABOR Lote: 11924 Validade:01/04/2026	30048089	020	5102	0,00	CX	1	113,00		113,00	65,42	12,43	19	0
271	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2.5 ML INT C/50AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24070861 Validade:01/07/2026	30048290	020	5102	0,00	CX	12	75,00		900,00	521,01	96,99	19	0
276	DIPIRONA 500MG C/500CPR Marca: GREENPHARMA Lote: 52324 Validade:04/07/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	1	100,00		100,00	57,89	11,00	19	0
279	DOBUTAMINA 250 MG/20ML INT C/10AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24071683 Validade:01/07/2026	30039099	020	5102	0,00	CX	10	67,20		672,00	389,02	73,91	19	0
281	EFEBRINA 50MG/ML INT C/25AMP 1ML Marca: TEUTO Lote: 2356222A Validade:01/12/2025	30048099	020	5102	0,00	CX	4	162,00		648,00	375,13	71,27	19	0
285	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INT 10ML C/25AMP (C1) Marca: BIAU Lote: 24091499 Validade:01/07/2026	30048069	020	5102	0,00	CX	2	399,00		798,00	461,96	87,77	19	0
289	FITOMERADIONA (HYVITR) 10MG/ML INT C/50 AMP 1ML Marca: HYPOFARMA Lote: 24081650 Validade:01/08/2026	30045090	020	5102	0,00	CX	4	110,00		440,00	254,72	48,40	19	0
72	FUROSEMIDA 10MG/ML INT 2ML C/100AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24020063 Validade:01/02/2026	30039086	020	5102	0,00	CX	2	94,00		188,00	108,83	20,69	19	0
365	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML C/200AMP Marca: ALEXSTAR Lote: 4080046 Validade:01/08/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	1	586,00		586,00	294,08	55,89	19	0
59	GLICOSE 50% 10 ML CX 200 Marca: EQUIPEX Lote: 2432725 Validade:01/09/2026	30048099	020	5102	0,00	CX	2	132,00		264,00	152,83	29,04	19	0
299	HIDRALAZINA ( APRESOLINA) 25MG C/20 CPR Marca: NOVARTIS Lote: 2425035 Validade:01/05/2026	30048089	020	5102	0,00	CX	5	9,60		48,00	27,79	5,28	19	0
301	HIDROCORTISONA (GLICORF) 50MG PO INT C/50AMP Marca: PRESENTIUS Lote: 7885927 Validade:11/01/2026	30043210	020	5102	0,00	CX	18	345,00		6210,00	3.594,97	693,04	19	0
300	HIDROCORTISONA 100MG PO INT C/50AMP Marca: BIAU Lote: 24070305 Validade:01/06/2026	30043210	020	5102	0,00	CX	6	189,00		1134,00	656,47	124,73	19	0



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C/49 OD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA

Cep: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

GOIANIA

Nº 1470

GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.007  
SÉRIE 1  
Folha: 3 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2411-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.007.101-200.000-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
19/11/2024 - 11:56:36  
152248230797080

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR OTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
306	KOLLAGENASE C/GIORANFENICOL 0,6 V/G + 0,01G/G BOM 30G C/10 Marca: CRISPALIA Lote: 50018820 Validade: 01/09/2026	30049019	020	5102	0,00	CX	5	172,20		881,00	498,43	94,70	19	0
307	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ 100ML C/6 BOLSAS Marca: CRISPALIA Lote: 50016035 Validade: 01/06/2026	30042099	020	5102	0,00	CX	8	70,56		584,48	328,78	62,09	19	0
363	LIDOCAINA 20MG/ML S/VASO INJ 20ML C/25AMP Marca: HIPOLABOR Lote: 1104024 Validade: 01/01/2026	30049043	020	5102	0,00	CX	2	141,50		283,00	163,83	31,13	19	0
309	LOGARITANA (ARARITAN) 50 MG C/450 CBR Marca: GEOLAB Lote: 2410316 Validade: 01/08/2026	30049089	020	5102	0,00	CX	1	36,00		36,00	20,84	3,96	19	0
310	MEROPENEM (GEN) 500MG PO INJ C/25AMP Marca: BIOCINIMICO Lote: 010258 Validade: 01/06/2026	30042099	020	5102	0,00	CX	8	474,00		3792,00	2.195,19	417,09	19	0
320	NIFEDIPINO 20 MG ( NEO FEDIPINA) 20MG C/30CPR Marca: NEO QUIMICA Lote: B23K1586 Validade: 21/10/2026	30049062	020	5102	0,00	CX	3	4,20		12,60	7,29	1,39	19	0
331	PROMETAZINA 25MG/ML (PROMETAZOL) INJ 2ML C/10AMP Marca: HIPOLABOR Lote: B102424 Validade: 01/07/2026	30049079	020	5102	0,00	CX	3	1491,00		4473,00	2.589,42	491,99	19	0
353	VASOPRESSINA 20U/ML INJ AMP C/10X1 Marca: BIOLAB Lote: 40300584 Validade: 01/08/2026	30043999	020	5102	0,00	CX	10	342,00		3420,00	1.979,84	376,17	19	0

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	6.446,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	E.069.333.97F.A77.B90
-----------------	-----------------------



10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	35.163,47

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	4.94E.409.CB1.993.97D
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/49 QD 360 LT 18 SL 0102  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nº 1470  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.033  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 3

Controle do Fisco  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.033-104-900.003-5**  
 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  
 152248308256440 09/12/2024 - 14:15:07

Data de Recebimento  
 Assinatura de Recebedor por extenso  
 RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE SETOR BUENO GOIANIA- GO Cep: 74223-060  
 Nº 1 - e Nº 000033  
 Data de Operação  
 Insc. Estadual 201555174 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208  
 Município GOIANIA  
 Fone (62) 3911-9312  
 Bairro/Distrito SETOR BUENO  
 UF GO  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24  
 Cep 74223-060  
 Data da Emissão 09/12/2024  
 Data da Saída 09/12/2024  
 Hora da Saída 14:15:16

**FATURA**  
 [33/A 08/01/2025 35.163,47]

CALCULO DO IMPOSTO		Valor do Icms	R\$3.867,70	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$35.163,47
Base de Calculo do Icms	R\$20.356,13	Descontos	R\$0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$35.163,47		
Valor do Frete	R\$0,00	Frete por Conta	0-Frete/Remet(C/IF)	Código ANTT		Placa do Veiculo		Uf	GO	CNPJ/CPF	17.794.044/0001-33
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS		Município	GOIANIA	Uf	GO	Inscrição Estadual					
Razão Social	CW3 TRANSPORTES LTDA	Endereço	AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2	Uf	GO						

COD.	PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Quantidade	Especie	CAIXA	Marca	NCM SH	CST	CFOP	P/MC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC	VLR ICMS	ALIQ	ALIQ	ICMS	IP	ICMS	IP	Peso Bruto	Peso Liquido
481	ACETILCISTEINA (CISTEIL) 40MG/ML XPE 120ML C/24CAP ADULTO	Marca: GEOLAB lote: 2413798 Validade:01/11/2026	58				30049059	020	5102	0,00	CX	3	257,0400		771,12	446,40	84,82	19	0						
110	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INT 5MG C/100AMP	Marca: HYPOFARMA lote: 24050713 Validade:01/05/2026					30045090	020	5102	0,00	CX	3	95,0000		285,00	164,99	31,35	19	0						
2	AGUA P/INFUSAO 10ML CX 200XI	Marca: EQUIPLEX lote: 2432446 Validade:22/08/2026					30049099	020	5102	0,00	CX	9	56,0000		504,00	291,77	55,44	19	0						
510	BENZILPENTILINA PROCAINA 400,000UI PO INT C/100FR-AMP	Marca: BIAU lote: 24091298 Validade:01/09/2027					30041015	020	5102	0,00	CX	2	756,0000		1510,00	874,14	166,09	19	0						
509	BENZILPENTILINA 5.000.000UI PO C/50 FR-AMP	Marca: BIAU lote: 24091298 Validade:01/09/2027					30041014	020	5102	0,00	CX	4	686,0000		2744,00	1.589,50	301,82	19	0						
507	BICARBONATO DE SODIO 8,748 250MG SR C/35	Marca: HYPOLABOR lote: 24081901 Validade:01/08/2026					30049099	020	5102	0,00	CX	4	970,2000		3380,80	2.246,60	426,85	19	0						

**DADOS ADICIONAIS**  
 PROCESSO 010/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABANDIO  
 RG RED. CONTORNE AMARO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 4.729,48 (13,45%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4/C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V-Chave do Pedido: 000049

RESERVADO AO FISCO



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R.C.149 OD 360 LT 18 SL 01/02

JARDIM AMERICA

Cop: 74275080

Fone: (62) 3942-1156

GOIANIA

(0629)9977-2304

Nº 1470

GO

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.000.033

SÉRIE 1

Folha: 2 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-033-104-900-003-5

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 09/12/2024 - 14:15:07

152248308256440

Insc. Estadual 201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALORTOTAL	BASECALC ICMS	VLICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
506	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GRS 20ML C/200FRC Marca: HIPOLABOR Lote: 023324 Validade:01/02/2026	30044990	020	5102	0,00	CK	1	386,000		386,00	223,46	42,46	19	0
390	CEFTRAXONA DISSODICA IG IV CX C 50 FA Marca: TEUTO Lote: 96320181 Validade:12/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	12	322,500		3870,00	2.240,34	426,66	19	0
260	CIMEFDINA 150MG/ML INF 2ML C/100AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24091321 Validade:01/09/2026	30049082	020	5102	0,00	CK	2	137,000		274,00	158,82	30,14	19	0
489	CLONIDINA (GITEE) 150MG/ML 1ML C/25 Marca: HALEX-STAR Lote: 0000189529 Validade:01/09/2026	30049089	020	5102	0,00	CK	2	197,750		395,50	228,95	43,50	19	0
267	COMPLEXO B (HYPLEX) INF IV/IV C/100 AMP 2ML Marca: HYPOFARMA Lote: 24040271 Validade:01/04/2026	30039099	020	5102	0,00	CK	3	129,000		387,00	224,03	42,57	19	0
4	DIPIRONA SD 500MG/ML C/2ML (CX/120) Marca: TEUTO Lote: 26585296 Validade:09/01/2026	30049089	020	5102	0,00	CK	17	121,200		2060,40	1.192,77	228,63	19	0
276	DIPIRONA 500MG C/500CPR Marca: GREENPHARMA Lote: 523224 Validade:04/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	1	115,000		115,00	66,57	12,65	19	0
279	DOBUTAMINA 250 MG/20ML INF C/10AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24050971 Validade:01/05/2026	30039099	020	5102	0,00	CK	10	76,100		761,00	440,54	83,70	19	0
281	EFEDRINA 50MG/ML INF C/25AMP 1ML Marca: TEUTO Lote: 23562224 Validade:01/12/2025	30049099	020	5102	0,00	CK	4	198,000		792,00	458,49	87,11	19	0
478	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INF 1ML C/100AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24081358 Validade:01/08/2026	30044990	020	5102	0,00	CK	1	155,000		155,00	89,73	17,05	19	0
508	FIStOLOGICO 0,9% 1000ML C/10 BOLSAS Marca: JP Lote: 399924 Validade:01/11/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	5	107,100		535,50	310,00	58,90	19	0
289	FITOMERADIONA (HYVITR)10MG/ML INF C/50 AMP 1ML Marca: HYPOFARMA Lote: 24081650 Validade:01/08/2026	30045090	020	5102	0,00	CK	4	133,500		534,00	309,13	58,73	19	0
291	FUROSEMIDA 10MG/ML C/60 AMP 2ML Marca: TEUTO Lote: 9067376 Validade:16/05/2025	30049076	020	5102	0,00	CK	8	59,200		485,60	269,54	51,21	19	0
485	GLICOSE 5% 100ML C/50BSA PVC Marca: JP Lote: 989624 Validade:01/11/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	3	247,500		742,50	429,83	81,67	19	0
485	GLICOSE 5% 100ML C/50BSA PVC Marca: JP Lote: 989524 Validade:01/11/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	1	247,500		247,50	143,28	27,22	19	0
486	GLICOSE 5% 250ML C/35 BSA PVC Marca: JP Lote: 991424 Validade:01/11/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	6	208,950		1253,70	725,77	137,90	19	0
513	HIDRALAZINA 20MG/ML INF 1ML C/50AMP Marca: CRISTALIA Lote: 50020841 Validade:01/04/2026	30049039	020	5102	0,00	CK	4	418,500		1374,00	969,08	184,13	19	0
477	HIDRALAZINA Lote: 50020841 Validade:01/04/2026 Marca: NUTRIMAT Lote: 0225792405 Validade:01/08/2026	30039099	020	5102	0,00	CK	20	71,500		1430,00	827,83	157,29	19	0
479	IACIULOSE 667MG/ML 120ML S.AMETIXA C/50FRC Marca: NUTRIMAT Lote: 0225792405 Validade:01/05/2026	21088930	020	5102	0,00	CK	1	371,000		371,00	214,77	40,81	19	0
476	LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INF 100ML C/50 BSA Marca: HALEX-STAR Lote: 4070000 Validade:01/07/2026	30042099	020	5102	0,00	CK	1	619,500		619,50	358,63	69,14	19	0
482	MEFARAMINOL (ASAMIN) 10MG/ML 1ML C/25AMP Marca: CRISTALIA Lote: 50014830 Validade:01/05/2026	30049099	020	5102	0,00	CK	1	638,750		638,75	389,77	70,26	19	0
475	METOCLOPRAMIDA (NOFROSTI) 5MG/ML 2ML C/240 AMP Marca: HALEX-STAR Lote: 40040407 Validade:01/04/2026	30049041	020	5102	0,00	CK	1	262,000		262,00	145,88	27,72	19	0
487	NEOMICINA 5MG/G + BACTITRACINA 2500I/G 10G C/50 BISMAGAS Marca: ALTEPAR Lote: 094517 Validade:01/09/2026	30042079	020	5102	0,00	CK	1	171,500		171,50	99,28	18,86	19	0
480	OLEO MINERAL 100ML C/30 Marca: VTC PHARMA Lote: M38069 Validade:01/07/2026	30039099	020	5102	0,00	UN	1	140,700		140,70	81,45	15,48	19	0

TRANS: CW3 TRANSPORTES LTDA VOLUME: 58



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 0102  
JARDIM AMERICA

Cap: 74270000  
Fone: (62) 3942-1156

GOIANIA

Nº 1470  
GO

Nat. da Operação  
VENDAS

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.033  
SÉRIE 1  
Folha: 3 / 3

Insc. Estadual 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.033.104-900.003-5  
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 09/12/2024 - 14:15:07  
152248308256440

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR OTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS IPI
323	ONEPRAZOL SOD 40MG PO +DIL INJ 10ML CX 25 Marca: TEUTO Lote: 42830031 Validade: 02/04/2026	30049089	020	5102	0,00	CX	8	287,7500		2142,00	1.240,00	235,60	19	0
490	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50 AMP Marca: HYPOFARMA Lote: 24061593 Validade: 30/06/2026	30039079	020	5102	0,00	CX	8	82,5000		980,00	382,07	72,59	19	0
326	PARACETAMOL 750MG C/100CPR Marca: ZYDUS Lote: G400764 Validade: 01/02/2027	30049045	020	5102	0,00	CX	3	20,0000		60,00	34,73	6,60	19	0
393	PIPERACITINA 2000MG+250MG PO INJ C/10 AMP Marca: TEUTO Lote: 45360004 Validade: 30/03/2026	30041019	020	5102	0,00	CX	5	180,8000		903,00	522,75	99,32	19	0
331	PROMETAZINA 25MG/ML (PROMETAZOL) INJ 2ML C/100AMP Marca: HIPOLABOR Lote: B102424 Validade: 01/07/2026	30049079	020	5102	0,00	CX	1	480,0000		480,00	277,87	52,80	19	0
356	SOL. CIORRETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS C/200 Marca: EQUIPLEX Lote: 2431716 Validade: 01/05/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	104,0000		104,00	60,21	11,44	19	0
3	SOL. FISIO CIORRETO SODIO 0,9% 10ML 200X1 Marca: EQUIPLEX Lote: 2432213 Validade: 29/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	3	60,0000		180,00	104,20	19,80	19	0
357	SOL. FISIO CIORRETO SODIO 20% 10 ML C/200 AMP Marca: SAMTEC Lote: WSI Validade: 01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	126,0000		126,00	72,94	13,86	19	0
484	SOL. RINGER SIMPLIS 500ML C/30 BOLSAS SF Marca: HALEX-STAR Lote: 0000194694 Validade: 01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	4	288,5000		1374,00	621,74	118,13	19	0
511	SOLFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 400G POTE C/24 Marca: NATIYTRA Lote: 241241 Validade: 01/08/2026	30049072	020	5102	0,00	CX	1	1280,0000		1280,00	729,41	138,59	19	0
488	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400+80MG C/20CPR Marca: VITAMEDIC Lote: 084863 Validade: 01/12/2025	30049072	020	5102	0,00	CX	3	4,8000		14,40	8,34	1,58	19	0
504	TERBUTALINA 0,5MG/MISC 1ML C/100AMP Marca: HIPOLABOR Lote: AV00224 Validade: 01/06/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	193,0000		193,00	111,73	21,23	19	0

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.848,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

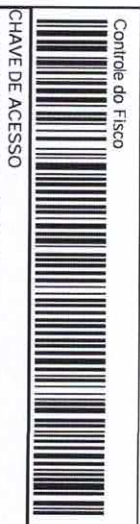
NR.AUTENTICACAO	7.103.D1A.6F3.92A.B2B
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 GOIANIA  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304

Nº 1476  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.029  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 2



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.029-104-200-002-9**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 192248292796110 05/12/2024 - 13:44:18

**RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO**  
**AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE SETOR BUENO GOIANIA-CO Cep: 74223-060**  
**TRANS: CW3 TRANSPORTES LTDA VOLUME: 8**  
 Nº 000029  
 Data de Recebimento  
 Assinatura do Recebedor por extenso

**Nome/Razão Social** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
**Endereço** AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE 208  
**Município** GOIANIA  
**FATURA** 129/A 20/12/2024 2.848,72

**Insc. Estadual** 201555174  
**Insc. Est. do Subst. Tributario**  
**CNPJ** 55.397.585/0001-17  
**Fone** 162 3911-9312  
**Bairro/Distrito** SETOR BUENO  
**UF** GO  
**Inscrição Estadual** ISENTO  
**Data de Emissão** 05/12/2024  
**Data de Saída**  
**Hora de Saída**

**Base de Cálculo do Icms** R\$1.649,12  
**Valor do Icms** R\$313,33  
**Base de Cálculo do Icms Substituição** R\$0,00  
**Valor do Icms Substituição** R\$0,00  
**Vir. Icms Desonerado** 0,00  
**Valor Total dos Produtos** R\$2.848,72

**Valor do Fretre** R\$0,00  
**Valor do Seguro** R\$0,00  
**Outras Despesas/Assessorias** R\$0,00  
**Valor do IPI** 0  
**Valor Total da Nota** R\$2.848,72

**Razão Social** CW3 TRANSPORTES LTDA  
**Endereço** AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
**Município** GOIANIA  
**UF** GO  
**CNPJ/CPF** 17.794.044/0001-33  
**Inscrição Estadual**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Quantidade	Espécie	CAIXA	Marca	NCM/SH	CST	CFOP	PNC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
470	AAS INF. 100MG (SALICETIL) C/500 CPR	30039071	020	5102	0,00	CX	1	35,00	35,00	20,26	3,85	19	0					
471	MARCA: BRASTERAPT Lote: 016411 Validade:31/08/2026	30049024	020	5102	0,00	CX	1	930,00	930,00	538,38	102,29	19	0					
465	MARCA: HIROLABOR Lota: BC-008/24 Validade:28/02/2026	30049099	020	5102	0,00	UN	50	7,17	358,50	207,54	39,43	19	0					
469	MARCA: AMIDARONA 100MG C/30 CPR	30049054	020	5102	0,00	CX	2	22,50	45,00	26,05	4,95	19	0					
467	MARCA: GEOLAB Lote: 2406201 Validade:31/05/2026	30049069	020	5102	0,00	CX	4	4,20	16,80	9,73	1,85	19	0					
472	MARCA: CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR (GEN)	30049069	020	5102	0,00	CX	1	198,50	198,50	114,91	21,83	19	0					

**DADOS ADICIONAIS**  
 PROCESSO 010/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA NOZAR SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESPERELA- CANTALHO CEP 75. 710. 784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
 BC RED CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 383,17 (13,45%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69593-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000042

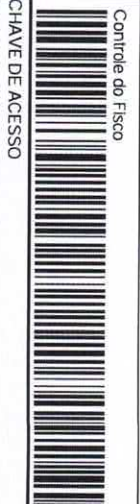
RESERVADO AO FISCO



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 0102  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156

GOIANIA  
 (0629)9977-2304

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.029  
 SÉRIE 1  
 Folha 2 / 2



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-029-104-200-002-9**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
 site da Selaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 05/12/2024 - 13:44:18  
 152248292796110

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICM S	VR ICM S	ALIQ ALIC ICM S
278	DIPIRONA GOTAS 10ML C/200 Marca: NATUJAB Lote: 0028207 Validade: 31/08/2026	30049069	020	5102	0.00	CX	1	426,00		426,00	246,61	46,86	19 0
466	ETILFERINA INT. 10MG/ML 1ML C/6AMP Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2438887 Validade: 31/10/2026	30049067	020	5102	0.00	CX	3	17,04		51,12	29,59	5,62	19 0
473	GLICOSE 25% 10ML C/200AMP. PLAST. Marca: SAMREC Lote: JFR Validade: 31/05/2026	30049099	020	5102	0.00	CX	2	176,00		352,00	203,77	38,72	19 0
462	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML C/50 (ALUMINUMX) Marca: NATUJAB Lote: 0028362 Validade: 30/09/2026	30049099	020	5102	0.00	CX	1	253,00		253,00	146,46	27,83	19 0
311	METILDOPA 250 MG C/30 CPR Marca: EMS Lote: 4C9008 Validade: 31/05/2026	30049035	020	5102	0.00	CX	2	41,70		83,40	48,28	9,17	19 0
312	METILDOPA 500MG C/30 CPR Marca: EMS Lote: 3R3448 Validade: 31/08/2025	30049035	020	5102	0.00	CX	2	41,70		83,40	48,28	9,17	19 0
337	SIMETICORNA 40MG C/20 CPR Marca: GLOBO Lote: A09A07324 Validade: 14/09/2026	30059090	020	5102	0.00	CX	4	4,00		16,00	9,26	1,76	19 0

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.773,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.906.F0D.A65.FCC.E6E
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R-C148 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156  
 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat. da Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual  
 201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
 55.397.585/0001-17

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.034  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 2



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.034-105-100.003-6**  
 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  
 15224830584705  
 09/12/2024 - 15:33:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
 INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
 RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE001 QD 59

Município  
 ALTO PARAISO DE GO.

FATURA  
 [34/A 08/01/2025 1.773.621

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms  
 R\$1.026,75

Valor do Frete  
 R\$0,00

Valor do Seguro  
 R\$0,00

Valor do IPI  
 0

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

Valor Total das Notas  
 R\$1.773,62

Valor Total dos Produtos  
 R\$1.773,62

COD.	PRODUTO	DESCRICOAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASECALC	VRICMS	ALIQ	AUTO
288	*CIOROPROMAZINA (CIOROPROMAZ) 25 MG 5ML C/50AMP (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2411491A Validade:01/03/2026		30049078	020	5102	0,00	CX	1	115,5000		115,50	66,86	12,70	19	0
488	*DECAN HALOPER ( HALOPERIDOL DECANOATO) 1MG C/3AMP (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2431452 Validade:31/08/2026		30049099	020	5102	0,00	CX	4	30,5300		122,52	70,93	13,48	19	0
484	*DEK (DEKMEDETCOMIDINA) 100MG/ML 2ML C/5AMP (C1) Marca: CRISTALIA Lote: 50011559 Validade:31/03/2026		30049089	020	5102	0,00	CX	4	96,1500		192,60	227,28	43,18	19	0
512	*DIZEBAM (GEN) 10MG 1ML 2ML C/100 (B1) Marca: SANITSA Lote: 20101124 Validade:01/04/2026		30039074	020	5102	0,00	CX	1	128,0000		128,00	74,10	14,08	19	0
15	*FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML 1ML C/100AMP (C1) Marca: HIPOLABOR Lote: AY02174 Validade:01/07/2026		30049085	020	5102	0,00	CX	1	446,0000		146,00	258,19	49,06	19	0
505	*HALOPERIDOL (UNT HALOPER) 5MG/ML 1ML C/50AMP (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2433569 Validade:01/08/2026		30049089	020	5102	0,00	CX	1	97,5000		97,50	56,44	10,72	19	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 N PROCCSSO 010/2024  
 CONTRATO DE GESTAO 211/2024; FUNDO NDN DE SAUDE DE ALTO PARAISO (GO)  
 BC RED/CONTORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 Val. Aprox dos Tributos R\$ 238,54 (13,45%) Fonte: IMPR  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000051

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSAO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: 1.773,62 DESTINATARIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO.-GO Cep: 73770-000

Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CV3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 1

Data de Recebimento  
 Série 1  
 No.000034

NSU - B

NSU - B

NSU - B

NSU - B



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C-149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cep: 74275000  
 Fone: (62 )3942-1156

GOMANIA  
 Nº 1470  
 GO

Nat. da Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual  
 201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
 55.397.585/0001-17

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.034  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 2



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.034.105-100.003-6**  
 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  
 152248308584705 09/12/2024 - 15:33:08

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR OTAL	BASE CALC ICMS	VALR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
483	*NALOXONA (GEN) 0,4MG/ML IML C/50 (C1) Marca: HIPOLABOR Lote: BA00524 Validade: 01/07/2026	30044890	020	5102	0,00	CK	1	385,5000		385,50	228,95	43,50	19	0
463	*UNICARBAMAZ (CARBAMAZEPINA) 200MG C/200 CPR (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2413599 Validade: 30/04/2026	30049089	020	5102	0,00	CK	1	78,0000		78,00	44,00	8,36	19	0

11/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:09  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	10.134,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.A99.707.958.BDD.4F5
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.028  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 2



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.028-104-100.002-8**  
 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  
**152248289059224** 04/12/2024 - 14:35:18

Nat. da Operação: VENDA  
 Insc. Estadual: 201555174  
 Insc. Est. do Subs. Tributário: 55.397.585/0001-17  
 CNPJ: 55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/EMITENTE: INSTITUTO ALCANCE  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço: AV T10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE 208  
 Município: GOIANIA  
 Bairro/Distrito: SETOR BUENO  
 UF: GO  
 Insc. Estadual: ISENTO  
 Fone: (62) 3911-9312  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0001-24  
 Cep: 74223-060  
 Data da Emissão: 04/12/2024  
 Hora da Saída

FATURA [28/A 19/12/2024 10.134.721]  
 CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	R\$5.866.99	Valor do Icms	R\$1.114.73	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$0.00	Valor do Icms Substituição	R\$0.00	Vir. Icms Desonerado	0.00	Valor Total dos Produtos	R\$10.134.72
Valor do Frete	R\$0.00	Valor do Seguro	R\$0.00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0.00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$10.134.72		

Razão Social: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
 Município: GOIANIA  
 CNPJ/CPF: 17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	ESPECIE	CAIXA	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICM S	VAL ICM S	ALIQ ALIC
2	AGUA F/INTECO 10ML CX 200X1			30049099	020	5102	0.00	CX	9	56.70		510.30	295.41	56.13	19 0
390	Marca: EQUIPEX lote: 2432446 validade:22/08/2026			30049099	020	5102	0.00	CX	12	322.50		3.170.00	2.240.34	425.66	19 0
4	DIPIRONA SD 500MG/ML C/2ML (CX/120)			30049069	020	5102	0.00	CX	17	121.20		2.060.40	1.192.77	226.63	19 0
291	Marca: TERTO lote: 96320181 validade:12/08/2026			30049076	020	5102	0.00	CX	2	58.29		116.58	67.49	12.82	19 0
291	Marca: TERTO lote: 9067314 validade:16/05/2025			30049076	020	5102	0.00	CX	6	58.29		349.74	202.46	38.47	19 0
291	FIROSEMIDA 10MG/ML C/60 AMP 2ML			30049076	020	5102	0.00	CX	6	58.29		349.74	202.46	38.47	19 0
291	Marca: TERTO lote: 9067316 validade:16/05/2025			30049068	020	5102	0.00	CX	8	267.75		2.142.00	1.240.00	235.60	19 0
323	OMEPRAZOL SOD 40MG PO +DIL INJ 10ML CX 25			30049068	020	5102	0.00	CX	8	267.75		2.142.00	1.240.00	235.60	19 0
	Marca: TERTO lote: 42830031 validade:02/04/2026														

DADOS ADICIONAIS  
 PROCESSO 010/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MM. DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA MOURAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
 CENTRO DE ATENDIMENTO DR. ANTONIO ABADJO  
 BC RED CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 Val. Aprox dos Tributos R\$ 1.363,12 (13,45%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000041

RESERVADO AO FISCO

RECERBOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 Emissão: 04/12/2024 VALOR TOTAL: 10.134.72 DESTINATÁRIO/INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 10  
 NF nº 000028  
 Série 1

# X3MED

## DISTRIBUIDORA

**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 OD 360 LT 18 SL 04/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 13942-1156  
 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nº 1476  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.028  
 SERIE 1  
 Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-028-104-100-002-8**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no

site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 04/12/2024 - 14:35:18

Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
399	PIPERACITINA 2000MG+250MG PO INJ C/10 AMP Marca: TREVVO Lote: 45360004 Validade: 30/03/2026	30041019	020	5102	0,00	CX	5	180,60		903,00	522,75	98,32	19	0	
3	SOL. FISIO CLORETO SODIO 0,9% 10ML 200X1 Marca: EQUIPEMAX Lote: 2432213 Validade: 29/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	3	60,90		182,70	105,77	20,10	19	0	

13/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:12:43  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.129,50

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	A.B3D.1EC.79A.D8B.2FF
-----------------	-----------------------



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C-149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cep: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

Nº 1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.039  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000.039-105-700.003-4  
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  
152248320342114 12/12/2024 - 13:43:07

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,50 DESTINATÁRIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO-CO Cep: 73770-000

Nº 1-8  
No.000039

TRANSP: 1  
VOLUME: 1

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,50 DESTINATÁRIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO-CO Cep: 73770-000

Nº 1-8  
No.000039

TRANSP: 1  
VOLUME: 1

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,50 DESTINATÁRIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO-CO Cep: 73770-000

Nº 1-8  
No.000039

TRANSP: 1  
VOLUME: 1

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,50 DESTINATÁRIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO-CO Cep: 73770-000

Nº 1-8  
No.000039

TRANSP: 1  
VOLUME: 1

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: 1.129,50 DESTINATÁRIO: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO-CO Cep: 73770-000

Nº 1-8  
No.000039

TRANSP: 1  
VOLUME: 1

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social  
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59

Município  
ALTO PARAISO DE GO.

Fatura  
139/A 27/12/2024 1.129.501

Bairro/Distrito  
NUCLEO URBANO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
12/12/2024

Base de Cálculo do Imposto  
R\$653,87

Valor do Frete  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$124,24

Valor do Seguro  
R\$0,00

Descontos  
R\$124,24

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

Descontos  
R\$0,00

Base de Cálculo do Imposto  
R\$0,00

Valor do Item  
R\$0,00

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:34  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	6.040,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	C.4EF.70F.251.A17.206
------------------	-----------------------



31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:23  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.015,20

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5	
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	D.E46.3B6.DE9.C64.44F
------------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C148 QD 360 LT 18 SL 0102  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156  
 (0629)9977-2304

GOIANIA  
 Nº 1470  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.045  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397.585/0001-17-55-001-000.000.045-106-300.004-8**  
 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  
 152248364333578 23/12/2024 - 14:18:39

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100  
 Município CATALAO  
 Fone (62) 3877-4045  
 Bairro/Distrito LOTEAMENTO ESTRELA  
 UF GO  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 IAG EM SAUDE CATALAO  
 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10  
 Cap 75710-784  
 Data da Emissão 23/12/2024  
 Data da Saída 23/12/2024  
 Hora da Saída 14:18:49

FATURA 145/A 22/01/2025 2.015.201

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do Icms R\$1.166,60  
 Valor do Icms R\$221,65  
 Valor do Frete R\$0,00  
 Valor do Seguro R\$0,00  
 Descontos  
 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00  
 Outras Despesas/Acessorios R\$0,00  
 Valor do Icms Substituição R\$0,00  
 Valor do IPI 0  
 Vlr. Icms Desonerado 0,00  
 Valor Total dos Produtos R\$2.015,20  
 Valor Total da Nota R\$2.015,20

Razão Social CWS3 TRANSPORTES LTDA  
 Endereço AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
 Município GOIANIA  
 Inscrição Estadual 17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
471	ADENOSINA INJ. 6MG/2ML (GEN) C/50 Marca: HIPOLABOR lote: HC-008/24 Validade:28/02/2026		30049024	020	5102	0,00	CX	1	930,0000		930,00	538,38	102,29	19,0
536	ESTIRONOLACICLONA 25 MG C/30 CPR (GEN) Marca: GEOLAB lote: 2410934 Validade:31/08/2026		30049220	020	5102	0,00	UND	1	193,2000		193,20	111,84	21,25	19,0
537	HIDROCIOROTAZIDA 25 MG C/500 CPR (GEN) Marca: CIMED lote: 2415505 Validade:30/06/2026		30049079	020	5102	0,00	UND	1	25,0000		25,00	14,47	2,75	19,0
535	MERFOSINA 850 MG C 200 CPR (GEN) Marca: PRATI DONADUZZI lote: 24183 Validade:31/10/2026		30049049	020	5102	0,00	UND	1	56,0000		56,00	32,42	6,16	19,0
538	OXACITINA (OXANON) INJ 500 MG C/100 F/A S/D Marca: BIAU lote: 24111360 Validade:31/10/2026		30041019	020	5102	0,00	UND	1	811,0000		811,00	489,49	89,20	19,0

**DADOS ADICIONAIS**  
 Pedido N 024/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao  
 BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 271,05 (13,45%) Fonte: ISRP  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000063

RESERVADO AO FISCO

RECIBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 23/12/2024 VALOR TOTAL: 2.015,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 1  
 Nº 000045  
 Série 1

31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:23  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.995,15

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5	
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A3E.D6E.119.D52.D92
------------------	-----------------------





X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cep: 74275080

GOIANIA  
Fone: (62) 3942-1156

(0629)9977-2304

Nº 1470  
GO

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.047  
SÉRIE 1  
Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.047-106-500.004-0  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
site da Setax Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248365216175 23/12/2024 - 16:48:14

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQUILA ICMS IPI
555	GIBERCLAMIDA (GEN) 5MG 30CPR Marca: NBO QUIMICA lote: B24C2174 Validade: 01/04/2026	30049099	020	5102	0,00	UND	1	3,0000		3,00	1,74	0,33	19	0
558	HEPARINA SODICA 50000I SC 25X0,25ML Marca: BIAU lote: 24110196 Validade: 01/10/2027	30049099	020	5102	0,00	CX	1	624,7500		624,75	361,67	68,72	19	0
552	LOBARADINA (GEN) 10MG 12CPR Marca: NBO QUIMICA lote: B24J0301 Validade: 01/09/2026	30049089	020	5102	0,00	UND	4	1,8800		8,72	3,89	0,74	19	0
560	PRONISONA (GEN) 20MG 20CPR Marca: EMS lote: B24H2933 Validade: 01/08/2027	30043999	020	5102	0,00	CX	2	9,0000		18,00	10,42	1,98	19	0
557	SACCHORANTICES BOURLADIT (REPOSTOR) 200MG 6 CAPS Marca: EMS lote: 486698 Validade: 01/08/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	5	15,3600		76,80	44,46	8,45	19	0
17	SIMETICONA (LUBIFEM) 75MG/ML CX COM 200FRS 10ML Marca: NATUJAB lote: 0027180 Validade: 01/07/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	448,0000		448,00	289,35	49,28	19	0
561	SINVASSTATINA (GEN) 20 MG 500 CPR Marca: PHARLAB lote: 235323 Validade: 30/08/2025	30049059	020	5102	0,00	COM	1	80,0000		90,00	52,10	9,90	19	0
559	SOLUÇAO DE MANTINOL 208 250ML BOLA SF CX 50 Marca: HALEX ISTAR lote: 0000197500 Validade: 01/10/2026	30049099	020	5102	0,00	CX	1	602,0000		602,00	348,50	66,22	19	0

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:03  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.008,61

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	0.681.736.343.512.443
-----------------	-----------------------





X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA GOIANIA

Cep: 74275080  
Fone: (62) 33642-1156

Nº 1470  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.022  
SÉRIE 1  
Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.022.103-400.002-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
02/12/2024 - 09:39:03  
15224879609561

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tribuário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
422	LOVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 COM FO 50X1 Marca: MEDIX Lote: 00824FM Validade: 01/06/2029	40151200	020	5102	0,00	CK	4	81,00		324,00	187,56	19	35,64	19	0	0
406	SONDA URETRAL N.12 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 65775 Validade: 30/09/2027	90789929	020	5102	0,00	PCT	10	8,10		81,00	49,89	19	8,91	19	0	0
426	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BR MODELO TH1027 Marca: ACCUMED Lote: 232401 Validade: 01/07/2034	90251990	020	5102	0,00	UN	10	18,85		188,50	109,12	19	20,73	19	0	0
408	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 Marca: LAVTE Lote: LAV240089 Validade: 30/11/2029	63079010	020	5102	0,00	PCT	5	8,11		40,55	23,47	19	4,48	19	0	0

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:03  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	45.912,10

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	F.D91.DC2.92F.6DC.E9C
-----------------	-----------------------



**DISTRIBUIDORA**

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
CEP: 74275080  
Fone: (62) 33942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada  
No. 000.000.008  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 5

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO 52-2411-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.008.101-300.000-4  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248232379270 19/11/2024 - 17:59:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE.208  
Município  
GOIANIA

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO  
UF  
GO  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24  
Cep 74223-060  
Data da Emissão 19/11/2024  
Data da Saída 19/11/2024  
Hora da Saída 17:59:12

FATURA 18/A 20/11/2024 15.304,04] [8/B 19/12/2024 15.304,03] [8/C 18/01/2025 15.304,03]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms R\$26.578,56  
Valor do Icms R\$5.050,01  
Base de Calculo do Ims Substituição R\$0,00  
Valor do Ims Substituição R\$0,00  
Vlr. Icms Desonerado 0,00  
Valor Total dos Produtos R\$45.912,10  
Valor do Frete R\$0,00  
Valor do Seguro R\$0,00  
Outras Despesas/Acessorios R\$0,00  
Valor do IPI 0  
Valor Total da Nota R\$45.912,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST

Razão Social  
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST

Endereço  
AV ANTONIO ELIAS L SANTOS AREAL

Município  
Município APARECIDA DE GOIANIA  
UF  
GO  
CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51  
Inscrição Estadual 105311634

COD.	PRODUTO	ESPECIE	CAIXA	NCM/SH	CST (CFOP)	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMs	VIR ICMs	ALIQ ICMs	ALIQ IPI
386	ABALIXADOR DE MADEIRA P/ LINGUA 100XI Marca: ESTILLO Lote: 183244771 Validade:01/07/2027			44219900	020 5102	0,00	PCT	10	12,00		120,00	69,47	13,20	19	0
112	AGUIHA RAQDI 27G ANESTESIA ESPINHAL Marca: LABOR IMPORT Lote: 202406827 Validade:01/04/2027			90183219	020 5102	0,00	UND	25	5,58		139,50	80,76	15,34	19	0
168	AGUIHA 13MMX0,45MM 100XI Marca: SR Lote: K164 Validade:09/02/2028			90183219	020 5102	0,00	PCT	50	10,00		500,00	289,45	55,00	19	0
180	AGUIHA 25MMX0,8 100XI Marca: MEDIX Lote: 240406 Validade:30/04/2029			90183219	020 5102	0,00	PCT	50	10,00		500,00	289,45	55,00	19	0
178	AGUIHA 40MMX12MM 100XI Marca: DESCARPACK Lote: AGI005024 Validade:01/04/2029			90183219	020 5102	0,00	PCT	40	8,00		320,00	185,25	35,20	19	0
161	ALCOOL ITRUIDO 70% Marca: J PERES Lote: 010624A Validade:01/09/2026			22071090	020 5102	0,00	LT	96	7,80		748,80	433,48	82,36	19	0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 002/2024  
RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CAVALAO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABDIO  
BC RED/CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
Val. Aprox dos Tributos R\$ 5.513,78 (12,01%) Fonte: IPRF  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C: 69893-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000013

RESERVADO AO FISCO

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 19/11/2024 VALOR TOTAL: 45.912,10 DESTINATÁRIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,SETOR BUENO,GOIANIA-CEP: 74223-060

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST

TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGIST

NR 1 e  
No.000008



DISTRIBUIDORA

Nat. da Operação  
VENDAS

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275090  
Fone: (62) 3942-1158 (062)9977-2304

Nº  
1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.008  
SÉRIE 1  
Folha: 2 / 5

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.008.101-300.000-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248232379270 19/11/2024 - 17:59:05

COD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASECALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
360	ALGODAO HIDROFILO EM ROLO 500G Marca: DESCARPACK Lote: 367182342 Validade:01/10/2028	30059090	020	5102	0,00	RL	30	19,20		576,00	333,45	63,36	19	0
169	ATADURA CREPON 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) 13X1 Marca: AMED Lote: C339 Validade:01/08/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	30	11,52		345,60	200,07	38,01	19	0
184	ATADURA CREPON 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) 13X1 Marca: AMED Lote: E289 Validade:09/01/2026	30059090	020	5102	0,00	PCT	40	17,28		691,20	400,14	78,03	19	0
183	ATADURA CREPON 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) 13X1 Marca: NEVE Lote: 2409010137 Validade:01/08/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	30	25,92		777,60	450,15	85,53	19	0
130	BOBINA P/ESTER PAPEL/GRAD 10CMX100M (GRAD 60) Marca: AMED Lote: C1019 Validade:01/10/2026	48043990	020	5102	0,00	BOB	4	55,20		220,80	127,82	24,29	19	0
148	BOBINA P/ESTER PAPEL/GRAD 20CMX100M (GRAD 60) Marca: AMED Lote: C1019 Validade:01/10/2026	48043990	020	5102	0,00	BOB	3	100,80		302,40	175,06	33,26	19	0
146	BOBINA P/ESTER PAPEL/GRAD 30CMX100M (GRAD 60) Marca: AMED Lote: C0819 Validade:01/08/2026	48043990	020	5102	0,00	BOB	3	138,00		414,00	239,66	45,54	19	0
147	BOBINA P/ESTER PAPEL/GRAD 40CMX100M (GRAD 60) Marca: FLEXPEL Lote: LG40270021C Validade:01/10/2027	48115129	020	5102	0,00	BOB	1	198,00		198,00	114,62	21,78	19	0
147	BOBINA P/ESTER PAPEL/GRAD 40CMX100M (GRAD 60) Marca: FLEXPEL Lote: LG40270022C Validade:01/10/2027	48115129	020	5102	0,00	BOB	2	198,00		396,00	229,24	43,56	19	0
102	BOISA COLETORES URINA ESTERIL 2000ML SF POMPO COLETA Marca: MEDIX Lote: 231125 Validade:01/10/2028	39269030	020	5102	0,00	UN	100	4,20		420,00	243,14	46,20	19	0
105	BOISA COLOSOMIA REC. OPACA.19-64MM Marca: CASEX Lote: 099CB24B Validade:01/09/2027	30069110	020	5102	0,00	UN	15	10,80		162,00	93,78	17,82	19	0
215	CAIXA COLETORES PERFURADORAS 13L Marca: FLEXPEL Lote: G2310535C Validade:01/09/2029	48191000	020	5102	0,00	UN	40	5,76		230,40	133,38	25,34	19	0
212	CAIXA COLETORES PERFURADORAS 20L Marca: DESCARBOX Lote: 9486 Validade:01/07/2029	48191000	020	5102	0,00	UN	40	7,80		312,00	180,62	34,32	19	0
189	CATERER INTRAVENOSO N 18 100X1 Marca: SEVEN CARE Lote: 23100027 Validade:01/09/2028	90183929	020	5102	0,00	CX	20	72,00		1440,00	833,62	158,39	19	0
193	CATERER INTRAVENOSO N 20 100X1 Marca: SEVEN CARE Lote: 23100031 Validade:01/09/2028	90183929	020	5102	0,00	CX	5	72,00		360,00	208,40	39,60	19	0
188	CATERER NASAL P/OXIG TIPO OCULOS INFRANITIL 1,5M Marca: BIOSANI Lote: 66015 Validade:01/10/2027	90183929	020	5102	0,00	UN	30	1,16		34,80	20,15	3,83	19	0
387	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% IFT Marca: RIOHEX Lote: 2403177 Validade:01/08/2027	30049047	020	5102	0,00	FR	10	19,20		192,00	111,15	21,12	19	0
106	COMPRESSA CAMPO OPERAT 45X50CM 18G C/50 UND Marca: AMED Lote: C396 Validade:01/09/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	70	72,00		5040,00	2.817,66	554,36	19	0
106	COMPRESSA CAMPO OPERAT 45X50CM 18G C/50 UND Marca: AMED Lote: C406 Validade:01/09/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	10	72,00		720,00	416,81	79,19	19	0
101	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/500 UND Marca: NEVE Lote: 2409010084 Validade:01/08/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	80	28,88		2310,40	1.244,87	236,53	19	0
186	DISPOSITIVO E/INC URIN MASC TAM G C/EXTENSOR Marca: MEDSONDA Lote: 78711 Validade:01/10/2028	90183829	020	5102	0,00	UN	10	6,34		63,40	37,86	7,19	19	0
192	ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX11MM 50X1 Marca: MAXICOR Lote: 024002 Validade:01/02/2027	90181890	020	5102	0,00	PCT	1	18,00		18,00	10,42	1,98	19	0
198	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X10MM 50X1 Marca: MAXICOR Lote: 23D1X1919 Validade:01/11/2026	90181890	020	5102	0,00	PCT	7	18,00		126,00	72,94	13,86	19	0
196	EQUIPO MACRO C/FIL INJ IAT IBER SLIP COMP EVC Marca: MEDIX Lote: 230928 Validade:01/08/2028	90189010	020	5102	0,00	UN	1000	1,20		1200,00	694,68	131,99	19	0



# DISTRIBUIDORA

**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nº 1470  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída   
 2 - Entrada   
 No. 000.000.008  
 SERIE 1  
 Folha: 3 / 5



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-008-101-300-000-4**  
 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  
 19/11/2024 - 17:59:05  
 152248232379270

Insct. Estadual 201555174 Insct. Est. do Subst. Tributário CNPJ 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
134	ESCOVA C/ CIOREXIDINA (CHLORCEAR 2%) 22ML Marca: VIC-PHARMA Lote: M38772 Validade: 01/10/2027	30039099	020	5102	0,00	UND	100	2,16		216,00	126,04	23,78	19	0
96	ESPARADRAPO IMBERM BRANCO 10CMX4,5M Marca: PROCITEX Lote: 85634371 Validade: 01/09/2026	30051030	020	5102	0,00	UND	150	9,80		1470,00	833,62	158,39	19	0
93	FILTRO HMEF PEDIATRICO C/TRAQUEIA Marca: MEDIX Lote: 240525 Validade: 01/04/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	30	9,96		298,80	172,98	32,87	19	0
204	FIXADOR DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO Marca: FRABEL - MED Lote: 2410801561 Validade: 01/10/2029	90189929	020	5102	0,00	UND	40	35,88		1435,20	830,84	157,88	19	0
68	FRASCO PARA NOTIFICAO ENTERAL 300ML Marca: FRASCO LIFE Lote: 91 Validade: 01/09/2026	39269030	020	5102	0,00	UND	30	1,06		31,80	18,41	3,50	19	0
91	KIT CATETER DUPL0 LUMEN 7FR-20CM REBO Marca: BIOMED Lote: 2352110041 Validade: 04/06/2026	90183929	020	5102	0,00	UND	20	123,80		2472,00	1.431,04	271,90	19	0
159	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N15 C/100X1 Marca: DESCARPACK Lote: SCHAB001E Validade: 01/05/2029	90189029	020	5102	0,00	PCT	1	29,00		29,00	16,79	3,19	19	0
210	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N20 C/100X1 Marca: MEDIX Lote: K1096 Validade: 01/07/2027	90189029	020	5102	0,00	PCT	2	30,00		60,00	34,73	6,60	19	0
163	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N21 C/100X1 Marca: MEDIX Lote: MD23030107 Validade: 01/03/2027	90189029	020	5102	0,00	PCT	1	30,00		30,00	17,37	3,30	19	0
165	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N23 C/100X1 Marca: BIOMASS Lote: AM01022201 Validade: 01/06/2027	90189029	020	5102	0,00	PCT	1	38,00		38,00	22,00	4,18	19	0
369	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N24 C/100X1 Marca: BIOMASS Lote: AM01022201 Validade: 01/06/2027	90189029	020	5102	0,00	PCT	1	29,00		29,00	16,79	3,19	19	0
211	LAMINA BISTURI DESC ACO CARB N24 C/100X1 Marca: DESCARPACK Lote: SCHAB001J Validade: 01/05/2029	90189029	020	5102	0,00	PCT	2	30,00		60,00	34,73	6,60	19	0
133	LENCOL DESC 90CMX2M C/ELAST 10X1 Marca: ANADONA Lote: 40924 Validade: 01/09/2026	54071029	020	5102	0,00	UN	20	96,00		1920,00	1.111,49	211,18	19	0
129	LENCOL PAPEL NATURAL 50CMX50M NATURAL Marca: FLEXPOL Lote: L3533246C Validade: 01/09/2029	48030090	020	5102	0,00	ROL	200	8,84		1728,00	1.000,34	190,06	19	0
90	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 COM PO 200X1 Marca: BRCARE Lote: 270624 Validade: 01/06/2029	40151200	020	5102	0,00	PCT	1	162,00		162,00	93,78	17,82	19	0
86	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 COM PO 200X1 Marca: BRCARE Lote: 280624 Validade: 01/06/2029	40151200	020	5102	0,00	PCT	1	162,00		162,00	93,78	17,82	19	0
87	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 COM PO 200X1 Marca: BRCARE Lote: 250624 Validade: 01/06/2029	40151200	020	5102	0,00	PCT	1	162,00		162,00	93,78	17,82	19	0
85	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL G 100X1 Marca: MEDICAL SYSTEM Lote: TG24005AC Validade: 01/05/2029	40151900	020	5102	0,00	PCT	90	24,78		2230,20	1.291,06	245,30	19	0
84	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M 100X1 Marca: EQUIPLEX Lote: ITP005M24 Validade: 01/05/2029	40151200	020	5102	0,00	CX	100	24,78		2478,00	1.434,51	272,56	19	0
83	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P 100X1 Marca: DESCARPACK Lote: SITVAB001S Validade: 01/05/2029	40151200	020	5102	0,00	PCT	100	24,78		2478,00	1.434,51	272,56	19	0
97	MICROPORO 10CMX4,5M Marca: MAXICOR Lote: 1222419E Validade: 01/05/2026	30051030	020	5102	0,00	UND	12	14,40		172,80	100,03	19,07	19	0
97	MICROPORO 10CMX4,5M Marca: MAXICOR Lote: 1222419E Validade: 01/05/2026	30051030	020	5102	0,00	UND	88	14,40		1267,20	733,58	139,36	19	0
221	FOURTEIRA DE IDENT ADULTO C/100 Marca: KOLPLAST Lote: 1240205020 Validade: 31/01/2026	39269090	020	5102	0,00	PCT	2	60,00		120,00	69,47	13,20	19	0
203	SCALP AGUlhADO 23G L0ER LOCK AZUL PVC 100X1 Marca: MEDIX Lote: 240519 Validade: 01/05/2029	90183929	020	5102	0,00	PCT	3	25,00		75,00	43,42	8,25	19	0



**DISTRIBUIDORA**

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156 (062)9977-2304  
GOIANIA

Nº 1470  
GO

Nat. da Operação  
VENDAS

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída   
2 - Entrada   
No. 000.000.008  
SERIE 1  
Folha: 4 / 5

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.008.101-300.000-4

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  
19/11/2024 - 17:59:05

Insc. Estadual 20155174  
Insc. Est. do Simul. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VL ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
202	SCALP AGULHADO 25G IUDER LOCK 100XI PVC LARANJA Marca: MEDIX Lote: 240519 Validade:01/05/2029	90183111	020	5102	0,00	PCT	3	25,00		75,00	43,42	8,25	19 0	
173	SERINGA 0,3ML C/AG FIXA 0,30X8 ESTERIL P/INSULINA Marca: SR Lote: 2572C4 Validade:01/06/2029	90183111	020	5102	0,00	UND	300	0,26		78,00	45,15	8,58	19 0	
172	SERINGA 1ML C/AG 13X45 IUDER SLIP P/INSULINA FIXA Marca: SR Lote: I830 Validade:25/05/2029	90183111	020	5102	0,00	UND	500	0,19		95,00	55,00	10,45	19 0	
167	SERINGA 10ML C/AG 25X7 IUDER LOCK Marca: SR Lote: I1461 Validade:01/09/2029	90183119	020	5102	0,00	UND	3500	0,43		1505,00	871,24	185,54	19 0	
164	SERINGA 20ML C/AG 25X7 IUDER LOCK Marca: SR Lote: R424 Validade:01/04/2028	90183119	020	5102	0,00	UND	2000	0,53		1060,00	613,63	116,59	19 0	
171	SERINGA 5ML C/AG 25X7 IUDER LOCK Marca: SR Lote: I299 Validade:28/02/2029	90183119	020	5102	0,00	UND	500	0,32		160,00	92,62	17,60	19 0	
385	SONDA ASP TRIANGULAR ESTER S/VAL N 14 Marca: EMERAMED Lote: 2400007482 Validade:01/03/2027	90183929	020	5102	0,00	UND	60	0,84		50,40	29,18	5,54	19 0	
114	SONDA FOLEY N 14 2 VIAS BALAO 30ML Marca: DESCARPACK Lote: 2SPFAA0086 Validade:01/06/2028	90183921	020	5102	0,00	UND	50	3,06		153,00	88,57	16,83	19 0	
107	SONDA FOLEY N 16 2VIAS BALAO 30ML Marca: DESCARPACK Lote: 2SPFAA0086 Validade:01/06/2028	90183921	020	5102	0,00	UND	50	3,00		150,00	86,84	16,50	19 0	
113	SONDA FOLEY N 18 3 VIAS BALAO 30ML SOLDOR Marca: LABOR IMPORT Lote: 10124031 Validade:01/03/2029	90183921	020	5102	0,00	UND	50	3,96		198,00	114,62	21,78	19 0	
115	SONDA FOLEY N 20 3VIAS BALAO 30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX Lote: 23120 Validade:30/04/2028	90183921	020	5102	0,00	UND	20	3,66		73,20	42,38	8,05	19 0	
233	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 6 Marca: GLOMED Lote: 64449 Validade:01/04/2027	90183929	020	5102	0,00	UND	100	0,78		78,00	45,15	8,58	19 0	
381	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 08 Marca: BIOBASE Lote: 6816 Validade:01/09/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	200	0,78		156,00	90,31	17,16	19 0	
382	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 Marca: BIOBASE Lote: 6811 Validade:01/09/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	200	0,78		156,00	90,31	17,16	19 0	
383	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 12 Marca: BIOBASE Lote: 6336 Validade:28/02/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	200	0,78		156,00	90,31	17,16	19 0	
384	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 Marca: BIOBASE Lote: 6752 Validade:01/08/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	175	0,84		147,00	85,10	16,17	19 0	
384	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 Marca: BIOBASE Lote: 6752 Validade:01/08/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	25	0,84		21,00	12,16	2,31	19 0	
217	TESTE BOWTE DICK P/ AUTO GLAIVE C/50 FOLHAS Marca: AMCOR Lote: B40199 Validade:01/05/2029	38229000	020	5102	0,00	PCT	50	31,36		1568,00	907,72	172,47	19 0	
99	TIRA REAG TESTE GLIC 50XI ON CALL PLUS G133-10C Marca: MEDLEVENSON Lote: 1292417 Validade:05/04/2026	38221920	020	5102	0,00	CX	50	25,00		1250,00	723,63	137,49	19 0	
98	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA IUDER LOCK Marca: DESCARPACK Lote: CAP001024 Validade:01/03/2029	90189010	020	5102	0,00	UND	50	0,90		45,00	26,05	4,95	19 0	
371	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 2,5 Marca: MEDIX Lote: 2431125C Validade:01/06/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	10	4,02		40,20	23,27	4,42	19 0	
372	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 3,0 Marca: LABOR IMPORT Lote: 28123121 Validade:01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	10	4,02		40,20	23,27	4,42	19 0	
373	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 3,5 Marca: LABOR IMPORT Lote: 28223121 Validade:01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	10	4,02		40,20	23,27	4,42	19 0	
374	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 4,0 Marca: MEDIX Lote: 2431140C Validade:01/06/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	10	4,02		40,20	23,27	4,42	19 0	



**DISTRIBUIDORA**

**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA GO

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributario

CNPJ  
55.397.585/0001-17

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  1  
2 - Entrada  
No. 000.000.008  
SÉRIE 1  
Folha: 5 / 5

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.008.101-300.000-4**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no  
site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248232379270 19/11/2024 - 17:59:05

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS
375	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 4.5 Marca: LABOR IMPORT Lote: 28423121 Validade: 01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	10	3,72		37,20	21,54	4,09	19	0
376	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 5.0 Marca: LABOR IMPORT Lote: 28523121 Validade: 01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	10	3,72		37,20	21,54	4,09	19	0
377	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 5.5 Marca: LABOR IMPORT Lote: 28623121 Validade: 01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	30	3,72		111,60	64,61	12,29	19	0
378	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 6.0 Marca: MEDIX Lote: 28723121 Validade: 01/12/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	30	3,72		111,60	64,61	12,29	19	0
243	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 7,5 Marca: MEDIX Lote: 2435275C Validade: 01/06/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	50	3,72		186,00	107,68	20,46	19	0
379	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 8.0 Marca: MEDIX Lote: 2435280C Validade: 01/06/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	50	3,96		198,00	114,62	21,79	19	0
380	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 9.0 Marca: MEDIX Lote: 29324041 Validade: 01/04/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	20	3,96		79,20	45,85	8,71	19	0

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.288,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DEB.D7F.ED6.637.090
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOJANIA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída   
 2 - Entrada   
 No. 000.000.025  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 1

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 20155174  
 Insc. Est. do Subst. Tribuário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

Controlo do Fisco  
  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.025.103-700.002-5**  
 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  
 152248280125485 02/12/2024 - 11:25:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208

Município  
 GOJANIA

Bairro/Distrito  
 SETOR BUENO

UF  
 GO

Inscrição Estadual  
 ISENTO

Data da Emissão  
 02/12/2024

FATURA [25/A 03/12/2024 762,66] [25/B 01/01/2025 762,66] [25/C 31/01/2025 762,66]

CNPJ/CPF  
 8 27.949.878/0001-24

Data da Saída  
 02/12/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms R\$1.324,52 Valor do Icms R\$251,66 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00 Vir. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$2.288,00

Valor do Frete R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descostos Outras Despesas/Acessorios R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$2.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social  
 CW3 TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta  
 0-Frete/Remet(CPF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF  
 GO

CNPJ/CPF  
 17.794.044/0001-33

Endereço  
 AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

Município  
 GOJANIA

UF  
 GO

Inscrição Estadual

Quantidade 1 Espécie CAIXA

Marca

Numeração 37 -

Peso Bruto 1

Peso Líquido 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST (CFOP)	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC		VIR ICMS ALIQ ALIQ	
										ICMS	IP	ICMS	IP
447	BANDEJA 30X20X04 LISA 87-17 G Marca: GOLGRAN Lote: Validade:	73102990	020 5102	0,00	UND	16	143,00		2288,00	1.324,52	251,66	19	0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 002/2024  
 RUA NOTAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CAVALLAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO AMADIO  
 BC RBD/ CORPORE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 354,87 (15,51%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000037

RESERVADO AO FISCO

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSN: CW3 TRANSPORTES LTDA

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 02/12/2024 VALOR TOTAL: 2.288,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOJANIA-GO Cep: 7423-060

NR-9  
 No. 000025  
 Série 1

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.247,40

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5

NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO A.0B4.8F7.FB9.92D.CC7



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C/49 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

Nº 1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.024  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.024.103-600.002-4  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248279687779 02/12/2024 - 09:54:25

Data de Recebimento  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,SETOR BUENO,GOIANIA-GO Cep: 74223-060

Insc. Estadual  
201555174

Insc.Est. do Sist.Tributario  
55.397.585/0001-17

CNPJ  
55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/EMITENTE

Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ/CPF  
27.949.878/0001-24

Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Cep  
74223-060

Data da Emissão  
02/12/2024

Data da Saída  
02/12/2024

Município  
GOIANIA

Fone  
(62) 3911-9312

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Cep  
74223-060

Data da Saída  
09:54:34

FATURA [24/A 03/12/2024 415,80] [24/B 01/01/2025 415,80] [24/C 31/01/2025 415,80]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	R\$722,10	Valor do Icms	R\$137,22	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vic. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$1.247,40
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Outras Despesas/Assessorias	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota		R\$1.247,40	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social  
CW3 TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta  
0-FreteRemane(C/P)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF  
GO

Endereço  
AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

Município  
GOIANIA

UF  
GO

Inscrição Estadual

CNPJ/CPF  
17.794.044/0001-33

Quantidade  
1

Especie  
CAIXA

Marca

Numeração  
36 -

Peso Bruto  
0,0000

Peso Líquido  
0,0000

COD.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIR ICMS	ALIQ ALIC
448	FIO CIR CATGUTGROMADO MA 0 75CM AGI/2 35MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 51124 Validade:12/09/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	105,0000		315,00	182,35	34,65	19 0
449	FIO CIR CATGUTGROMADO MA 1 75CM AGI/2 35MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 24624 Validade:08/07/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	105,0000		315,00	182,35	34,65	19 0
490	FIO CIR CATGUTGROMADO MA 2-0 75CM AGI/2 35MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 18124 Validade:06/09/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	105,0000		315,00	182,35	34,65	19 0
451	FIO CIR NYLON PT 2-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 17624 Validade:05/07/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	33,6000		100,80	58,35	11,09	19 0
452	FIO CIR NYLON PT 3-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 40824 Validade:14/08/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	33,6000		100,80	58,35	11,09	19 0
453	FIO CIR NYLON PT 4-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24	Marca: DONATI Lote: 64J24 Validade:17/10/2029	30061090	020	5102	0,00	CX	3	33,6000		100,80	58,35	11,09	19 0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 002/2024  
RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CAVALLAO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABDIO  
BC RD/ CONFORTE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
Val Aprox dos Tributos R\$ 167,79 (13,45%) Fonte: IAPR  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4-C/C 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00021-V Chave do Pedido: 000036

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 02/12/2024 VALOR TOTAL: 1.247,40 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
NF-e Nº 1 e  
No.000024  
Série 1  
TRANSN: CW3 TRANSPORTES LTDA  
VOLUME: 1  
Assinatura do Recebedor por extenso

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.747,52

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	F.436.B11.E40.ED3.13D
-----------------	-----------------------



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
CEP: 74275090  
Fone: (62) 3942-1158

Nº 1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.012  
SERIE 1  
Folha: 1 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.012-101-900.001-7

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248261033189 27/11/2024 - 15:25:27

Data de Recebimento  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE SETOR BUENO, GOIANIA - GO Cep: 74223-060

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Susst. Tributário  
55.397.585/0001-17

CNPJ  
55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, 208

Município  
GOIANIA

Fone  
(62) 3911-9312

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

CNPJ/CPF  
27.949.878/0001-24

Cep  
74223-060

Data da Emissão  
27/11/2024

FATURA  
[12/A 28/11/2024 1.249,18] [12/B 27/12/2024 1.249,17] [12/C 26/01/2025 1.249,17]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms R\$2.169,46 Valor do Icms R\$412,22 Base de Calculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00 Vir. Icms Decorado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$3.747,52

Valor do Frete R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos R\$0,00 Outras Despesas/Acessorios R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$3.747,52

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social Frete por Conta 0-FreteRemet(CNP) Código ANTT UF CNPJ/CPF

Endereço Município 0-FreteRemet(CNP) UF Inscrição Estadual

Quantidade 4 Espécie CAIXA Marca 19 - 1 Peso Bruto 0,0000 Peso Líquido 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
104	ALGODAO 0-0 AZUL C/AG 3,0 CRI 3/8 C/24 ENV.	30061090	020	5102	0,00	CX	1	187,52		187,52	108,56	20,63	19	0
95	MARCA: SHALON Lote: 1950824048 Validade:31/08/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	2	10,83		21,66	12,54	2,36	19	0
95	MARCA: FOYOMED Lote: FY2207008 Validade:31/08/2027	90183929	020	5102	0,00	UND	1	10,83		10,83	6,27	1,19	19	0
399	MARCA: CANOIA DE GUEDEL ESTERIL N 05 EVC	90183929	020	5102	0,00	UND	3	10,84		32,52	18,83	3,58	19	0
400	MARCA: CANOIA DE GUEDEL ESTERIL N 01 EVC	90183929	020	5102	0,00	UND	3	10,84		32,52	18,83	3,58	19	0
401	MARCA: CANOIA DE GUEDEL ESTERIL N 02 EVC	90183929	020	5102	0,00	UND	3	10,83		32,49	18,81	3,57	19	0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO: 002/2024  
RUA MORAN SALVIANO N 100, LOTIZAMENTO ESTRELA- CAMALHO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO RAMADO  
BC RED. CONTRA ANEXO IX, APT 8 INC. VII  
VAL. Aprox dos Tributos R\$ 527,34 (14,07%) Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL (001) Ag: 1841-4 C/C: 69693-5  
PIX CNPJ: 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000019

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Recebedor por extenso  
TRANSN: 4  
VOLUME: 4  
Série 1  
No.000012  
NF-e

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 27/11/2024 VALOR TOTAL: 3.747,52 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS



DISTRIBUIDORA

Nat. da Operação

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 OD 360 LT 18 SL 0102  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA

Nº 1470  
GO

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.012  
SÉRIE 1  
Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000.012-101-900.001-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248261033189 27/11/2024 - 15:25:27

COO.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ALIC ICMS IPI
403	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC Marca: FOYOMED Lote: FY2309079 Validade:30/11/2028		90183929	020	5102	0,00	UN	3	10,83		32,49	18,81	3,57	19 0
402	CANULA DE GUEDEL N.03 PVC Marca: VITALGOLD Lote: 21745 Validade:31/01/2032		90183929	020	5102	0,00	UN	3	10,83		32,49	18,81	3,57	19 0
194	CATERER INTRAVENOSO N 22 C/100 Marca: VITAL Lote: S24D100531 Validade:01/03/2029		90183929	020	5102	0,00	CX	5	72,00		360,00	208,40	39,60	19 0
190	CATERER NASAL P/ OXIGENIO ( TIPO OCULOS ) - ADULTO Marca: BIOSANI Lote: 63442 Validade:31/01/2027		90183929	020	5102	0,00	UND	250	1,16		290,00	167,88	31,90	19 0
143	CATGUT SIMP. I-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. Marca: TECNOFIO Lote: 47231269 Validade:30/11/2028		30061090	020	5102	0,00	CX	3	105,00		315,00	182,35	34,65	19 0
199	DRENO SUCCAO 4.8MM 500ML Marca: SEROPLAST Lote: 242867/1 Validade:31/10/2027		39231090	020	5102	0,00	UND	5	31,20		156,00	90,31	17,16	19 0
404	DRENO SUCCAO 6.4MM 500ML Marca: SEROPLAST Lote: 231612/1 Validade:30/09/2026		39231090	020	5102	0,00	UND	5	31,20		156,00	90,31	17,16	19 0
127	IODOPOLVIDONA PVP I TOPICO 10% (SOL. AQUOSA) IIT Marca: VTC-PHARMA Lote: M38462 Validade:31/08/2026		30039099	020	5102	0,00	FRC	5	18,00		90,00	52,10	9,90	19 0
214	MASCARA COM RESERV OXIG ADULTO Marca: FOYOMED Lote: FY2207049 Validade:31/08/2027		90189099	020	5102	0,00	UND	20	22,80		456,00	263,98	50,16	19 0
428	MEDIDOR DE GLICOSE ON CALH PRHS IL G113-11C HOSPIITALAR Marca: MEDLEVENSON Lote: 12360957 Validade:01/04/2026		90278999	020	5102	0,00	UN	3	30,00		90,00	52,10	9,90	19 0
100	OTOSCOPIO MD 2.5V MARK II C/5 RESPECULOS Marca: MIDPARMA Lote: XJ Validade:31/12/2050		90189099	020	5102	0,00	PCT	2	417,60		835,20	483,50	91,87	19 0
108	OXIMETRO ADULTO DE DEDO Marca: G-TECH Lote: 142401 Validade:06/05/2034		90181980	020	5102	0,00	UND	2	97,50		195,00	112,89	21,45	19 0
118	OXIMETRO PEDIATRICO DE DEDO Marca: G-TECH Lote: 142401 Validade:31/05/2034		90273020	020	5102	0,00	UND	2	97,50		195,00	112,89	21,45	19 0
109	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 BI.30ML C/100M Marca: MEDIX Lote: 23141 Validade:30/04/2028		90183921	020	5102	0,00	UND	5	39,60		198,00	114,62	21,78	19 0
232	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 22 C/05 UN Marca: BIOSANI Lote: 65947 Validade:30/09/2027		90183929	020	5102	0,00	PCT	6	4,80		28,80	16,67	3,17	19 0

TRANSP.  
VOLUME: 4

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.392,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO D.63A.B19.DB4.76B.3AB



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C148 OD 360 LT 18 SL 0102  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62 )3942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA

Nat. da Operação

VENDAS

Inscr. Estadual  
201555174

Inscr. Est. do Subst. Tributante

CNPJ  
55.397.585/0001-17

INSTITUTO ALCANCE  
CNPJ/CPF  
8 27.949.878/0001-24

Data da Emissão  
02/12/2024

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.023  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000/23-103-500-002-3  
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  
152248279680860 02/12/2024 - 09:52:59

Data de Recebimento

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA ABAIXO  
Emissão: 02/12/2024 VALOR TOTAL: 1.392,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSF: CW3 TRANSPORTES LTDA

Nº 1 - E  
No. 000023  
Folha 1

DESTINATARIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, 208  
Município  
GOIANIA  
Fone  
(62 )3911-9312  
UF  
GO  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
Data da Emissão  
02/12/2024  
Data da Saída  
02/12/2024  
Hora da Saída  
09:53:08

FATURA  
[23/A 03/12/2024 464,00] [23/B 01/01/2025 464,00] [23/C 31/01/2025 464,00]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms R\$805,83 Valor do Icms R\$153,11 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00 Vir. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$1.392,00  
Valor do Frete R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos Outras Despesas/Acessórios R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$1.392,00  
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social  
CW3 TRANSPORTES LTDA  
Endereço  
AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Município  
GOIANIA  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF  
GO  
CNPJ/CPF  
17.794.044/0001-33  
Inscrição Estadual

Quantidade	1	Espécie	CAIXA	Marca	Numeração	35 -	Peso Bruto	1	Peso Líquido	0,0000						
COD. PRODUTO	446	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LARINGOSCOPIO ADULTO 3 LAMINAS CURVA		NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VICENS ALIQ ALIC	ALIQ ALIC
			Marca: Lote: RSNMF38492 Validade:		90192010	020	5102	0,00	UND	2	696,0000		1392,00	805,83	153,11	19 0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 002/2024  
RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABDIO  
BC RED. CORPORE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
VAL Aprox dos Tributos R\$ 193,35 (13,89%) Fonte: IAPF  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4/C/C: 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000035

RESERVADO AO FISCO

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.376,40

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	9.80C.A4B.07A.7FC.BA7
-----------------	-----------------------



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R Cl49 QD 360 LT 18 SL 0102  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA

Nat. da Operação

VENIDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

Documentos Auxiliares de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-016-102-000-001-6

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  
152248261178065 27/11/2024 - 15:58:19

DANFE



Controle do Fisco

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
Emissão: 27/11/2024 VALOR TOTAL: 3.376,40 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso

NR-#  
No. 000016  
File 1  
VOLUME: 1  
TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA

DESTINATARIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, 208  
Município GOIANIA  
Fatura [16/A 28/11/2024 1.125,48] [16/B 27/12/2024 1.125,46] [16/C 26/01/2025 1.125,46]  
Cálculo do Imposto Base de Cálculo do Icms R\$1.954,60 Valor do Icms R\$371,38 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00 Vir. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$3.376,40  
Valor do Fret R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos Outras Despesas/Acessórios R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$3.376,40  
Razão Social CW3 TRANSPORTES LTDA  
Endereço AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Município GOIANIA  
CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	ESPECIE	CAIXA	QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	NUMERACAO	20	1	PESO BRUTO	0,0000	PESO LIQUIDO	0,0000	VALOR UNITARIO	VALOR	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
398	CLEAN TESTE IND BIO VAPOR STEAM CX 10	Marca: CLEAN UP lote: Validade:		20						44,28				885,60	512,67		97,41	19	0		
397	INTERGRADOR TIPO 5 VAPOR CLEAN TESTE PCT 250	Marca: CLEAN UP lote: Validade:		10						92,28				922,80	534,21		101,50	19	0		
396	TESTE B&D PACOTE PRONTO CLEAN TESTE	Marca: CLEAN UP lote: Validade:		50						31,36				1588,00	907,72		172,47	19	0		

DADOS ADICIONAIS  
PROCESSO 008/2024  
RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
BC RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
VAL Aprox dos Tributos R\$ 223,73 (6,63%) Fontes: IBSF  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4-C/C: 69693-5  
PIX CRET 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000020

RESERVADO AO FISCO

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	14.007,32

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	E.B3F.5EF.AE9.E94.765
------------------	-----------------------



**DISTRIBUIDORA**

**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA

Nº 147C  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
SEFRIE 1  
Folha: 1 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-241-55-397-585/0001-17-55-001-000.004.100-900.000-0

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  
152248227861614 18/11/2024 - 15:56:46

Recibem de X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADA AO LADO  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA - GO Cep: 74223-060

Assinatura do Recebedor por extenso

DATA DE RECEBIMENTO

INSC. ESTADUAL  
201555174

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
55.397.585/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, 208

Município  
GOIANIA

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO

UF  
GO

Data da Emissão  
18/11/2024

FATURA  
[4/A/19/11/2024 4.669,12] [4/B/18/12/2024 4.669,10] [4/C/17/01/2025 4.669,10]

Fone  
(62) 3911-9312

Inscrição Estadual  
74223-060

Inscrição Estadual  
ISENTO

CNPJ/CPF  
8 27.949.878/0001-24

Data da Saída  
Hora da Saída

**CALCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms R\$8.108,88 Valor do Icms R\$1.540,72 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00 Vir. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$14.007,32

Valor do Fret R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos Outras Despesas/Acessórios R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$14.007,32

Razão Social  
CW3 TRANSPORTES LTDA

Endereço  
AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

Município  
GOIANIA

UF  
GO

CNPJ/CPF  
17.794.044/0001-33

Quantidade 15 Espécie CAIXA Marca Numeração 8 - Peso Bruto 0,0000 Peso Líquido 0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICM/SH	VIRICMS ALIQ ALIC ICM/SH	ALIQ ALIC ICM/SH
162	ABRILHADOR DE MADEIRA P/ LINGUA Marca: THERO Lote: 049 Validade:31/08/2029	44219900	020	5102	0,00	PCT	10	12,00		120,00	69,47	13,20	19 0
116	AGULHA RAQOI 25X3 Marca: JABOR IMPORT Lote: 20240410 Validade:30/04/2029	90183219	020	5102	0,00	UND	10	5,22		52,20	30,22	5,74	19 0
179	AGULHA 20 MMX0,55 100X1 Marca: SR Lote: 220821 Validade:31/08/2027	90183219	020	5102	0,00	CX	40	11,00		440,00	254,72	48,40	19 0
182	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL COM ESTEROSCOPIO ADULTO Marca: PREMIUM Lote: 232401 Validade:31/05/2034	90189089	020	5102	0,00	UN	5	116,40		582,00	336,92	64,01	19 0
183	ATADURA CREPON 20 CM X 1,8M C12 Marca: SAFETY Lote: A40623 Validade:30/04/2028	30059090	020	5102	0,00	PCT	3	25,92		77,76	45,02	8,55	19 0
160	ATADURA GESSADA DE 10 CMX3M UNIDADE Marca: CREMER Lote: 33/24 Validade:12/08/2027	90211020	020	5102	0,00	UN	30	2,76		82,80	47,93	9,11	19 0

**DADOS ADICIONAIS**

PROCESSO 002/2024

BANCO DO BRASIL AGENCIA 1841-4 C/C 69693-5 PIX CNPJ 55.397.585.0001/17

BC RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII

LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESPERANCA - CAPITAL CEP 75.710.784 - CENTRO ATENDIMENTO. MEDICO DR. ANTONIO ABDALDO

VAL Aprox dos Tributos R\$ 1.671,80 (11,94%) Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL (001) Ag: 1841-4 C/C 69693-5

PIX CNPJ 55.397.585/0001-17

00027-V Chave do Pedido: 000008

RESERVADO AO FISCO

NSU Nº 1  
No.00004  
Série 1

TRANSPI: CW3 TRANSPORTES LTDA VOLUME: 15



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0829)977-2304  
 GOIANIA

Net. de Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual 201555174 Insc. Est. do Siseb. Tribunalio

CNPJ 55.397.585/0001-17

PROTICOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 18/11/2024 - 15:56:46

DANFE  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.004  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
**52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000.004-100-800-000-0**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
 site da Selaz Autorizadora

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR INICIAL	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VERICMS ALIC	ALIC ICMS BI
170	APADURA GESSADA DE 20CMX3M C/20 Marca: ORIOREN lote: 32/24 Validade:05/08/2027	90211020	020	5102	0,00	PCT	2	66,00		132,00	76,41	14,52	19 0
188	CATERER NASAL P/ OXIGENIO ( TIPO OCULOS ) - INFRANTI Marca: FOYOMED lote: FY2207095 Validade:30/09/2028	90183929	020	5102	0,00	UND	30	1,16		34,80	20,15	3,83	19 0
135	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1LT Marca: VIG-PHARMA lote: M38545 Validade:30/09/2027	30049047	020	5102	0,00	FR	10	19,20		182,00	111,15	21,12	19 0
128	CLOREXIDINA 2% SOL. DEGRIMANTE 1 LT Marca: VIG-PHARMA lote: M38565 Validade:30/09/2027	30049047	020	5102	0,00	FR	5	17,82		89,10	51,58	9,80	19 0
191	COLETOR SEM PA ESTERIL IND 80 ML 100X1 Marca: CRAI lote: 22072207 Validade:31/07/2026	39269040	020	5102	0,00	PCT	1	78,00		78,00	45,15	8,58	19 0
156	DRENO DE PENROSE ESTERIL TAMANHO 1 Marca: MADETEX lote: 100624DR Validade:30/06/2027	90183921	020	5102	0,00	UND	20	2,27		45,40	26,28	4,99	19 0
136	DRENO DE PENROSE ESTERIL TAMANHO 2 Marca: MADETEX lote: 100624DR Validade:30/06/2027	90183921	020	5102	0,00	UND	10	2,27		22,70	13,14	2,50	19 0
155	DRENO DE PENROSE ESTERIL TAMANHO 3 Marca: MADETEX lote: 100624DR Validade:30/06/2027	90183921	020	5102	0,00	UND	10	2,27		22,70	13,14	2,50	19 0
166	DRENO DE PENROSE ESTERIL TAMANHO 4 Marca: MADETEX lote: 050224DR Validade:28/02/2027	90183921	020	5102	0,00	UND	10	2,27		22,70	13,14	2,50	19 0
197	EQUÍPO MICROGOTAS C/25 Marca: MEDIX lote: 230731 Validade:31/07/2028	30059090	020	5102	0,00	PCT	20	63,00		1260,00	729,41	138,59	19 0
94	FALXA DE SMARCH 10 CMX2M Marca: INDIUTEX lote: S/L Validade:31/08/2033	40012990	020	5102	0,00	RL	2	21,80		43,20	25,01	4,75	19 0
120	FALXA DE SMARCH 15CMX2M Marca: INDIUTEX lote: S/L Validade:31/08/2033	40012990	020	5102	0,00	RL	2	24,00		48,00	27,79	5,28	19 0
204	FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL Marca: FADDEL - MED lote: 2408807740 Validade:30/08/2034	90189099	020	5102	0,00	UND	40	35,88		1435,20	830,84	157,86	19 0
361	INDICADOR BIOLÓGICO P/ ESTERILIZ A VAPOR C 10X1 Marca: EQUITEX lote: C1ST3124 Validade:31/07/2026	38229000	020	5102	0,00	PCT	20	44,28		885,60	512,67	97,41	19 0
210	LAMINA DE BISTURI N 20 100X1 Marca: GLOMBD lote: MD2100106 Validade:30/11/2027	30064011	020	5102	0,00	CX	2	30,00		60,00	34,73	6,50	19 0
213	MANTA TERMICA 2,1X1,40 Marca: RESGATE lote: A008 Validade:31/08/2033	90211020	020	5102	0,00	UN	20	8,40		168,00	97,26	18,48	19 0
214	MASCARA COM RESERV OXIG ADULTO Marca: FOYOMED lote: FY2207049 Validade:31/08/2027	90189099	020	5102	0,00	UND	50	22,80		1140,00	659,95	125,39	19 0
216	MASCARA COM RESERVATORIO DE OXIG INFRANTI Marca: FOYOMED lote: SMCU0A0028 Validade:28/02/2027	90192010	020	5102	0,00	UND	20	22,80		456,00	263,98	50,16	19 0
97	MICROBORO 10CMX4,5M Marca: MAXICOR lote: 240436 Validade:15/05/2027	30051020	020	5102	0,00	UND	100	14,40		1440,00	833,62	158,39	19 0
223	POLIGLACTINA 910 N 0-0 C/AG 4,0 MT 1/2 70CM Marca: SHALON lote: 3280824143 Validade:31/08/2027	30061090	020	5102	0,00	CX	1	307,56		307,56	178,05	33,83	19 0
221	PULSEIRA DE IDENT ADULTO C/100 Marca: WITTEK lote: HD20230910 Validade:30/09/2033	39269090	020	5102	0,00	PCT	2	60,00		120,00	69,47	13,20	19 0
228	SONDA ASPIRACAO N 16 10X1 Marca: GLOMBD lote: 62904 Validade:30/11/2026	90183999	020	5102	0,00	PCT	50	0,84		42,00	24,31	4,62	19 0
224	SONDA ASPIRACAO N 18 10X1 Marca: GLOMBD lote: 65292 Validade:31/07/2027	90183929	020	5102	0,00	PCT	5	9,60		48,00	27,79	5,28	19 0
111	SONDA FOLEY N 12 2 VIAS 10X1 Marca: MEDIX lote: 22458 Validade:30/08/2025	90183921	020	5102	0,00	PCT	4	79,20		316,80	183,40	34,85	19 0



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/49 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304

Nº 147C  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.004  
 SERIE 1  
 Folha: 3 / 3

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO  
**52-241-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.004.100-800.000-0**  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 Site da Sefaz Autorizadora  
**152248227861614**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**18/11/2024 - 15:56:46**

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Inscc. Estadual 201555174  
 Inscc. Est. do Suseq. Tributário  
 CNPJ **55.397.585/0001-17**

PRODUTO	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR INIDTARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	ICMS	VLR ICMS	ALIC ICMS	ALIC IPI
200	SONDA NASOENTRAL N 12 COM GUTA Marca: GYREX Lote: 08202414 Validade:31/08/2027	90183921	020	5102	0,00	UND	50	17,40		870,00	503,64	95,69	19	0	
225	SONDA NASOGASTRICA N 10 - CURVA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 61776 Validade:31/07/2026	90183929	020	5102	0,00	PCT	20	7,80		156,00	90,31	17,16	19	0	
227	SONDA NASOGASTRICA N 12 - CURVA 10X1 Marca: NASOGASTRICA N 12 - CURVA 10X1	90183929	020	5102	0,00	PCT	10	7,80		78,00	45,15	8,58	19	0	
227	SONDA NASOGASTRICA N 12 - CURVA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 59895 Validade:31/01/2026	90183929	020	5102	0,00	PCT	1	7,80		7,80	4,52	0,86	19	0	
227	SONDA NASOGASTRICA N 12 - CURVA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 64146 Validade:31/03/2027	90183929	020	5102	0,00	PCT	9	7,80		70,20	40,64	7,72	19	0	
228	SONDA NASOGASTRICA N 14 - CURVA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 62915 Validade:30/11/2026	90183929	020	5102	0,00	PCT	20	8,40		168,00	97,26	18,48	19	0	
229	SONDA NASOGASTRICA N 16 - LONCA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 65709 Validade:30/08/2027	90183929	020	5102	0,00	PCT	5	9,60		48,00	27,79	5,28	19	0	
230	SONDA NASOGASTRICA N 18 - LONCA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 6845 Validade:23/10/2028	90183929	020	5102	0,00	PCT	5	9,60		48,00	27,79	5,28	19	0	
231	SONDA NASOGASTRICA N 20 - LONCA 5X1 Marca: GLOMED Lote: 65946 Validade:30/09/2027	90183929	020	5102	0,00	PCT	10	4,80		48,00	27,79	5,28	19	0	
234	SONDA NASOGASTRICA N 8 - CURVA 10X1 Marca: GLOMED Lote: 74730 Validade:31/01/2028	90183929	020	5102	0,00	PCT	20	7,80		156,00	90,31	17,16	19	0	
217	TESTE BOWIE DICK P/ AUTO CLAVE C/50 Marca: CHMDYE Lote: B40090 Validade:30/04/2029	38220090	020	5102	0,00	PCT	1	1,568,00		1,568,00	907,72	172,47	19	0	
237	TUBO DE LATEX E SILICONE (OXIGENIO ) CALIBRE 24 15M Marca: GOIAS LATEX Lote: 0223 Validade:28/02/2026	40011000	020	5102	0,00	RL	1	373,20		373,20	216,05	41,05	19	0	
238	TUBO ENDOTRAQUEAL N 2,0 SEM BALAO 10X1 Marca: SOLIDOR Lote: 30024041 Validade:30/04/2029	90183929	020	5102	0,00	PCT	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
240	TUBO ENDOTRAQUEAL N 2,5 SEM BALAO 10X1 Marca: SOLIDOR Lote: 30123111 Validade:30/11/2028	90183929	020	5102	0,00	PCT	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
241	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,0 SEM BALAO 10X1 Marca: SOLIDOR Lote: 30224041 Validade:30/04/2029	90183929	020	5102	0,00	PCT	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
242	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3,5 SEM BALAO 10X1 Marca: SOLIDOR Lote: 30323051 Validade:31/05/2028	90183929	020	5102	0,00	PCT	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
239	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6,5 COM BALAO Marca: MEDIX Lote: 2404565C Validade:31/03/2029	30051090	020	5102	0,00	UND	50	3,72		186,00	107,68	20,46	19	0	
243	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7,5 COM BALAO Marca: MEDIX Lote: 2431115C Validade:30/06/2029	37079010	020	5102	0,00	UND	50	3,72		186,00	107,68	20,46	19	0	
249	TUBO ENDOTRAQUEAL N 8,5 COM BALAO Marca: MEDIX Lote: 2406485C Validade:31/05/2029	37079010	020	5102	0,00	UND	30	3,96		118,80	68,77	13,07	19	0	

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:04  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	5.828,58

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	0.B34.784.4D5.56C.E13
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C/149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cap: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat da Operação

VENDAS  
 Insc. Estadual 20155174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.020  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 3

Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-241-55-397-585/0001-17-55-001-000-000/020-102-900-002-0**  
 Consulte 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  
 152248264802771 28/11/2024 - 14:33:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social  
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208

Município  
 GOIANIA

FATURA  
 [20/A 29/11/2024 1.942,86] [20/B 28/12/2024 1.942,86] [20/C 27/01/2025 1.942,86]

Base de Cálculo do Imposto

Valor do Frete R\$0,00  
 Valor do Seguro R\$0,00

Valor do Item R\$3.374,16  
 Valor do Seguro R\$641,10

Base de Cálculo do Imposto Substituição R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

Valor do Item R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios R\$0,00

COD.	PRODUTO	DESCRICOAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	Quantidade	Espeçie	CAIXA	Marca	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
418	ADAPT ERN L LOCK 3/4 CURTO C/50VN	Marca: BD Lote: 3286514 Validade:01/11/2027	12				90783929	020	5102	0,00	CK	2	286,50		533,00	308,55	58,62	19	0	
2	AGUA F/INJECHO 10ML CX 200XI	Marca: EQUIPLEX Lote: 2432446 Validade:22/08/2026					30049099	020	5102	0,00	CK	2	56,00		112,00	64,84	12,32	19	0	
407	ALCOOL SWAB ANTISEPTICO C/100 SACHES	Marca: MEDIX Lote: 24060463 Validade:30/05/2027					22089000	020	5102	0,00	PCT	5	6,20		31,00	17,95	3,41	19	0	
414	ALMOTO. PAST. 250ML TRANSP*BITO RETO C/12	Marca: MEDIX Lote: 24060463 Validade:30/05/2027					39289040	020	5102	0,00	UN	1	69,00		69,00	39,94	7,59	19	0	
413	AMBU DE STICONE AD. KIT COMP C/RESERV	Marca: J PROLAB Lote: 190950 Validade:30/09/2027					90792030	020	5102	0,00	KIT	2	191,88		383,36	221,93	42,17	19	0	
419	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL G REF	Marca: FOXOMED Lote: PY2312073 Validade:05/03/2029					62101000	020	5102	0,00	UN	50	14,20		710,00	411,02	78,09	19	0	
		Marca: DESCARPACK Lote: FLT015C Validade:01/12/2028																		

**DADOS ADICIONAIS**

PROCESSO 002/2024  
 RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75. 710. 784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ARADJO  
 BC RED/CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 676,24 (11,6%) Fonte: IAPR  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C: 68693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000029

**RESERVADO AO FISCO**

Valor Total dos Produtos R\$5.828,58  
 Valor Total da Nota R\$5.828,58

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

Valor Total do Imposto R\$0,00  
 Valor Total do Imposto Substituição R\$0,00

RECEMBOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTEM NAS NOTAS FISCAIS INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 28/11/2024 VALOR TOTAL: 5.828,58 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA - GO CEP: 74223-060  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 Data de Recebimento  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 12  
 NF-e  
 No. 000020  
 Série 1



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORALTD  
R C148 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
GOIANIA

Nat. de Operação  
VENDAS

Documto Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletronica  
1 - Saida  
2 - Entrada  
No. 000.000.020  
SERIE 1  
Folha: 2 / 3

DANE  
1470  
GO

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletronica  
1 - Saida  
2 - Entrada  
No. 000.000.020  
SERIE 1  
Folha: 2 / 3

Controle do Fisco  
CHAVE DE ACESSO  
52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-000220-102-900-002-0  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no  
site da Seliz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248264802771 28/11/2024 - 14:33:38



Insc. Estadual 20155174	Insc. Est. do Subst. Tributario	CNPJ 55.397.585/0001-17
----------------------------	---------------------------------	----------------------------

PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Dese	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIRICMS	ALIQ ALIC
410	CAMPO CIR. EST. TNT 40X40CM C/ FENESTRA Marca: ODOMED Lote: 1030CF40 Validade:30/10/2026	63079010	020	5102	0,00	UND	50	2,42		121,00	70,05	13,31	19 0
440	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC N 6 C/BALAO Marca: SEVEN CARE Lote: 23101401 Validade:01/05/2028	90783929	020	5102	0,00	UND	2	12,29		24,58	14,23	2,70	19 0
441	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC N 7 C/BALAO Marca: SEVEN CARE Lote: 23101401 Validade:01/05/2028	90783929	020	5102	0,00	UND	2	12,29		24,58	14,23	2,70	19 0
442	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC N 7,5 C/BALAO Marca: SEVEN CARE Lote: 23101401 Validade:01/05/2028	90783929	020	5102	0,00	UND	2	12,29		24,58	14,23	2,70	19 0
427	CATERER INTRAV PERIF 24G TEFELON AM 100XI Marca: TYL Lote: 240184 Validade:01/06/2029	90783929	020	5102	0,00	PCT	2	133,00		266,00	153,99	29,26	19 0
195	CATERER INTRAV PERIFERICO 16G C/100 Marca: TEFELON Lote: 2310041 Validade:01/09/2028	90783929	020	5102	0,00	CX	2	96,00		196,00	113,46	21,56	19 0
194	CATERER INTRAVENOSO N 22 C/100 Marca: VITAL Lote: S24D100551 Validade:01/03/2029	90783929	020	5102	0,00	CX	2	167,00		334,00	193,35	36,74	19 0
443	CHLORICLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERM SUAVE AGUOSA 1LT Marca: VIC-PHARMA Lote: C10062 Validade:01/08/2026	34029019	020	5102	0,00	UND	10	7,20		72,00	41,68	7,92	19 0
421	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS C/500 UND Marca: REBECCA Lote: C305 Validade:29/06/2029	30059090	020	5102	0,00	PCT	10	28,73		287,30	166,32	31,60	19 0
436	LANCETA DE SEGURANCA (AUIO LANCETA) 26G MARBRILO C/100 Marca: MEDIX Lote: N1338 Validade:01/04/2029	90783999	020	5102	0,00	CX	2	18,20		36,40	21,07	4,00	19 0
405	LENGOL DESC. ZMXK90CM C/10 ZOG (ELAST. TORAL) Marca: FLEXPEL Lote: L7160272C Validade:31/10/2029	63079010	020	5102	0,00	PCT	50	11,55		577,50	334,31	63,52	19 0
434	LIDOGEL LIDOCAINA 20MG/ML 2% GEL/30G C/50 Marca: NRO QUIMICA Lote: B2482806 Validade:01/09/2026	30048043	020	5102	0,00	PCT	1	307,50		307,50	178,01	33,82	19 0
438	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 COM PO 50XI Marca: MEDIX Lote: 00824PM Validade:01/06/2029	40151200	020	5102	0,00	CX	1	83,00		83,00	48,05	9,13	19 0
435	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX C/ PO TAM PP C/100 Marca: MEDIX Lote: S8119024X5 Validade:01/04/2029	40151200	020	5102	0,00	CX	20	27,60		552,00	319,55	60,71	19 0
216	MASCARA COM RESERVATORIO DE OXIG INFALITL Marca: FOYOMED Lote: SMC0A002B Validade:28/02/2027	90792010	020	5102	0,00	UND	1	7,99		7,99	4,63	0,88	19 0
437	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCO C/50 Marca: KOU Lote: 0027 Validade:01/06/2026	63079010	020	5102	0,00	PCT	10	8,15		81,50	47,18	8,96	19 0
428	MEDIDOR DE GLICOSE ON CALL PLUS UL G113-TIC HOSPITALAR Marca: MEDLEVENSON Lote: 12360957 Validade:01/04/2026	90278999	020	5102	0,00	UN	6	63,44		380,64	220,35	41,87	19 0
415	SCALPE AGU 21G LUER LOCK VD PVC 100XI Marca: DESCARPACK Lote: ESC002B Validade:01/05/2029	90783929	020	5102	0,00	CX	2	33,75		67,50	39,08	7,43	19 0
416	SERINGA 3ML C/AG FIXA 25X7 LUER SLIP Marca: SR Lote: L1470 Validade:03/09/2029	90783119	020	5102	0,00	UND	1000	0,27		270,00	156,30	29,70	19 0
417	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 C/10 Marca: BIOSANI Lote: 65896 Validade:01/09/2027	90783929	020	5102	0,00	PCT	8	8,10		64,80	37,51	7,13	19 0
420	TOUCA DESC SANF C/ELAST BR SOFT 100XI Marca: ANADONA Lote: 21024 Validade:01/10/2026	62101000	020	5102	0,00	UN	5	8,11		40,55	23,47	4,46	19 0
378	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 6,0 Marca: MEDIX Lote: 2431160C Validade:01/06/2029	90783929	020	5102	0,00	UND	10	4,27		42,70	24,72	4,70	19 0
239	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 6,5 Marca: MEDIX Lote: 2431165C Validade:01/06/2029	90783929	020	5102	0,00	UND	10	4,27		42,70	24,72	4,70	19 0
412	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 7,0 Marca: MEDIX Lote: 2431170C Validade:01/06/2029	90783929	020	5102	0,00	UND	10	4,27		42,70	24,72	4,70	19 0



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

Nº 1470

GO

R-C149 QD 380 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156

GOLANIA

(0629)9977-2304

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Inscr. Est. do Subs. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  1  
2 - Entrada  
No. 000.000.020  
SERIE 1  
Folha: 3 / 3

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2411-55-397-585/0001-17-55-001-000-0000220-102-900.002-0

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

site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248264802771 28/11/2024 - 14:33:38

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Dese	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VER ICMS	ALIQ ALIC	ALIQ IPI
243	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N 7,5 Marca: MEDIX Lote: 2435275C Validade: 01/06/2029	90183929	020	5102	0,00	UND	10	4,27		42,70	24,72	4,70	19	0

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:28:25  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	5.915,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA  
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.542.958.A70.9D7.5AB
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 042.821</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**SUPRIBIO DIAGNÓSTICA**  
**SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME**  
AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367  
Fone (62) 3922-2500  
caique@supribio.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1****Nº 042.821**

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

**5224 1116 6780 5800 0129 5500 1000 0428 2113 3011 7968**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248211211303 - 13/11/2024 17:23:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 16.678.058/0001-29

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

nome / razão social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>	CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24	DATA EMISSÃO 13/11/2024
ENDEREÇO Avenida T 10, S/N - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12	BAIRRO Setor Bueno	CEP 74.223-060
MUNICÍPIO Goiânia	FONE/FAX UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 17:22

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.915,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.915,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
NO115B	Microscopio Binocular Otica Finita Acromatico Led Aumento 1000x #lotes: 202307 (01/07/2033) GTIN/EAN: 0618341416550	90118010	6400	5.102	Un	1,00	2.720,0000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GTBMD-5	BANHO MARIA DIGITAL 5 LITROS - 220V	84195010	0400	5.102	UND	1,00	1.515,0000	1.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GTBMD-12	BANHO MARIA DIGITAL 12 LITROS - 220V	84195010	0400	5.102	UND	1,00	1.680,0000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 879,35 (Federal) e R\$ 743,56 (Estadual). Fonte: IBPT 96A549 ORDEM DE COMPRA / Nº PEDIDO: 005/2024 PROCESSO 005/2024	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.48  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3950-0 - SICREDI CERRADO GO  
CONTA: 8.633-1

FAVORECIDO: INOV DIAGNOSTICA LTDA  
CPF/CNPJ: 53.204.431/0001-36  
VALOR: R\$ 37.000,00  
DEBITO EM: 02/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120201  
AUTENTICACAO SISBB: A.E05.6CF.121.3A4.FB2

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/11/2024 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 37.000,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.059</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>INOV DIAGNOSTICA LTDA</b>  AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.059</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/6</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0001-24	22/11/2024
ENDEREÇO AVENIDA T 10, 208 SALA 1501 EDIF. NEW TIMES SQUARE URB. QD. 102 LT.		BAIRRO / DISTRITO SETOR BUENO	CEP 74223-060
MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX (62)3877-4045	HORA DA SAÍDA 12:07:07

<b>PARCELAS</b>	
Número	59-1-01/01/1
Vencimento	22/11/2024
Valor	R\$ 37.000,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	11.294,76 (27,41 %)	41.205,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.205,20	0,00	0,00	37.000,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
445					

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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 IPI
73300	LH LISE 200 ML - BLOOD 5P Lote: 20240326 Val: 25/03/26 Fabric: 26/03/24 Val Aprox Tributos: 287,07 (27,34%)	38221990	0102	5102	FR	3,000	350,00	107,23	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
73200	LD LISE 1 LT - BLOOD 5P Lote: 20240228 Val: 27/02/26 Fabric: 28/02/24 Val Aprox Tributos: 1.257,16 (27,33%)	38221990	0102	5102	FR	4,000	1.150,00	471,40	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
73100	DILUENTE 20 LT - BLOOD 5P Lote: 6928/24 Val: 30/06/26 Fabric: 30/06/24 Val Aprox Tributos: 401,90 (27,34%)	38221990	0102	5102	FR	7,000	210,00	150,13	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
73400	SOLUCAO LIMPEZA 50 ML - BLOOD 5P Lote: 20231221 Val: 20/12/25 Fabric: 21/12/23 Val Aprox Tributos: 46,52 (27,36%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	85,00	17,24	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
31102-6	TAP LIQUIDO - 6 X 2 ML Lote: 6947/24 Val: 15/01/26 Fabric: 17/07/24 Val Aprox Tributos: 65,65 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	120,00	24,39	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
33002-46	TTPA LIQUIDO - 6 X 4 ML Lote: 6905/24 Val: 08/11/25 Fabric: 10/05/24 Val Aprox Tributos: 103,93 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	190,00	38,69	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898646521323	KIT ASO LATEX 2.5 ML C/ CONTROLES - GOLD ANALISA Lote: 4280 Val: 31/01/26 Fabric: 23/09/24 Val Aprox Tributos: 48,70 (27,36%)	38229000	0102	5102	KIT	2,000	89,00	18,08	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898646521354	KIT FR LATEX 2.5 ML C/ CONTROLES - GOLD ANALISA Lote: 4298 Val: 31/07/26 Fabric: 09/10/24 Val Aprox Tributos: 38,28 (27,34%)	38229000	0102	5102	KIT	2,000	70,00	14,30	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 5.025,91 Federal e 6.268,85 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 96. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE. Vendedor: 1 - WILKER Nº PROCESSO:003/2024		
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 / CC: 08633-1		

# INOV DIAGNOSTICA LTDA



**Inov Diagnóstica**  
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO

AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,  
QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO  
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:  
74495-060  
Fone: (62)99101-1160

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.000.059  
Série 001  
Folha 2/6



CHAVE DE ACESSO

**5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152248241963219 22/11/2024 12:07:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

53.204.431/0001-36

### 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
04950-2	CLORETOS MONOREAGENTE - 100 ML Lote: 6943/24 Val: 28/02/26 Fabric: 12/08/24 Val Aprox Tributos: 28,89 (27,31%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	52,90	10,93	105,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04850-2	CALCIO ARSENAAZO MONO - 100 ML Lote: 6844/24 Val: 28/02/26 Fabric: 02/02/24 Val Aprox Tributos: 23,19 (27,28%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	85,00	8,83	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04850-2	CALCIO ARSENAAZO MONO - 100 ML Lote: 6923/24 Val: 31/07/26 Fabric: 08/07/24 Val Aprox Tributos: 23,19 (27,28%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	85,00	8,83	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	MAGNESIO MONO - 200 ML Lote: 6901/24 Val: 31/07/25 Fabric: 04/06/24 Val Aprox Tributos: 35,00 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	128,00	13,04	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10500-2	GLICOSE ENZIMATICA - 1000 ML Lote: 6935/24 Val: 30/09/26 Fabric: 09/09/24 Val Aprox Tributos: 105,02 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	128,00	39,11	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054300	UREIA UV - 300 ML Lote: 6871/24 Val: 31/08/25 Fabric: 10/05/24 Val Aprox Tributos: 147,65 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	180,00	55,09	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051100-2	CREATININA MONOREAGENTE - 200 ML Lote: 6897/24A Val: 31/05/26 Fabric: 14/05/24 Val Aprox Tributos: 53,36 (27,36%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	65,00	19,76	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML Lote: 6919/24 Val: 31/05/25 Fabric: 22/05/24 Val Aprox Tributos: 207,86 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	380,00	77,38	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML Lote: 6977/24 Val: 31/01/27 Fabric: 17/09/24 Val Aprox Tributos: 103,93 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	380,00	38,69	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12301	TGO (AST) IFCC - 100 ML Lote: 6939/24 Val: 30/11/25 Fabric: 30/05/24 Val Aprox Tributos: 69,62 (27,33%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	84,90	26,07	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12402	TGP (ALT) IFCC - 100 ML Lote: 6937/24 Val: 31/08/25 Fabric: 15/05/24 Val Aprox Tributos: 69,62 (27,33%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	84,90	26,07	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061100	FOSFATASE ALCALINA LIQUICOLOR - 100 ML Lote: 6866/24 Val: 30/11/25 Fabric: 09/05/24 Val Aprox Tributos: 50,26 (27,32%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	92,00	18,92	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12013	GAMA GT LIQUICOLOR - 100 ML Lote: 6938/24 Val: 31/10/25 Fabric: 23/05/24 Val Aprox Tributos: 61,29 (27,36%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	112,00	22,71	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060125	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMACAO - 125 ML Lote: 6855/24 Val: 30/09/25 Fabric: 04/03/24 Val Aprox Tributos: 68,14 (27,37%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	124,50	25,23	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059125	BILIRRUBINA DIRETA AUTOMACAO - 125 ML Lote: 6854/24 Val: 30/09/25 Fabric: 05/03/24 Val Aprox Tributos: 68,14 (27,37%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	124,50	25,23	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	ALFA AMILASE - 120 ML Lote: 6865/24 Val: 30/11/25 Fabric: 02/05/24 Val Aprox Tributos: 131,31 (27,36%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	480,00	48,78	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	ALFA AMILASE - 120 ML Lote: 6934/24 Val: 31/01/26 Fabric: 25/07/24 Val Aprox Tributos: 131,31 (27,36%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	480,00	48,78	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053250-1	PROTEINA TOTAL - 250 ML Lote: 6777/23B Val: 30/09/25 Fabric: 19/09/23 Val Aprox Tributos: 32,76 (27,35%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	59,90	12,20	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052250-1	ALBUMINA - 250 ML Lote: 6775/23A Val: 30/09/25 Fabric: 19/09/23 Val Aprox Tributos: 29,07 (27,32%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	53,20	10,93	106,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118N-50	CK-MB UV - 50 ML Lote: 6959/24 Val: 31/10/25 Fabric: 23/07/24 Val Aprox Tributos: 319,90 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	390,00	119,43	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12015N-50	CK-NAC UV - 50 ML Lote: 6958/24 Val: 31/10/25 Fabric: 24/07/24 Val Aprox Tributos: 145,96 (27,33%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	178,00	54,67	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898646521309	KIT PCR LATEX 2.5 ML C/ CONTROLES - GOLD ANALISA Lote: 4239 Val: 31/05/26 Fabric: 07/08/24 Val Aprox Tributos: 59,11 (27,37%)	38229000	0102	5102	KIT	3,000	72,00	21,87	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78010	VDRL 5 ML - GOLD ANALISA Lote: 4251 Val: 10/01/26 Fabric: 03/09/24 Val Aprox Tributos: 26,29 (27,39%)	38221990	0102	5102	KIT	2,000	48,00	9,67	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11080-80	BETA HCG - 80 TESTES - INVITRO Lote: 6929/24 Val: 05/02/25 Fabric: 06/02/23 Val Aprox Tributos: 41,07 (27,38%)	38221990	0102	5102	FR	3,000	50,00	15,14	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001109	KIT DENGUE NS1 25 TESTES - ALLTEST Lote: ATDES24040002 Val: 30/03/26 Fabric: 01/04/24 Val Aprox Tributos: 396,46 (27,34%)	38221200	0102	5102	KIT	5,000	290,00	148,02	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001108	KIT DENGUE IGG / IGM 25 TESTES - ALLTEST Lote: ATDEN24040003 Val: 30/03/26 Fabric: 01/04/24 Val Aprox Tributos: 369,07 (27,34%)	38221200	0102	5102	KIT	5,000	270,00	137,93	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**INOV DIAGNOSTICA LTDA**



AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,  
QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO  
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:  
74495-060  
Fone: (62)99101-1160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.059  
Série 001  
Folha 3/6



CHAVE DE ACESSO

5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104

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

152248241963219 22/11/2024 12:07:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

53.204.431/0001-36

**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
130/11090-20	TROPONINA I - 20 TESTES - INVITRO Lote: 2405128 Val: 31/12/25 Fabric: 03/05/24 Val Aprox Tributos: 57,41 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	105,00	21,45	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130/11090-20	TROPONINA I - 20 TESTES - INVITRO Lote: 2409284 Val: 31/05/26 Fabric: 27/09/24 Val Aprox Tributos: 86,19 (27,36%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	105,00	31,96	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000017	KIT HIV 25 TESTES - ADVAGEN Lote: HIV23040026 Val: 30/03/25 Fabric: 01/04/23 Val Aprox Tributos: 129,91 (27,35%)	38221990	0102	5102	KIT	5,000	95,00	48,36	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000016	KIT HBSAG 25 TESTES - ADVAGEN Lote: HBSG23110013 Val: 30/10/25 Fabric: 01/11/23 Val Aprox Tributos: 106,59 (27,33%)	38221990	0102	5102	KIT	5,000	78,00	39,95	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	KIT HCV 25 TESTES - ADVAGEN Lote: HCV23040018 Val: 30/03/25 Fabric: 01/04/24 Val Aprox Tributos: 121,67 (27,34%)	38221990	0102	5102	KIT	5,000	89,00	45,42	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144/11060-20	SIFILIS - 20 TESTES - INVITRO Lote: 2404125 Val: 21/08/25 Fabric: 02/05/24 Val Aprox Tributos: 73,76 (27,32%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	90,00	27,75	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144/11060-20	SIFILIS - 20 TESTES - INVITRO Lote: 2406178 Val: 17/01/26 Fabric: 02/07/24 Val Aprox Tributos: 49,18 (27,32%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	90,00	18,50	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	KIT COVID AG 20 TESTES - ADVAGEN Lote: 24353-02 Val: 28/08/25 Fabric: 28/08/24 Val Aprox Tributos: 300,76 (27,34%)	38221990	0102	5102	KIT	5,000	220,00	112,28	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908007900237	KIT INFLUENZA A+B (H1N1) C/ 25 TESTES - MEDTESTE Lote: LU23110042 Val: 29/11/25 Fabric: 30/11/23 Val Aprox Tributos: 806,59 (27,34%)	30021590	0102	5102	CX	5,000	590,00	301,09	2.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898645980701	ZIKA IGG-IGM RAPID TEST - C/10 - BIOCON Lote: ZIB23110003 Val: 30/11/25 Fabric: 30/11/23 Val Aprox Tributos: 213,31 (27,35%)	30021590	0102	5102	CX	2,000	390,00	79,48	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898960764369	TESTE CHIKUNGUNYA IGG/IGM KIT C/20 TESTES - ECO DIAGNOSTICA Lote: 202407017 Val: 20/03/26 Fabric: 18/07/24 Val Aprox Tributos: 322,68 (27,35%)	30021590	0102	5102	CX	2,000	590,00	120,27	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80000-200	TIRA URINA - INVISTRIP 10 AREAS - 200 TIRAS Lote: 693124 Val: 30/11/25 Fabric: 01/07/24 Val Aprox Tributos: 84,79 (27,35%)	38221990	0102	5102	FR	5,000	62,00	31,54	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898711762156	TUBO VACUO GEL SEP. + ATIV. COAG. 6ML - C/100 UNID - NEOLAB Lote: CG24V0505 Val: 30/08/26 Fabric: 24/09/24 Val Aprox Tributos: 280,41 (28,32%)	90183999	0102	5102	RAC K	10,000	99,00	100,92	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898711762125	TUBO VACUO EDTA K3 4ML - C/100 UNID - NEOLAB Lote: EK24V0411 Val: 30/05/26 Fabric: 28/02/24 Val Aprox Tributos: 155,83 (28,33%)	90183999	0102	5102	RAC K	10,000	55,00	55,93	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899935314442	COLETOR URINA 50 ML N/ EST -S/ PA - C/ 100 UND - COPERTINA Lote: 24062809 Val: 01/07/27 Fabric: 28/06/24 Val Aprox Tributos: 114,23 (28,56%)	39269040	0102	5102	PCT	10,000	40,00	40,79	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599572182	TUBO DE ENSAIO VIDRO 12X75MM C/ 250 UNID - PRECISION Lote: 310323B Val: 31/03/33 Fabric: 01/03/23 Val Aprox Tributos: 34,22 (27,38%)	70179000	0102	5102	CX	2,000	62,50	12,62	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599578535	TUBO A VACUO CITRATO 4 ML (VIDRO) C/ 100 UNID - VACULPLAST Lote: 240109 Val: 31/01/26 Fabric: 01/01/24 Val Aprox Tributos: 113,30 (28,33%)	90183999	0102	5102	RAC K	5,000	80,00	40,79	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GMGAR-003	GARROTE DESC EM TIRAS 46 CM CX C/ 25 - GLOBAL TRADE Lote: 202308 Val: 10/08/28 Fabric: 01/08/23 Val Aprox Tributos: 41,09 (28,34%)	90189099	0102	5102	CX	5,000	29,00	14,72	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599572199	TUBO DE ENSAIO VIDRO 15X100 C/ 250 UNID - PRECISION Lote: 20171105 Val: 30/11/29 Fabric: 01/01/00 Val Aprox Tributos: 136,76 (27,35%)	70179000	0102	5102	CX	2,000	250,00	50,88	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004086	SERINGA DESC. 20 ML S/AG. L.S C/ 250 UNID - SR Lote: 4086C4 Val: 30/09/29 Fabric: 18/09/24 Val Aprox Tributos: 172,24 (27,24%)	90183119	0102	5102	CX	4,000	157,50	64,34	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004085	SERINGA DESC. L.S 10 ML S/AG - C/ 250 UNID / SR Lote: 4248C4 Val: 28/09/29 Fabric: 28/09/24 Val Aprox Tributos: 106,59 (27,33%)	90183119	0102	5102	CX	4,000	97,50	39,95	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898652371639	SERINGA DESC. L.S 5 ML S/AG - C/ 100 UNID / MEDIX Lote: 24260 Val: 30/03/29 Fabric: 30/04/24 Val Aprox Tributos: 76,55 (27,34%)	90183119	0102	5102	CX	10,000	28,00	28,60	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898652371622	SERINGA DESC. L.S 3 ML S/AG - C/ 100 UNID / MEDIX Lote: 24315 Val: 30/04/29 Fabric: 30/05/24 Val Aprox Tributos: 31,43 (27,33%)	90183119	0102	5102	CX	5,000	23,00	11,77	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0020379	AGULHA VACUO 25X0,8 (21G) - C/ 100 UNID - FRISTLAB Lote: 23102501 Val: 30/09/25 Fabric: 01/10/23 Val Aprox Tributos: 229,39 (28,82%)	90183219	0102	5102	CX	20,000	39,80	81,16	796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>INOV DIAGNOSTICA LTDA</b>  AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.059</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 4/6</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152248241963219 22/11/2024 12:07:10</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>201033895</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF <b>53.204.431/0001-36</b>	

**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 IPI
0011910	AGULHA DESC. 20 X 5,5 MM C/100 (24G) - LABOR IMPORT Lote: 11032024 Val: 28/02/27 Fabric: 28/03/24 Val Aprox Tributos: 55,27 (28,79%)	90183219	0102	5102	CX	15,000	12,80	19,76	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898259491327	AGULHA DESC. 25X0,7 (22G) - C/ 100 UNID - SR Lote: 805C5 Val: 31/08/29 Fabric: 16/08/24 Val Aprox Tributos: 55,27 (28,79%)	90183219	0102	5102	CX	15,000	12,80	19,76	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898652371974	AGULHA DESC. 25X0,8 (21G) C/ 100 UNID - MEDIX Lote: 230815 Val: 30/08/28 Fabric: 30/08/23 Val Aprox Tributos: 18,38 (28,72%)	90183219	0102	5102	CX	5,000	12,80	6,73	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898652371974	AGULHA DESC. 25X0,8 (21G) C/ 100 UNID - MEDIX Lote: 240404 Val: 30/04/29 Fabric: 30/04/24 Val Aprox Tributos: 36,89 (28,82%)	90183219	0102	5102	CX	10,000	12,80	13,04	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898652377860	CURATIVO BEGE REDONDO C/ 500 UNID - MEDIX Lote: R03040405BE Val: 14/05/26 Fabric: 13/05/24 Val Aprox Tributos: 27,37 (27,37%)	56031290	0102	5102	CX	5,000	20,00	10,09	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002923	CURATIVO INFANTIL KIDS HIP. ROLO CX C/500 UNID. - FIRSTLAB Lote: 020303 Val: 14/04/25 Fabric: 14/04/23 Val Aprox Tributos: 13,69 (27,38%)	56031290	0102	5102	UND	2,000	25,00	5,05	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200720	ALCOOL 70 GL. 1 LT. - J. FERES Lote: 008524A Val: 31/08/26 Fabric: 17/04/24 Val Aprox Tributos: 5,90 (18,91%)	22071090	0102	5102	UNID	4,000	7,80	3,36	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00
200720	ALCOOL 70 GL. 1 LT. - J. FERES Lote: 012024A Val: 30/10/26 Fabric: 01/10/24 Val Aprox Tributos: 8,94 (19,10%)	22071090	0102	5102	UNID	6,000	7,80	4,63	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599571031	LAMINA P/ MICROS. FOSCA N/ LAP. 26X76MM C/ 50 UNID - PRECISION Lote: 20270301 Val: 31/03/27 Fabric: 01/03/24 Val Aprox Tributos: 24,90 (27,36%)	70179000	0102	5102	CX	10,000	9,10	9,25	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011293	LAMINA P/ MICROS. LISA N/ LAP. 26X76MM C/ 50 UNID - PRECISION Lote: 23130402 Val: 31/10/26 Fabric: 01/10/23 Val Aprox Tributos: 24,29 (27,29%)	70179000	0102	5102	CX	10,000	8,90	9,25	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4783	CAMARA DE NEUBAUER MELHORADA ESPELHADA Val Aprox Tributos: 207,86 (27,35%)	70179000	0102	5102	UNID	2,000	380,00	77,38	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4506A	PLACA DE KLINE DE VIDRO COM 12 ESCAVACOES Lote: 4506A260923 Val: 01/09/33 Fabric: 01/09/23 Val Aprox Tributos: 44,82 (27,33%)	70171000	0102	5102	UND	2,000	82,00	16,82	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78003	CORANTE HEMAT. COLOR FAST 1 (VERD) - 500 ML - GOLD ANALISA Lote: 24010120 Val: 19/01/27 Fabric: 18/07/24 Val Aprox Tributos: 5,45 (27,25%)	38229000	0102	5102	FR	1,000	20,00	2,10	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78004	CORANTE HEMAT. COLOR FAST 2 (VERM) - 500 ML - GOLD ANALISA Lote: 23112463 Val: 22/11/26 Fabric: 13/12/23 Val Aprox Tributos: 4,05 (27,00%)	38229000	0102	5102	FR	1,000	15,00	1,68	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78005	CORANTE HEMAT. COLOR FAST 3 (AZUL) - 500 ML - GOLD ANALISA Lote: 24010122 Val: 19/01/27 Fabric: 22/02/24 Val Aprox Tributos: 4,66 (27,41%)	38229000	0102	5102	FR	1,000	17,00	1,68	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	LAMINULA 24X24MM CX C/ 100 - FIRSTLAB Lote: 202311 Val: 28/11/28 Fabric: 28/11/23 Val Aprox Tributos: 5,75 (27,38%)	70179000	0102	5102	CX	3,000	7,00	2,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71363	SORO ANTI-A 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 4173 Val: 04/03/26 Fabric: 17/06/24 Val Aprox Tributos: 21,32 (27,33%)	38221300	0102	5102	KIT	3,000	26,00	7,99	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71364	SORO ANTI-B 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 4174 Val: 06/03/26 Fabric: 17/06/24 Val Aprox Tributos: 21,32 (27,33%)	38221300	0102	5102	KIT	3,000	26,00	7,99	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71367	SORO ANTI-D 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 4169 Val: 21/03/26 Fabric: 13/06/24 Val Aprox Tributos: 39,37 (27,34%)	38221300	0102	5102	KIT	3,000	48,00	14,72	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	ALBUMINA BOVINA 22% 10 ML - EBRAM Lote: 07688A0620 Val: 31/03/26 Fabric: 31/03/24 Val Aprox Tributos: 23,43 (27,31%)	35029010	0102	5102	UND	2,000	42,90	8,83	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00
130	SORO ANTI-HUMANO POLIESPECIFICO 10 ML - COOMBS EBRAM Lote: 07662B0628 Val: 31/03/26 Fabric: 31/03/24	30962000	0102	5102	UNID	2,000	48,00	9,67	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899935314732	MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 10-100UL - CRAL Lote: 227441 Val: 31/08/99 Fabric: 31/08/24 Val Aprox Tributos: 103,93 (27,35%)	84798912	0102	5102	UND	2,000	190,00	38,69	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599571307	MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 100-1000 UL - CRAL Lote: 226437 Val: 31/08/90 Fabric: 31/08/24 Val Aprox Tributos: 103,93 (27,35%)	84798912	0102	5102	UND	2,000	190,00	38,69	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898599571215	MICROPIPETA VOLUME FIXO 10 UL - CRAL Lote: 000125734 Val: 31/08/99 Fabric: 31/08/24 Val Aprox Tributos: 32,83 (27,36%)	84798912	0102	5102	UND	1,000	120,00	12,20	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# INOV DIAGNOSTICA LTDA



AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,  
QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO  
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:  
74495-060  
Fone: (62)99101-1160

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.059  
Série 001  
Folha 5/6



CHAVE DE ACESSO

5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152248241963219 22/11/2024 12:07:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

53.204.431/0001-36

## 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 IPI
7898599571277	MICROPIPETA VOLUME FIXO 50 UL - CRAL Lote: 000125735 Val: 31/08/99 Fabric: 31/08/24 Val Aprox Tributos: 32,83 (27,36%)	84798912	0102	5102	UND	1,000	120,00	12,20	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898599571208	MICROPIPETA VOLUME FIXO 100 UL - CRAL Lote: 000125736 Val: 31/08/99 Fabric: 31/08/24 Val Aprox Tributos: 32,83 (27,36%)	84798912	0102	5102	UND	1,000	120,00	12,20	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5327	PONTEIRA AMARELA C/ 1000 UNID - FIRSTLAB Lote: 20231206 Val: 05/12/28 Fabric: 05/12/23 Val Aprox Tributos: 4,36 (27,25%)	84799090	0102	5102	PCT	1,000	16,00	1,68	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002332	PONTEIRA AZUL C/ 500 UNID - FIRSTLAB Lote: 2023001 Val: 22/01/32 Fabric: 28/01/22 Val Aprox Tributos: 11,38 (28,45%)	39269040	0102	5102	PCT	2,000	20,00	4,21	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19100020	PIPETA VIDRO 2 ML GD 1/100 BRANCA - PERFECTA - PERFECTA Val Aprox Tributos: 16,02 (27,38%)	70179000	0102	5102	UND	15,000	3,90	5,89	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
P5ML	PIPETA SOROLOGICA VIDRO 5 ML GRAD. 1/10 - PRECISION Val Aprox Tributos: 29,89 (27,30%)	70179000	0102	5102	UND	15,000	7,30	11,35	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2727	PIPETA SOROL 10 ML GRADUADA 1/10 Val Aprox Tributos: 44,33 (27,36%)	70179000	0102	5102	UND	15,000	10,80	16,40	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
260	PIPETA SOROLOGICA VIDRO 20 ML GRAD 1/10 - PRECISION Val Aprox Tributos: 55,38 (27,35%)	70179000	0102	5102	UND	15,000	13,50	20,61	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898599571888	SUPORTE EM ACRILICO TUBOS A VACUO PARA VHS 10 UNID - CRAL Lote: 23162101 Val: 30/10/28 Fabric: 30/07/24 Val Aprox Tributos: 154,20 (28,56%)	39269040	0102	5102	UND	2,000	270,00	55,09	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
481	PIPETA WESTERGREEN VHS Val Aprox Tributos: 16,17 (27,41%)	70179000	0102	5102	UNID	10,000	5,90	5,89	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
S10	SUPORTE WESTERGREEN PARA 10 PROVAS - CRAL Lote: 021122S Val: 09/10/40 Fabric: 09/10/22 Val Aprox Tributos: 162,20 (27,97%)	76169900	0102	5102	UND	2,000	290,00	59,29	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1001-2	PIPETADOR DE SEGURANCA (PERA) J.PROLAB Val Aprox Tributos: 57,41 (27,34%)	84798912	0102	5102	UND	5,000	42,00	21,45	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2902	BECKER 600 ML AUTOCLAVAVEL PP Val Aprox Tributos: 14,61 (28,65%)	39269040	0102	5102	UNID	3,000	17,00	5,05	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2836	BECKER 150 ML AUTOCLAVAVEL PP Val Aprox Tributos: 11,20 (28,72%)	39269040	0102	5102	UND	3,000	13,00	3,78	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2747	ALMOTOLIA TRANSLUCIDO BICO RETO 500 ML Val Aprox Tributos: 8,60 (28,67%)	39269040	0102	5102	UNID	2,000	15,00	2,94	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2967	ESTANTE P/ TUBO 40 X 16 MM Val Aprox Tributos: 95,04 (27,95%)	73262000	0102	5102	UNID	5,000	68,00	34,90	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2971	ESTANTE P/ TUBO 60 X 21 MM Val Aprox Tributos: 118,12 (27,96%)	73262000	0102	5102	UND	5,000	84,50	43,31	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2876	ESTANTE P/ TUBO 72 X 16 MM Val Aprox Tributos: 139,59 (27,97%)	73262000	0102	5102	UND	5,000	99,80	50,88	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
970	ESCOVA PARA LAVAR TUBOS DIAM. 15 M - J.PROLAB Val Aprox Tributos: 9,20 (18,40%)	96039000	0102	5102	UND	4,000	12,50	5,05	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13160	CALIBRADOR MULTIPLO AUTOCAL Lote: 0019G Val: 31/01/27 Fabric: 15/04/24 Val Aprox Tributos: 133,66 (27,33%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	489,00	50,04	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13511	CONTR. BIOQ. HUMATROL N - 6 X 5 ML Lote: 0009 Val: 09/06/27 Fabric: 18/10/23 Val Aprox Tributos: 114,83 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	42,89	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13512	CONTR. BIOQ. HUMATROL P - 6 X 5 ML Lote: 0007B Val: 18/07/27 Fabric: 03/04/24 Val Aprox Tributos: 114,83 (27,34%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	42,89	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENTR. INVISTAR - 500 ML Lote: 6900/24 Val: 30/06/26 Fabric: 10/06/24 Val Aprox Tributos: 71,11 (27,35%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	130,00	26,49	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15000/20	SOLUCAO LAV. DILUIDA INVISTAR - 250 ML Lote: 6803/23 Val: 31/10/25 Fabric: 26/10/23 Val Aprox Tributos: 21,93 (27,41%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	80,00	7,99	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15000/40	SOLUCAO LIMPEZA ALCALINA INVISTAR - 250 ML Lote: 6671/23 Val: 31/03/25 Fabric: 13/03/23 Val Aprox Tributos: 21,93 (27,41%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	80,00	7,99	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15000/30	SOLUCAO LIMPEZA ACIDA INVISTAR - 250 ML Lote: 6670/23 Val: 31/03/28 Fabric: 13/03/23 Val Aprox Tributos: 21,93 (27,41%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	80,00	7,99	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

<b>INOV DIAGNOSTICA LTDA</b>   <b>Inov Diagnóstica</b> <small>PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO</small>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.059</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 6/6</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>5224 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0000 5913 2841 1104</b>	
AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160		Nº 000.000.059 Série 001 Folha 6/6		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152248241963219 22/11/2024 12:07:10</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>201033895</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF <b>53.204.431/0001-36</b>	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE PIX É CNPJ: 53.204.431/0001-36					

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:05  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	4.032,60

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	1.F91.D14.073.A7C.F1E
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C148 OD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 33942-1156  
 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.035  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.035-105-200.003-7**  
 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  
 152248311066482 10/12/2024 - 09:13:42

**VENDAS**  
 Inscrição Estadual 201555174  
 Inscrição do Subst. Tributário  
 CNPJ 55.397.585/0001-17

**DESTINATÁRIO/EMITENTE**  
 Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE  
 Endereço AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE,208  
 Município GOIANIA  
 Fone (62) 3911-9312

**FATURA**  
 135/A 09/01/2025 4.032,601  
 Bairro/Distrito SETOR BUENO  
 UF GO  
 Inscrição Estadual ISENTO  
 Data da Emissão 10/12/2024  
 Data da Saída 10/12/2024  
 Hora da Saída 09:13:51

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do Icms R\$2.334,47  
 Valor do Icms R\$443,55  
 Base de Cálculo do Icms Substituição R\$0,00  
 Outras Despesas/Acessorios R\$0,00  
 Valor do Icms Substituição R\$0,00  
 Valor do IPI 0  
 Vir. Icms Desonerado 0,00  
 Valor Total dos Produtos R\$4.032,60  
 Valor Total da Nota R\$4.032,60

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**  
 Razão Social  
 Endereço  
 Fone por Conta 0-Fone/Remet(CPF)  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		52 -	0,0000	0,0000

COD.	PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC		VIRICMS		ALIQ ALIC	
												ICMS	IPJ	ICMS	IPJ		
522	IMP DE COD DE BARRAS ZEBRA 2D220	Marca: ZEBRA Lote: Validade:	84433299	020	5102	0,00	UN	1	2.972,00		2.972,00	1.720,49	326,89	19	0		
523	LEITAO ZEBRA DS2208 COM SUPORTE	Marca: ZEBRA Lote: Validade:	84719012	020	5102	0,00	UN	1	1.060,60		1.060,60	613,98	116,66	19	0		

**DADOS ADICIONAIS**  
 PROCESSO 011/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA NOZAR SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESTRELA- CANTALHO CEP 75.710.784 -  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
 BC RBD /CORPORAR AMERO IX, ART. 8 INC. VII  
 Val Aprox dos Tributos R\$ 661,35 (16,40%) Fonte: IAPF  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 /C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000052

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Recebedor por extenso  
 Data de Recebimento  
 Nº - e  
 No.000035  
 Volume: 1

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	367,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.E0A.BB8.1EE.A5A.C03
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**

R C148 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 35942-1156  
(0629)9977-2304

Nº 1470  
GO

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.032  
SÉRIE 1  
Folha: 1 / 1

Controlo do Fisco  
CHAVE DE ACESSO  
52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000032-105-000-003-8  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
09/12/2024 - 14:04:53  
152248308212355

Nat. da Operação  
VENDAS

Insc. Estadual  
201555174

Insc. Est. do Subst. Tributado  
55.397.585/0001-17

CNPJ  
55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE.208

Município  
GOIANIA

Fone  
(62) 3911-9312

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

CNPJ/CPF  
27.949.878/0001-24

Cep  
74223-060

Data da Emissão  
09/12/2024

RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
Emissão: 09/12/2024 VALOR TOTAL: 367,38 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSF. C/3 TRANSPORTES LTDA

VOLUME: 1

Nº 000032

Site 1

DATA: 08/01/2025 367,381

FATURA

GOIANIA

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ/CPF

27.949.878/0001-24

09/12/2024

Data da Saída

09/12/2024

09/12/2024

09/12/2024

09/12/2024

09/12/2024

09/12/2024

Calculo do Imposto

Base de Calculo do Icms R\$212,67

Valor do Icms R\$40,41

Base de Calculo do Icms Substituição R\$0,00

Valor do IPI R\$0,00

Valor Total dos Produtos R\$367,38

Valor do Frete R\$0,00

Valor do Seguro R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios R\$0,00

Valor Total da Nota R\$367,38

Frete por Conta 0-Frete/Remet(C/UF)

Código ANTT

Piaca do Veiculo

UF GO

CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33

Inscrição Estadual

UF GO

Peso Bruto 0,0000

Peso Liquido 0,0000

Quantidade 1

Razão Social  
CW3 TRANSPORTES LTDA

Endereço  
AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2

Município  
GOIANIA

UF  
GO

CNPJ/CPF

17.794.044/0001-33

Inscrição Estadual

UF GO

Peso Bruto 0,0000

Peso Liquido 0,0000

Quantidade 1

Especie CAIXA

Marca

Numeração 50 - 1

Peso Bruto 0,0000

Peso Liquido 0,0000

Quantidade 1

Produto

451 FIO CIR NYLON PF 2-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24

452 FIO CIR NYLON PF 3-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24

453 FIO CIR NYLON PF 4-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24

NCMHS 30061090

CST 020

CFOP 5102

PMIC 0,00

UND CX

QUANT. 3

VALOR 40,8200

Desc 0,00

VALOR TOTAL 122,46

BASE CALC ICMS 70,89

ICMS 13,47

VR ICMS 19,00

ALIQ ALIC 0

453 FIO CIR NYLON PF 4-0 45 CM AG 3/8 CIRC 30MM CX 24

NCMHS 30061090

CST 020

CFOP 5102

PMIC 0,00

UND CX

QUANT. 3

VALOR 40,8200

Desc 0,00

VALOR TOTAL 122,46

BASE CALC ICMS 70,89

ICMS 13,47

VR ICMS 19,00

ALIQ ALIC 0

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 011/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM.

LOCAL DE ENTREGA: RUA NOZAR SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESTRELA- CANTALHO CEP 75.710.784

CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DE ANTONIO MARD

BC RBD / CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII

VAL Aprox dos Tributos R\$ 49,41 (13,45%) Fontes: TRFP

BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5

PIX CNPJ 55.397.585/0001-17

00027-V Chave do Pedido: 000050

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	4.865,84

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5	
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	6.190.B07.C13.B42.EB4
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 Cep: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304  
 GOJANIA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.031  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 2



Controle do Fisco  
**CHAVE DE ACESSO**  
 52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-031-104-600-003-0  
 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  
 152248307410827 09/12/2024 - 10:54:25

Nat. da Operação: VENDAS  
 Insc. Estadual: 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário: 55.397.585/0001-17  
 CNPJ: 55.397.585/0001-17  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço: AV T10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208  
 Município: GOJANIA  
 Fone: (62) 3911-9312  
 Bairro/Distrito: SETOR BUENO  
 UF: GO  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Hora da Saída: 10:54:33  
 Data da Emissão: 09/12/2024  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0001-24  
 Cep: 74223-060

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço: AV T10 SALA 1501 ED NEW T SQUARE,208  
 Município: GOJANIA  
 Fone: (62) 3911-9312  
 Bairro/Distrito: SETOR BUENO  
 UF: GO  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Hora da Saída: 10:54:33  
 Data da Emissão: 09/12/2024  
 CNPJ/CPF: 27.949.878/0001-24  
 Cep: 74223-060

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do Icms: R\$2.816,85  
 Valor do Icms: R\$535,19  
 Base de Cálculo do Icms Substituição: R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorios: R\$0,00  
 Valor do Icms Substituição: R\$0,00  
 Vir. Icms Desonerado: 0,00  
 Valor Total dos Produtos: R\$4.865,84  
 Valor do Fieite: R\$0,00  
 Valor do Seguro: R\$0,00  
 Valor Total da Nota: R\$4.865,84

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
 Município: GOJANIA  
 UF: GO  
 Inscr. Estadual: 17.794.044/0001-33  
 Código ANTT: 46 -  
 Placa do Veículo: 17.794.044/0001-33  
 UF: GO  
 Inscr. Estadual: 17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	Quantidade	Especie	CAIXA	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICM S	VIC ICM S	ALIQ ICM S	ALIQ ICM S	IP I
439	AVENTAL DESCART MANGA LONGA/TIRAS 306 C/10	12			00000000	020	5102	0,00	PCT	1	255,00		255,00	147,62	28,05	19	0	
	Marca: ANADORA Lote: 11024 Validade: 01/10/2026				85065010	020	5102	0,00	UN	10	2,25		22,50	13,03	2,48	19	0	
496	BATERIA LITIO ELGIN 3V CR2032				39234000	020	5102	0,00	RL	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
	Marca: ELGIN Lote: Validade:				39232190	020	5102	0,00	RL	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
520	BOBINA PICOE 30X40 C/500 SOLI BAG				39232190	020	5102	0,00	RL	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
	Marca: VALGROUP Lote: Validade:				39232190	020	5102	0,00	RL	1	40,20		40,20	23,27	4,42	19	0	
521	SACO EM ROLO 40X60 C/400				84701000	020	5102	0,00	UN	6	52,35		314,10	181,83	34,55	19	0	
	Marca: VALGROUP Lote: Validade:				84701000	020	5102	0,00	UN	6	52,35		314,10	181,83	34,55	19	0	
503	CALC. KENKO 12DIG. KK-1048 PILHA AA				38249928	020	5102	0,00	UN	10	7,80		78,00	45,15	8,58	19	0	
	Marca: KENKO Lote: Validade:				38249928	020	5102	0,00	UN	10	7,80		78,00	45,15	8,58	19	0	
498	CANETA CORRETIVA BNL BLISTER																	
	Marca: - Lote: Validade:																	

**DADOS ADICIONAIS**  
 PROCESSO 011/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA NOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CARILAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO AMADIO  
 BC RED. COMPORNE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos tributos R\$ 607,49 (12,48%) Fonte: IBSPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000046

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
 EMISSÃO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: 4.865,84 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 12  
 Nº - e  
 Nº 000031  
 Data de Recebimento



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 7427090  
 Fone: (62) 3942-1156 (0629)977-2304  
 GOiania

Nat. da Operação  
 VENDAS

Insc. Estadual  
 201555174

Nº  
 1470  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.031  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.031.104-600.003-0**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 09/12/2024 - 10:54:25

Insc. Est. do Subst. Tribuário

CNPJ  
 55.397.585/0001-17

PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS IPI
493	CANUIA TIRAQUEOSIOMIA DESC. N 8,5 C/BALAO Marca: SEVEN CARE Lote: 23101401 Validade:01/05/2028	00000000	020	5102	0,00	UN	10	12,29		122,90	71,15	13,52	19 0
491	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESFERIC. INA SAFE C/10 Marca: NEVE Lote: 2408010147A Validade:01/07/2029	00000000	020	5102	0,00	PCT	1100	0,77		847,00	490,33	93,16	19 0
426	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXT UDER STRIP) Marca: MEDIX Lote: 20240510 Validade:01/04/2029	00000000	020	5102	0,00	UN	120	0,77		92,40	53,48	10,16	19 0
461	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL L.S Marca: EMBRAMED Lote: 2400020334 Validade:30/09/2027	90189010	020	5102	0,00	UN	100	2,48		248,00	143,57	27,28	19 0
499	EXTRATOR DE GRAMPO CAVIA ZINCO CA-111 Marca: CAVIA Lote: Validade:	82141000	020	5102	0,00	UN	10	2,25		22,50	13,03	2,48	19 0
501	FITA PVC 45X45 TR SCOTCH Marca: 3M Lote: Validade:	39191010	020	5102	0,00	UN	20	7,80		156,00	90,31	17,16	19 0
459	FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML Marca: EMBRAMED Lote: 11782601001 Validade:31/07/2027	39233090	020	5102	0,00	FR	100	3,90		390,00	225,77	42,90	19 0
497	FRASCO PULVERIZADOR GATILHO 500ML C19329 Marca: - Lote: Validade:	39259090	020	5102	0,00	UN	10	10,35		103,50	59,92	11,38	19 0
460	GEL P/ULTRASONOGRAFIA 5KG GL Marca: MULTIGEL Lote: 120210 Validade:31/10/2026	30067000	020	5102	0,00	GL	2	40,20		80,40	46,54	8,84	19 0
495	LACRE P/MALOTE 100X1 23CM AZ NOVA IACRES Marca: - Lote: Validade:	39269090	020	5102	0,00	PCT	1	240,00		240,00	138,94	26,40	19 0
405	LENCOL DESC. 2METX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Marca: FLEXPEL Lote: LT7160273C Validade:31/10/2029	63079010	020	5102	0,00	PCT	50	13,28		664,00	384,39	73,03	19 0
492	MASC PROT N95 PFF2 S/VALV. P/ORELHA C/10 Marca: MEDIX Lote: BSA04922RN95 Validade:01/11/2027	00000000	020	5102	0,00	PCT	20	11,70		234,00	135,46	25,74	19 0
516	MASCARA LARINGEA DE SILICONE DESC - 2.0 Marca: HOSPICENTER Lote: 201115 Validade:01/10/2025	90183929	020	5102	0,00	UNID	2	51,20		102,40	59,28	11,26	19 0
517	MASCARA LARINGEA DE SILICONE DESC - 2.5 Marca: HOSPICENTER Lote: 201115 Validade:01/10/2025	90183929	020	5102	0,00	UNID	2	51,20		102,40	59,28	11,26	19 0
518	MASCARA LARINGEA DE SILICONE DESC - 3.0 Marca: HOSPICENTER Lote: 201115 Validade:01/10/2025	90183929	020	5102	0,00	UNID	2	51,20		102,40	59,28	11,26	19 0
519	MASCARA LARINGEA DE SILICONE DESC - 5.0 Marca: HOSPICENTER Lote: 210225 Validade:30/01/2026	90183929	020	5102	0,00	UNID	2	51,20		102,40	59,28	11,26	19 0
474	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.4,0 50-70KG Marca: HAIIBREATH Lote: 2401230 Validade:31/01/2029	90192090	020	5102	0,00	UN	5	51,20		256,00	148,20	28,16	19 0
494	MASCARA VENTURI ADULTO Marca: FAYOMED Lote: FYZ005092 Validade:24/06/2025	00000000	020	5102	0,00	UN	10	11,33		113,30	65,59	12,46	19 0
502	PINGEL MARCA TEKNO ME612 VM MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Lote: Validade:	96082000	020	5102	0,00	UN	10	1,85		16,50	9,55	1,81	19 0
426	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BR MODELO TH1027 Marca: ACCUMED Lote: 232401 Validade:01/07/2034	90251990	020	5102	0,00	UN	2	13,37		26,74	15,48	2,94	19 0
500	TES MULTITISO 21CM BRW EMBORRACHADA E2102 Marca: BRW Lote: Validade:	82130000	020	5102	0,00	UN	10	9,30		93,00	53,84	10,23	19 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.52  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 165,00

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: 7.149.31F.6D0.5B6.FA8

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 165,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO

NF-e  
Nº. 000.002.462  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HGM  
HOSPITALARES LTDA

HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Rua VC-49 c/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5  
CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060  
Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.462  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 6213 0680 8172

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

152248319842997 - 12/12/2024 11:43:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107940086

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

12/12/2024

ENDEREÇO

Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA

BAIRRO / DISTRITO

Loteamento Estrela

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Catalao

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

165,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. TOTAL DA NOTA

165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

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	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1234	MASCARA C/ RESERV ALTA CONCENTRACAO INFANTIL	90192010	0/103	5102	UN	3,0000	55,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CREDITO CONTA BANCO INTER 077 AGENCIA 0001 C/C 6409153-8Pedido N 016/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao -Venc fatura a vista

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.52  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 7.004,66

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB: 1.FB4.6B3.611.B56.3E5

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.004,66 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO

NF-e  
Nº. 000.002.464  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Rua VC-49 c/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5  
CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060  
Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.002.464  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 6413 2705 1326

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152248319901751 - 12/12/2024 11:58:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107940086

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF  
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO  
12/12/2024

ENDEREÇO  
Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA

BAIRRO / DISTRITO  
Loteamento Estrela

CEP  
75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Catalao

UF  
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/12/2024  
Valor R\$ 7.004,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.004,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.004,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
9-Sem Transporte					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
435	AVENTAL IMPERMEAVEL	62101000	0/103	5102	PC	2,0000	29,9800	59,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
461	OCULOS PROTECAO SEGURANCA TRANSPARENTE	90049020	0/103	5102	UN	10,0000	15,5000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1215156156	ALMOTOLIA 100 ML	39233000	0/103	5102	UNID	10,0000	7,4900	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39233000	ALMOTOLIA 250 ML	39233000	0/103	5102	UN	10,0000	8,9800	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84284000	ESCADA DOIS DEGRAUS	84284000	0/103	5102	UN	2,0000	325,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2655665	KIT NEBULIZACAO	39241000	0/103	5102	UNID	25,0000	55,0000	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2655665	KIT NEBULIZACAO	39241000	0/103	5102	UNID	25,0000	52,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39173240	TUBO SILICONE	39173240	0/103	5102	UN	60,0000	55,0000	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CREDITO CONTA BANCO INTER 077 AGENCIA 0001 C/C 6409153-8Pedido N 013/2024 - Contrato de Gestao-130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao- Venc fatura a vista

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 239,97

DEBITO EM: 13/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121304

AUTENTICACAO SISBB: B.C92.4B7.A34.A92.1CC

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 239,97 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO

NF-e  
Nº. 000.002.463  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.002.463  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 6310 6489 0430  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Rua VC-49 e/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5  
CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060  
Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda**  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152248319857076 - 12/12/2024 11:48:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **107940086** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **37.053.176/0001-11**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **27.949.878/0007-10** CNPJ / CPF: **37.053.176/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS** CNPJ / CPF: **27.949.878/0007-10** DATA DA EMISSÃO: **12/12/2024**

ENDEREÇO: **Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA** BAIRRO / DISTRITO: **Loteamento Estrela** CEP: **75710-784** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **Catalao** UF: **GO** FONE / FAX: **75710-784** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **37.053.176/0001-11** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **12/12/2024**  
Valor **R\$ 239,97**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. TOTAL PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		239,97	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		239,97			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Transporte** FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: **9-Sem Transporte** PLACA DO VEÍCULO: **9-Sem Transporte** UF: **GO** CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: **Catalao** MUNICÍPIO: **Catalao** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **37.053.176/0001-11**  
QUANTIDADE: **3,0000** ESPÉCIE: **UNID** MARCA: **UNID** NUMERAÇÃO: **3,0000** PESO BRUTO: **79,9900** PESO LÍQUIDO: **79,9900**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2655665	KIT NEBULIZACAO INFANTIL	39241000	0/103	5102	UNID	3,0000	79,9900	239,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CREDITO CONTA BANCO INTER 077 AGENCIA 0001 C/C 6409153-8 Pedido N 018/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao Venc fatura a vista

RESERVADO AO FISCO

23/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:06  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	7.330,00

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

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA	
AGENCIA: 3229-8	CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446


=====

NR.AUTENTICACAO	3.288.352.27F.E04.D93
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 043.157 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME**  
AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367  
Fone (62) 3922-2500  
caique@supribio.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
Nº 043.157  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

  
CHAVE DE ACESSO  
5224 1216 6780 5800 0129 5500 1000 0431 5713 3176 4560  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248364338299 - 23/12/2024 14:18:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 16.678.058/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 23/12/2024
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 23/12/2024
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 14:17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.330,00	VALOR DO ICMS 1.331,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.330,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL) lote: MFG/IVD/2019/000021 VAL: 12/2025	38221990	000	5.102	UN	3,00	1.700,0000	5.100,00	5.100,00	969,00	0,00	19,00	0,00
600	MEDTESTE DENGUE NS1 CX C/ 25 T MEDLEVENSOHN LOTE: DEG24030007 VALIDADE: 12/03/2026	38221200	200	5.102	KIT	2,00	235,0000	470,00	470,00	89,30	0,00	19,00	0,00
R0182C	TESTE RÁPIDO COVID-19 AG CX 20 TESTES ONSITE LOTE: F0612V16D01 VALIDADE: 15/06/2026	30021590	000	5.102	KIT	2,00	160,0000	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SCFMCM0004	SOLUCAO DE LAVAGEM ST-200 SENSACORE LOTE:DC2407B VALIDADE: 12/2025	38221990	200	5.102	UN	2,00	360,0000	720,00	720,00	136,80	0,00	19,00	0,00
SCFMCM0002	CONTROLE ST-200 SENSACORE LOTE: UQC2408B VALIDADE: 07/2026	38221990	200	5.102	CX	2,00	360,0000	720,00	720,00	136,80	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 375,66 (Federal) e R\$ 54,40 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B Pedido Nº 020/2024 - Contrato de Gestão 130/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão. Nº PEDIDO:020/2024  CLIENTE RETIROU NO LOCAL DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 19.699,50

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122329

AUTENTICACAO SISBB: C.671.8A7.213.0D9.03F

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 19.699,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO

NF-e  
Nº. 000.002.488  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Rua VC-49 c/ Av Frei Conflone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5  
CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060  
Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.488  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 8816 3944 2179

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

152248352854416 - 20/12/2024 16:20:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107940086

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024

ENDEREÇO

Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA

BAIRRO / DISTRITO

Loteamento Estrela

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Catalao

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/12/2024  
Valor R\$ 19.699,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.699,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.699,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1215655	SENSOR DE FLUXO VENTILADOR MECANIC	94051190	0/103	5102	UNID	2,0000	2.200,0000	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1151656	CUFOOMETRO	90292010	0/103	5102	UNID	1,0000	5.090,0000	5.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111165	KIT TRAQUEIA LONGA T	90192020	0/103	5102	UNID	2,0000	355,0000	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154656565	MASCARA VNI TOTAL FACE M	90183921	0/103	5102	UNID	2,0000	3.250,0000	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39173240	TUBO SILICONE	39173240	0/103	5102	UN	50,0000	59,9900	2.999,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Credito em Conta Banco Inter 077 AGENCIA 0001 CONTA:6409153-8PEDIDO n22/2024  
CONTRATO GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE CATALAO VENC FATURA A VISTA

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 1.320,00

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122330

AUTENTICACAO SISBB: B.1F7.B73.C12.B23.C50

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.320,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO

NF-e  
Nº. 000.002.486  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
Rua VC-49 e/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5  
CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060  
Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.486  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 8617 9579 7448

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

152248352799403 - 20/12/2024 16:10:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107940086

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
37.053.176/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024

ENDEREÇO  
Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA

BAIRRO / DISTRITO

Loteamento Estrela

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
Catalao

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/12/2024  
Valor R\$ 1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
116515665	ETIQUETA TERMICA PARA IMPRESSORA ZEBRA 5X3 CM	48211000	0/103	5102	UNID	24,0000	55,0000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Credito em Conta Banco Inter 077 AGENCIA 0001 CONTA:6409153-8PEDIDO n19/2024  
CONTRATO GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE CATALAO VENC FATURA A VISTA

RESERVADO AO FISCO

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:34  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	474,00

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	7.20F.AA2.352.981.24C
------------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 33942-1156 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributario

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.042  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.042.106-000.004-5**  
 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  
 152248335680493 16/12/2024 - 14:50:58

DESTINATARIO/REMETENTE  
 Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE.208  
 Município GOIANIA  
 Fatura [42/A 15/01/2025 474,00]  
 Fone (62) 3911-9312

Bairro/Distrito SETOR BUENO  
 UF GO  
 Insc. Estadual 152248335680493  
 CNPJ 55.397.585/0001-17  
 IAG EM SAUDE CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24  
 Cep 74223-060  
 Data da Emissão 16/12/2024  
 Data da Saída 16/12/2024  
 Hora da Saída 14:51:06

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Calculo do Icms R\$274,40 Valor do Icms R\$52,14 Base de Calculo do Icms Substituição R\$0,00 Valor do Icms Substituição R\$0,00 Vlr. Icms Desonerado 0,00  
 Valor do Frete R\$0,00 Valor do Seguro R\$0,00 Descontos Outras Despesas/Assessorias R\$0,00 Valor do IPI 0 Valor Total dos Produtos R\$474,00  
 Valor Total da Nota R\$474,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
 Razão Social CW3 TRANSPORTES LTDA  
 Endereço AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
 Frete por Conta 0-Frete/Remet(CF)  
 Código ANTT  
 Placa do Veiculo  
 UF GO CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33  
 Insc. Estadual

Quantidade	1	Especie	CAIXA	Marca	Numeração	60 -	Peso Bruto	1	Peso Líquido	0,0000
------------	---	---------	-------	-------	-----------	------	------------	---	--------------	--------

COD.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIRICMS ALIQ	ALIQ ICMS IPI	
															020
524	EQUIPO FOTOS. F/BOMBA INF UNIVZ. 3M MDX C/10	Marca: MDX Lote: Validade:	90183929	020	5102	0,00	UN	2	237,00		474,00	274,40	52,14	19	0

**DADOS ADICIONAIS**  
 PROCESSO 011/2024 -CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
 LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESTRELA- CAVALLAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
 BC REED /CONTORNE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox dos Tributos R\$ 63,75 (13,45%) Rontee: 1B7P  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 /C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000060

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: 474,00 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA - GO CEP: 74223-060  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 1  
 Nº-e No.000042  
 Data de Recebimento

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:34  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2024  
NR. DOCUMENTO 551.841.000.069.693  
VALOR TOTAL 450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====  
NR. AUTENTICACAO 8.6BE.B27.B99.E68.A5D



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA  
Cep: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156  
(0829)9977-2304

Nº 147C  
GO  
Documentos Auxiliares de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.041  
SERIE 1  
Folha: 1 / 1

Controle do Fisco  
CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.041-105-900.004-4**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Protocolo de Autorização de Uso  
Site da Saíza Autorizadora  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
15224833595318 16/12/2024 - 14:30:27

Data de Recebimento: Assinatura do Recebedor por extenso  
Data de Operação: 201555174  
Insc. Estadual: 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário: 55.397.585/0001-17  
CNPJ: 55.397.585/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço: AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE 208  
Município: GOIANIA  
Fatura: [41/A 31/12/2024 450,00]

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
Endereço: AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE 208  
Município: GOIANIA  
Fone: (62) 3911-9312  
Bairro/Distrito: SETOR BUENO  
UF: GO  
Inscrição Estadual: ISENTO  
Data da Emissão: 16/12/2024  
Data da Saída: 16/12/2024  
Hora da Saída: 16/12/2024

VALORES  
Base de Cálculo do Icms: R\$280,51  
Valor do Icms: R\$49,50  
Base de Cálculo do Icms Substituição: R\$0,00  
Valor do Icms Substituição: R\$0,00  
Valor do Icms Desonerado: 0,00  
Valor Total dos Produtos: R\$450,00  
Valor do Frete: R\$0,00  
Valor do Seguro: R\$0,00  
Descontos: R\$0,00  
Outras Despesas/Acessórios: R\$0,00  
Valor do IPI: R\$0,00  
Valor do IPI: 0  
Valor Total da Nota: R\$450,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
Razão Social: CWS TRANSPORTES LTDA  
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
Município: GOIANIA  
Espécie: CAIXA  
Marca: GOIANIA  
Código ANTT: 0-Frete/Remetente  
Placa do Veículo: 17.794.044/0001-33  
UF: GO  
Inscrição Estadual: ISENTO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALR ICMS	ALIC ICMS	ALIC IPI
534	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO SEM BAIÃO Marca: YARRICASE Lote: RM9591 Validade: 30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	5	75,00		375,00	217,09	41,25	19	0
525	TERMO-HIGROMETRO DIGITAL EXBOM Marca: EXBOM Lote: Validade:	90259010	020	5102	0,00	UNI	1	75,00		75,00	43,42	8,25	19	0

DADOS ADICIONAIS  
PROCESSO 011/2024 - CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
LOCAL DE ENTREGA: RUA NOBRES SALVIANO N 100, LOTAMENTO ESTRELA- CAVALHO CEP 75.710.784  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
BC RED/CONFOPRE ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
Val Aprox dos Tributos R\$ 64,39 (14,31%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave do Pedido: 000058

RESERVADO AO FISCO

RECIBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
Emissão: 16/12/2024 VALOR TOTAL: 450,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060  
TRANSMP: CWS TRANSPORTES LTDA  
VOLUME: 1  
Nº 000041  
Folha 1

---

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:34  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2024  
NR. DOCUMENTO 551.841.000.069.693  
VALOR TOTAL 3.927,38

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

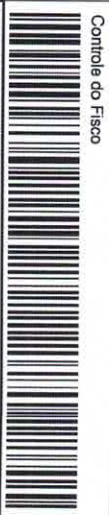
NR. AUTENTICACAO 8.857.588.723.55E.3E9



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
R C149 QD 360 LT 18 SL 0102  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1156  
(0629)9977-2304

Nº 1470  
GO  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.040  
SERIE 1  
Folha: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
52-2412-5-397-585/0001-17-55-001-000-000040-105-900-004-0  
Consulte 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  
152248335582020 16/12/2024 - 14:28:08

Nat. da Operação  
VENDS  
Insc. Estadual 201555174  
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

Controlo do Fisco

DESTINATARIO/REMETENTE  
Nome/Razão Social  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço  
AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE,208

Município  
GOIANIA

Bairro/Distrito  
SETOR BUENO

UF  
GO

Inscrição Estadual  
ISENTO

Data da Emissão  
16/12/2024

FATURA 140/A 15/01/2025 3.927,381

Fone (62) 3911-9312

CNPJ/CPF 27.949.878/0001-24

Cep 74223-060

Data da Saída  
16/12/2024

Hora da Saída  
14:28:18

CALCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vir. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
		R\$2.273,57	R\$431,97	R\$0,00	R\$0,00	0,00	R\$3.927,38
		Valor do Frete	R\$0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0,00		Valor Total da Nota
							R\$3.927,38

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS		Razão Social	Endereço	Quantidade	Especie	CAIXA	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
		CW3 TRANSPORTES LTDA	AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2	2			Município GOIANIA	0-Frete/Remet(CIF)		GO	17.794.044/0001-33

COD.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	Data	VALOR TOTAL	BASE CALC	VIR ICMS	ALIQ	ALIQ
514	ACAPETIA TERAP EEP VIBR EXERC RESP A2 21-1016	Marca: SMITHS MEDICAL Lote: 6002703 Validade:	901880989	020	5102	0,00	UN	3	407,04		1,221,12	708,91	134,31	19	0
413	AMBIG DE STITCHONE AD. KIT COMP C/RESERV	Marca: FOYOMED Lote: FY2312073 Validade:05/03/2029	90192030	020	5102	0,00	KIT	2	219,04		438,08	253,60	48,18	19	0
533	CANTIDA NASAL ADULTO	Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade:30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	50	14,86		733,00	424,33	80,62	19	0
528	CONECTOR RETO ADAPT. PARA VALVULA EEP 0 A 20 CMB20	Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade:30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	3	9,31		27,93	16,17	3,07	19	0
527	CONECTOR RETO PARA TUBO 22F X 22M	Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade:30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	3	9,31		27,93	16,17	3,07	19	0
411	FIETRO BACTER. ADI C/TERMOFIA (EMEF)	Marca: MEDIX Lote: 240525 Validade:30/04/2029	90192010	020	5102	0,00	UN	50	9,02		451,00	261,08	49,61	19	0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO 007/2024 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAM  
LOCAL DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CAVALARO CEP 75.710.184  
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO  
BC RED. CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
Val. Aprox dos Tributos R\$ 565,93 (14,41%) Fonte: IAPPT  
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
00027-V Chave de Pedido: 000059

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: 3.927,38 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
AV T 10 QD 102 LT 9/12 SL 1501 ED NEW TIME SQUARE, SETOR BUENO, GOIANIA-GO Cep: 74223-060  
Assinatura do Recebedor por extenso  
TRANSMP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
VOLUME: 2  
No. 000040  
NF-e  
Folha 1



**DISTRIBUIDORA**

Nat. da Operação  
VENDAS

**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
R C 148 QD 360 LT 18 SL 01/02  
JARDIM AMERICA  
Cap: 74275080  
Fone: (62) 3942-1158  
GOIANIA  
(6229)9977-2304

Nº 1470  
GO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - Saída  
2 - Entrada  
No. 000.000.040  
SÉRIE 1  
Folha 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2412-55.397.585/0001-17-55-001-000.000040-105-900.0040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no  
Site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
16/12/2024 - 14:28:08

Insc. Estadual  
20155174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
55.397.585/0001-17

PRODUTO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALR ICMS	ALIQ ICMS IPI
515	KIT EPAP COM MASCARA N5 ADULTO - GRANDE Marca: MED FLEX Lote: EPPAFMFA05112024 Validade: 27/11/2029	90192010	020	5102	0,00	UN	3	289,44		869,32	502,67	95,51	19 0
529	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 2 Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade: 30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	1	40,00		40,00	23,16	4,40	19 0
530	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 3 Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade: 30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	1	40,00		40,00	23,16	4,40	19 0
531	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 4 Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade: 30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	1	40,00		40,00	23,16	4,40	19 0
532	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 5 Marca: VENTCARE Lote: RM9591 Validade: 30/01/2029	90192010	020	5102	0,00	UND	1	40,00		40,00	23,16	4,40	19 0

---

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:32:34  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2024  
NR. DOCUMENTO 553.229.000.066.314  
VALOR TOTAL 5.679,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA  
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.513.770.2FA.2EC.831

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 043.160 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**SUPRIBIO DIAGNÓSTICA**

**SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME**

AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367  
Fone (62) 3922-2500

caique@supribio.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 043.160

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5224 1216 6780 5800 0129 5500 1000 0431 6013 3179 9262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248374487814 - 26/12/2024 10:22:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 16.678.058/0001-29

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>	CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 26/12/2024
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:21

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.679,25	VALOR DO ICMS 1.079,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.679,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.679,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENTR. INVISTAR - 500 ML	38221990	000	5.102	FR	5,00	201,5000	1.007,50	1.007,50	191,43	0,00	19,00	0,00
15000/20	SOLUCAO LAV. DILUIDA INVISTAR - 250 ML	38221990	000	5.102	FR	3,00	147,2500	441,75	441,75	83,93	0,00	19,00	0,00
13160	CALIBRADOR MULTIPLO AUTOCAL	38221990	000	5.102	KT	1,00	758,0000	758,00	758,00	144,02	0,00	19,00	0,00
13511	CONTR. BIOQ. HUMATROL N - 6 X 5 ML	38221990	000	5.102	KT	1,00	651,0000	651,00	651,00	123,69	0,00	19,00	0,00
13512	CONTR. BIOQ. HUMATROL P - 6 X 5 ML	38221990	000	5.102	KT	1,00	651,0000	651,00	651,00	123,69	0,00	19,00	0,00
3550	TUBO FUNDO CONICO 12 ML - C/ 50 UNID	39269040	000	5.102	PC	2,00	155,0000	310,00	310,00	58,90	0,00	19,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML	38221990	000	5.102	KT	2,00	620,0000	1.240,00	1.240,00	235,60	0,00	19,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML	38221990	000	5.102	KT	1,00	620,0000	620,00	620,00	117,80	0,00	19,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 273,59 (Federal) e R\$ 52,70 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B ORDEM DE COMPRA Pedido Nº 021/2024 - Contrato de Gestão 130/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão.	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:23  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	86,80

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

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA	
AGENCIA: 1841-4	CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CDF.C56.17A.1F1.9CD
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 380 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74278080  
 Fone: (62) 33942-1156  
 GOIANIA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.050  
 SERIE 1  
 Folha: 1 / 1



Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000-000-050-106-900-005-8**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152248380124896** 27/12/2024 - 16:37:03

Nat. da Operação: VENDAS  
 Inscrição Estadual: 201555174  
 Ins. Est. do Subs. Tributário: 55-397-585/0001-17  
 CNPJ: 06291977-2304

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IAG EM SAUDE CATALAO  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO AL CANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço: RUA MOZAR SALVIANO,100  
 Município: CATALAO

Bairro/Distrito: LOTEAMENTO ESTRELA  
 UF: GO  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 CEP: 75710-784  
 Data da Emissão: 27/12/2024  
 Data da Saída:  
 Hora da Saída:

FATURA  
 [50/A 26/01/2025 86,80]

CALCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do Icms	R\$50,24	Valor do Icms	R\$9,55	Base de Cálculo do Ims Substituição	R\$0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0,00	Valor do Ims Substituição	R\$0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$86,80
Valor do Frete	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Descontos		Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$86,80						

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS: JM.F TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS  
 Razão Social: JM.F TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS  
 Endereço: VIA ANEL VIARIO SINDO1 LTA S/N BL C  
 Município: APARECIDA DE GOIANIA  
 UF: GO  
 CNPJ/CPF: 10.423.665/0001-09  
 Inscrição Estadual

COD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VLR ICMS ALIQ	ALIQ ICMS PJ	PESO		
														Bruto	Liquido	
569	APAR DE TRICOTOMIA 2 IAM (BARBEAR) DESC1 Marca: MAXICOR lote: 240318 validade:17/03/2031	82121020	020	5102	0,00	UN	8	5,60		44,80	25,93	4,93	19	0		
575	+SUPORTE COL. PERF.CORANT 201T F/PARADE Marca: DESCARBACK lote: S/T. Validade:31/08/2033	73251000	020	5102	0,00	UND	1	42,00		42,00	24,31	4,62	19	0		
RESERVADO AO FISCO																

DADOS ADICIONAIS  
 Pedido n 025/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao  
 Endereço DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N.100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO  
 BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII  
 VAL Aprox das tribuicas R\$ 16,63 (19,16%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V-Chave do Pedido: 000069

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 Emissão: 27/12/2024 VALOR TOTAL: 86,80 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 Data de Recebimento  
 TRANSP: JM.F TRANSPORTES CARGAS E ENC  
 VOLUME: 1  
 NF - P  
 No.000050  
 Serie 1

---

31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:23  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.505,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.342.268.1AF.9FB.489
-----------------	-----------------------



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 3942-1156

Nº 1476  
 GO  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 Nº. 000.000.044  
 SÉRIE 1  
 Folha: 1 / 2

Controle do Fisco  
 CHAVE DE ACESSO  
**52-2412-95-397-585/0001-17-55-001-000.000.044.106-200.004-7**  
 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  
**152248364318872** 23/12/2024 - 14:15:44

Nat. da Operação: Vendas  
 Insc. Estadual: 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário: 55-397-585/0001-17  
 CNPJ: 55-397-585/0001-17

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 Endereço: RUA MOZAR SALVIANO,100  
 Município: CATALAO

FATURA [44/A 22/01/2025 1.505,46]  
 Fone: (62) 3877-4045  
 Bairro/Distrito: LOTEAMENTO ESTRELA  
 UF: GO  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ/CPF: 18 27.949.878/0007-10  
 Cep: 75710-784  
 Data da Emissão: 23/12/2024  
 Data da Saída:  
 Hora da Saída:

CALCULO DO IMPOSTO  
 Base de Cálculo do Icms: R\$871,50  
 Valor do Icms: R\$165,57  
 Base de Cálculo do Icms Substituição: R\$0,00  
 Outras Despesas/Assessorias: R\$0,00  
 Valor do Icms Substituição: R\$0,00  
 Valor do IPI: 0  
 Vh. Icms Desonerado: 0,00  
 Valor Total das Produtos: R\$1.505,46  
 Valor Total da Nota: R\$1.505,46

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
 Razão Social: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2  
 Município: GOIANIA

Quantidade	Especie	CAIXA	Marca	Numeração	62 -	Peso Bruto	0,0000	Peso Líquido	0,0000
------------	---------	-------	-------	-----------	------	------------	--------	--------------	--------

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VIRICMS ALIQ	ALIQ ICMS IPI
540	AVANTAL DESCART MANGA LONGA BRANCO C/10 (SOFT) Marca: JAVIE lote: 4847/2706419-9 validade:09/12/2029	63079090	020	5102	0,00	PCT	30	20,60		618,00	357,76	67,97	19 0
541	CARVIA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 8,0 C/BALAO Marca: MEDIX lote: 2421880C validade:30/06/2029	30049069	020	5102	0,00	UN	2	22,33		44,66	25,85	4,91	19 0
542	DRENO DE TORAX N.30 (DRENOFLEX) Marca: SPRODIASST lote: 242886/1 validade:31/10/2027	30061090	020	5102	0,00	UND	5	7,14		35,70	20,67	3,93	19 0
543	DRENO DE TORAX N.32 (DRENOFLEX) Marca: SPRODIASST lote: 242577/1 validade:31/07/2027	30061090	020	5102	0,00	UND	1	7,14		7,14	4,13	0,78	19 0
544	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML (SERODREN) Marca: SPRODIASST lote: 242641/1 validade:31/07/2027	90183929	020	5102	0,00	UND	15	35,00		525,00	303,92	57,74	19 0
539	MASCARA LARINGEA DESC. PVC N.1 Marca: HALIBREAYH lote: 2301201 validade:31/07/2028	90192090	020	5102	0,00	UN	2	26,18		52,36	30,31	5,76	19 0

DADOS ADICIONAIS  
 Pedido N 025/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784 -  
 CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABDIO - CATALAO - GO  
 BC RED/CONFORTE ANEXO IX, ARR 9 INC. VII  
 Val. Aprox dos Tributos R\$ 209,93 (13,94%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5  
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17  
 00027-V Chave do Pedido: 000062

RESERVADO AO FISCO

RECEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO  
 Emissão: 23/12/2024 VALOR TOTAL: 1.505,46 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS  
 RUA MOZAR SALVIANO, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO - GO Cep: 75710-784  
 Assinatura do Recebedor por extenso  
 TRANSP: CW3 TRANSPORTES LTDA  
 VOLUME: 4  
 Nº 000044  
 NF - P  
 Data de Recebimento



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C 149 OD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 33842-1156

**GOIANIA**  
 Nº 1471  
 GO

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 Nº. 000.000.044  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 2



Controle do Fisco  
**CHAVE DE ACESSO**  
**52-2412-55-397-585/0001-17-5-001-000.000.044.106-200.004-7**  
 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**  
**152248364318872 23/12/2024 - 14:15:44**

Nat. da Operação  
 VENDAS  
 Insc. Estadual 201555174  
 Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS
235	TERMOMETRO DIG MAX/MIN INT/EXT C ALARME Marca: AKSO lote: S/L validade: 30/04/2034	90251990	020	5102	0,00	UND	2	111,30		222,60	128,86	24,48	19	0

---

31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:23  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.699,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.AA5.D80.6CB.565.AD2
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02
JARDIM AMERICA
GOIANIA
Cep: 74275080
Fone: (62) 3942-1156
(0629)9977-2304

Nat. da Operação
VENDAS
Insc. Estadual 201555174
Insc. Est. do Subst. Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.000.049
SERIE 1
Folha: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.049.106-900.004-5
Consultoria 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
152248377875747 27/12/2024 - 08:06:29

Nome/Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

CNPJ 55.397.585/0001-17

IAG EM SAUDE CATALAO
CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10
Data da Emissão 27/12/2024
Data da Saída 27/12/2024
Hora da Saída 08:06:38

Endereço
RUA MOZAR SALVIANO,100
Município
CATALAO

Fatura
149/A 26/01/2025 3.699,561

Calculo do Imposto
Base de Calculo do Icms R\$2.141,69
Valor do Icms R\$406,94
Valor do Frete R\$0,00
Valor do Seguro R\$0,00
Descontos

Base de Calculo do Icms Substituição R\$0,00
Outras Despesas/Acessorios R\$0,00
Valor do Icms Substituição R\$0,00
Valor do IPI 0
Valor Total dos Produtos R\$3.699,56
Valor Total da Nota R\$3.699,56

Table with columns: COD., PRODUTO, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, PMIC, UND, QUANT., VALOR UNITARIO, Desc, VALOR TOTAL, BASE.CALC, VLR ICMS, ALIQ, ALIQ ICMS, IPI

RAZAO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS
ENDEREGO
VIA ANEL VIARIO SINODI LT4 S/N BL C
MUNICIPIO
APARECIDA DE GOIANIA
FRETE POR CONTA
0-FreteRemet(CIF)
CODIGO ANTT
68 -
PLACA DO VEICULO
0,0000
UF
GO
CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS
Pedido N 0235/2024 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal da Saude de Catalao
END ENTREGA A: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784 -
CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO
BC RED. CONCORRE ANEXO IX, ART 8 INC. VII
VAL Aprox dos Tributos R\$ 463,73 (12,53%) Bonta: 18PT
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17
00027-V Chave do Pedido: 000068

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Recebedor por extenso
Data de Recebimento
RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-CEP: 75710-784
Emisso: 27/12/2024 VALOR TOTAL: 3.699,56 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
RECEBIMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
NF-19 No.000049
TRANSF: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS
VOLUME: 5



**X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA**  
 R C148 OD 360 LT 18 SL 01/02  
 JARDIM AMERICA  
 CEP: 74275080  
 Fone: (62) 33942-1155 (0629)9977-2304  
 GOIANIA

Nat da Operação  
 VENDAS

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - Saída  
 2 - Entrada  
 No. 000.000.049  
 SÉRIE 1  
 Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



Insc. Estadual 20155174 Insc. Est. do Subst. Tributário CNPJ 55.397.585/0001-17

CHAVE DE ACESSO 52-2412-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.049.106-900.004-5  
 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 152248377875747 27/12/2024 - 08:06:29

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASEC/ALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ALIC ICMS IPI
568	EQUIPO MACRO C/FIL INJ IAT IUDR SILEP EGC Marca: DESCARPACK Lote: QUM005U24 Validade: 01/02/2029	90189010	020	5102	0,00	UN	200	1,19		238,00	137,78	26,18	19 0
568	EQUIPO MACRO C/FIL INJ IAT IUDR SILEP EGC Marca: DESCARPACK Lote: QUM005R24 Validade: 01/02/2029	90189010	020	5102	0,00	UN	300	1,19		357,00	206,67	39,27	19 0
415	ESCALPE AGU 2IG IUDR LOCK VD PVC 100XI Marca: DESCARPACK Lote: ESC002B Validade: 01/05/2029	90183929	020	5102	0,00	CX	4	35,00		140,00	81,05	15,40	19 0
567	ESCALPE AGUHANDO 19G IUDR LOCK HR C/100 PVC Marca: DESCARPACK Lote: ZE1AA005A Validade: 01/09/2028	90183929	020	5102	0,00	CX	1	28,00		28,00	16,21	3,08	19 0
570	ESPAÇADOR PARA AEROSOL ADULTO E INFANTIL Marca: ACUMED Lote: 362401 Validade: 01/09/2034	90192020	020	5102	0,00	UN	10	32,20		322,00	188,41	35,42	19 0
572	LUVA PROCEDIMENTO LATEX S/PO TAM P C/100 Marca: DESCARPACK Lote: ITP009924 Validade: 01/05/2029	39262000	020	6102	0,00	CX	1	28,00		28,00	16,21	3,08	19 0
437	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCO C/50 Marca: KDU Lote: 0027 Validade: 01/06/2026	63078010	020	5102	0,00	PCT	10	42,00		420,00	243,14	46,20	19 0
564	REPARTEI GEL (RESCINA + DIFETIAMONTO) 30G BISMAGA Marca: MYLAN Lote: 553869 Validade: 01/05/2025	30049099	020	5102	0,00	UN	2	39,06		78,12	45,22	8,59	19 0
571	SERINGA 20ML C/AG 25X7 IUDR SILEP Marca: SR Lote: R429 Validade: 01/04/2028	90183119	020	5102	0,00	UN	250	0,52		130,00	75,26	14,30	19 0
565	SUPFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30GR BISMAGA Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2424016 Validade: 30/06/2026	30049072	020	5102	0,00	UN	10	6,72		67,20	38,90	7,39	19 0
99	TIRA REAG TESTE GLIC 50XI ON CALI ELUS G133-10C Marca: MEDLEVENSOHN Lote: 1292505 Validade: 01/06/2026	38221920	020	5102	0,00	CX	5	28,00		140,00	81,05	15,40	19 0

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:55  
051300513 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.063.793
VALOR TOTAL	18.372,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 63.793-9  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.261.61A.715.104.3C7
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/12/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS 27566 - VALOR TOTAL: R\$ 18.372,12		NF-e Nº 000026701 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA</b>  RUA RICARDO PARANHOS, 991 - MARGON 2 - CEP:75713-017 - CATALAO - GO TEL: (64)3411-3060 faturamento@oxiseg.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026701 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 5224 1204 8126 4800 0113 5500 2000 0267 0110 1626 7010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO NFE VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248335974466 16/12/2024 15:56:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103462422	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.812.648/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS 27566		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 16/12/2024
ENDEREÇO RUA: MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/12/2024
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:53:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2024	18.372,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.372,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 18.372,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 84	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
13399	REGULADOR POSTO OXIGENIO RWR	84811000	0102	5102	UN	2,0000	272,88000	545,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13400	REGULADOR POSTO AR COMPRIMIDO RWR	84811000	0102	5102	UN	2,0000	272,88000	545,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4094	REGULADOR OXIGENIO MED VORTECH VORTECH	84682000	0102	5102	UN	2,0000	530,00000	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3457	REGULADOR PRESSAO AR COMPRIMIDO C/ FLUXOMENTR DIV	84682000	0102	5102	UN	1,0000	600,00000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4932	FLUXOMETRO POSTO OXIGENIO RWR	90192010	0102	5102	PC	14,0000	128,90000	1.804,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4586	FLUXOMETRO POSTO AR COMPRIMIDO RWR	90192010	0102	5102	PC	14,0000	135,00000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13238	ASPIRADOR REDE VACUO RWR	90192010	0102	5102	PC	10,0000	190,00000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11120	UMIFICADOR OXIGENIO 250 ML RWR	90192010	0102	5102	PC	20,0000	30,00000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12769	MASCARA MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO RWR	90192090	0102	5102	UN	12,0000	45,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9335	MASCARA BORDA INFLAVEL ADULTO N°4 C/PRESILHA HAI0X	90192010	0102	5102	UN	3,0000	262,00000	786,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4272	CILINDRO AR COMPRIMIDO 2M OXYNOBRE	73110000	0102	5102	UN	1,0000	1.800,00000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2496	CILINDRO OXIGENIO MEDICINAL ALUMINIO LG (1M) OXYNOBRE	73110000	0102	5102	UN	3,0000	2.100,00000	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPT. SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED. FISCAL DE ISS E IPI  PERMIT. APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR R\$ 0,00 CORRESP. ALIQ. 3,14 % TERM. ART. 23 DA LC123. Trib aprox R\$: 1.278,58 Fed, R\$: 1.278,58 Est Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:55  
051300513 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.063.793
VALOR TOTAL	4.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 63.793-9  
NR. DOCUMENTO 550.513.000.046.446  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.BD8.D58.D62.9A9.FB0
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/12/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS 27566 - VALOR TOTAL: R\$ 4.300,00		NF-e Nº 000026702 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA</b>  RUA RICARDO PARANHOS, 991 - MARGON 2 - CEP:75713-017 - CATALAO - GO TEL: (64)3411-3060 faturamento@oxiseg.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026702 fl. 1 / 1 SÉRIE 002			
NATUREZA DE OPERAÇÃO NFE VENDA		CHAVE DE ACESSO 5224 1204 8126 4800 0113 5500 2000 0267 0210 1626 7026		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103462422		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248335999010 16/12/2024 16:00:22	
CNPJ / CPF		04.812.648/0001-13			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS 27566				27.949.878/0007-10		16/12/2024	
ENDEREÇO RUA: MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO ESTRELA		CEP 75710-784		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/12/2024
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:58:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2024	4.300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		4.300,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.300,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
				1 - DESTINATARIO							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
202											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	40,0000	20,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	40,0000	20,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4936	OXIGENIO GAS MEDICINAL (1M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	2,0000	150,00000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	80,0000	20,00000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	40,0000	20,00000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPT. SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED. FISCAL DE ISS E IPI  PERMIT. APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR R\$ 0,00 CORRESP. ALIQ. 3,14 % TERM. ART. 23 DA LC123. Trib aprox R\$: 180,60 Fed, R\$: 180,60 Est Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO  
CONTA: 2.479-3

FAVORECIDO: RP UNIFORMES E BORDADOS LTDA  
CPF/CNPJ: 14.601.670/0001-78  
VALOR: R\$ 21.891,20  
DEBITO EM: 23/12/2024  
=====

DOCUMENTO: 122333  
AUTENTICACAO SISBB: 1.852.2F7.284.409.1DA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>Rp Uniformes E Bordados Ltda</b> Rua Ademar Camargo, 370 - Vila Chaud 75704-140 Catalão - GO FONE:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
Nº: 000.004.713 SÉRIE: 1 Página: 1/1		Chave de acesso 5224 1214 6016 7000 0178 5500 1000 0047 1310 0006 8376		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
Natureza da operação 5101		Protocolo de autorização de uso 152248293695261 05/12/2024 17:06:22			
Inscrição estadual 105202010		Inscrição estadual do substituto tributário		CNPJ 14.601.670/0001-78	

<b>Destinatário / Remetente</b>		CPF / CNPJ 27.949.878/0001-24		Data emissão 05/12/2024	
Nome / Razão social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Bairro SET BUENO		CEP 74223-060	
Endereço AVENIDA T10, 208 - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12		Município Goiânia		UF GO	
Município Goiânia		Fone		Inscrição estadual	
				Data saída 05/12/2024	
				Hora saída 17:03:00	

<b>Fatura / Duplicata</b> 1ª - 4713/1 05/12/2024 R\$ 21.891,20
---

<b>Cálculo do imposto</b>		Base de cálculo ICMS 0,00		Valor ICMS 0,00		Base de cálculo ICMS ST 0,00		Valor ICMS ST 0,00		Valor PIS 0,00		Total dos produtos 21.891,20			
Valor frete 0,00		Valor seguro 0,00		Valor desconto 0,00		Valor outras despesas 0,00		Valor IPI 0,00		Valor aproximado de tributos 2.929,80		Valor COFINS 0,00		Total da nota 21.891,20	

<b>Transportador / Volumes transportados</b>		Nome / Razão social		Frete por conta 9 - Sem frete		Código ANTT		Placa do veículo		UF		CPF / CNPJ	
Endereço		Município		UF		Inscrição estadual							
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso bruto		Peso líquido			

Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. tributos
FA809589	FRONHA ALGODAO 150 FIOS 50X70 - Azul BB - ÚNICO	63021000	0102	5101	UN	40	24,90	996,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
LS923115	LENÇOL SOLTEIRO SEM ELASTICO ALGODAO 150 FIOS 120X220 - Branco - ÚNICO	52041120	0102	5101	UN	40	95,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	967,10
LV140763	LENÇOL VIROL ALGODÃO 150 FIOS 130X220 - Azul BB - ÚNICO	52041120	0102	5101	UN	40	99,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0	0	1.007,82
MM796140	MANTA MICROFIBRA 150X2,20 - CORES VARIADAS - ÚNICO	63014000	0102	5101	PÇ	40	64,90	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
TA582080	TRAÇADO ALGODÃO 150 FIOS SOLTEIRO SEM ELASTICO - Branco - ÚNICO	52041120	0102	5101	UN	40	93,80	3.752,00	0,00	0,00	0,00	0	0	954,88
TH224045	TOALHA HOSPITALAR 70X140 - Branco - ÚNICO	63026000	0102	5101	PÇ	40	75,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
TI970193	TRAÇADO IMPERMEAVEL SOLTEIRO 100X140 - Descrição - ÚNICO	94042900	0102	5101	UN	40	94,68	3.787,20	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

<b>Dados adicionais</b>		Informações complementares CAIXA: AG: 0564 C/C: 2479-3 OP. 003 CHAVE PIX: CNPJ: 14.601.670/0001-78 RP UNIFORMES E BORDADOS		Reservado ao fisco	
-------------------------	--	---	--	--------------------	--

Recebemos de Rp Uniformes E Bordados Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/12/2024 Valor Total: 21.891,20 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA T10, 208 - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12, SET BUENO - Goiânia - GO		<b>NF-e</b> <b>000.004.713</b> <b>Série 1</b>	
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 2.479-3

FAVORECIDO: RP UNIFORMES E BORDADOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.601.670/0001-78



VALOR: R\$ 1.240,00

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122334

AUTENTICACAO SISBB: 7.C4C.FB2.8B0.6BF.4D8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>Rp Uniformes E Bordados Ltda</b> Rua Ademar Camargo, 370 - Vila Chaud 75704-140 Catalão - GO FONE:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº: 000.004.739 SÉRIE: 1 Página: 1/1		Chave de acesso 5224 1214 6016 7000 0178 5500 1000 0047 3910 0006 8968	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
Natureza da operação 5101				Protocolo de autorização de uso 152248339997312 17/12/2024 15:34:21	
Inscrição estadual 105202010		Inscrição estadual do substituto tributário		CNPJ 14.601.670/0001-78	

<b>Destinatário / Remetente</b>		CPF / CNPJ		Data emissão	
Nome / Razão social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0001-24		17/12/2024	
Endereço AVENIDA T10, 208 - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12		Bairro SET BUENO		CEP 74223-060	
Município Goiânia		UF GO		Data saída 17/12/2024	
		Fone		Inscrição estadual	
				Hora saída 15:32:00	

<b>Fatura / Duplicata</b>	
1ª - 4739/1 17/12/2024 R\$ 1.240,00	

<b>Cálculo do imposto</b>							
Base de cálculo ICMS	Valor ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor PIS	Total dos produtos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00		
Valor frete	Valor seguro	Valor desconto	Valor outras despesas	Valor IPI	Valor aproximado de tributos	Valor COFINS	Total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,80	0,00	1.240,00

<b>Transportador / Volums transportados</b>						
Nome / Razão social		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF / CNPJ
		9 - Sem frete				
Endereço		Município		UF	Inscrição estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	

<b>Dados dos produtos / serviços</b>														
Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. tributos
AB603159	Arte Bordada (Programador) - Definição cliente - DIMENS	63080000	0102	5101	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
B590342	Bordado - Definição cliente - DIMENS	63080000	0102	5101	UN	80	10,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
S278135	Silkagem - Definição cliente - DIMENS	84431910	0102	5101	UN	80	5,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	121,80

<b>Dados adicionais</b>	
Informações complementares	
* Local de entrega: AVENIDA T10, 208 - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12 - SET BUENO - Goiânia - GO - 74223-060 - CNPJ: 27.949.878/0001-24 CAIXA: AG: 0564 C/C: 2479-3 OP. 003 CHAVE PIX: CNPJ: 14.601.670/0001-78 RP UNIFORMES E BORDADOS	
Reservado ao fisco	

Recebemos de Rp Uniformes E Bordados Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/12/2024 Valor Total: 1.240,00 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AVENIDA T10, 208 - SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADRA102 LOTE 9/12, SET BUENO - Goiânia - GO		<b>NF-e</b> <b>000.004.739</b> <b>Série 1</b>
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0542-8 - BRASILIA ASA NORTE

CONTA: 49.980-1

FAVORECIDO: BENENUTRI COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 20.720.905/0002-24

VALOR: R\$ 752,60

DEBITO EM: 19/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: 7.776.A5A.7DD.18D.B85

RECEBEMOS DE <b>BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO</b>			NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A BAIXO,			Nº. 19977
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	752,60	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
			SÉRIE 1



**Identificação do Emitente**  
BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO  
AVENIDA RIO NEGRO 445 QD168 LOTE 9 - S/N  
- PARQUE AMAZÔNIA - GOIANIA - GO -  
74840520  
**Telefone:** 6239111414  
**Fax:**  
**E-mail:**

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**  
Nº. 19977  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
5224 1220 7209 0500 0224 5500 1000 0199 7712 2616 9150  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 152248342772139	18/12/2024 10:40:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107871033	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 20720905000224

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 18/12/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CEP 75710784	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/12/2024
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO 100 RUA MOZAR SALVIANO	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	UF GO	HORA DE SAÍDA 10:40
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX (62) 38774045	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 396,10	VALOR DO ICMS 75,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 4,90	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 752,60		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 22,58	VALOR TOTAL DA NOTA 752,60	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL CW3 TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 17794044000214		
LOGRADOURO AV MARIA DE MELO, - ZONA INDUSTRIAL	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 16,93	PESO LÍQUIDO 5,29		

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
78	TROPHIC SOYA 1L N LT. 240240758 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 11/10/2025 PRODIET	21069090	520	5102	UN	3	35,20	105,60	55,58	10,56	19,00
159	ENTERAL COMP 800G N LT. 2402203 DATA FAB.: 04/10/2024 DATA VAL.: 04/12/2025 VITAFOR	21069030	020	5102	UN	1	135,00	135,00	71,05	13,50	19,00
1390	SUSTAP SENIOR MAIS ZERO LACTOSE 370G N LT. 2SSZ4124A DATA FAB.: 04/10/2024 DATA VAL.: 07/10/2025 PROBENE	21069030	020	5102	UN	2	48,00	96,00	50,53	9,60	19,00
56	FRESUBIN PROTEIN POWDER 300G N LT. 29UA0911 DATA FAB.: 25/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2025 FRESENIUS	21069090	220	5102	UN	2	142,00	284,00	149,47	28,40	19,00
714	SOREND SEM SABOR 25G N LT. 003209 DATA FAB.: 27/05/2024 DATA VAL.: 27/11/2025 PHOLIAS	21069090	020	5102	SH	6	22,00	132,00	69,47	13,20	19,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b> <b>PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO</b> <b>NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES</b>											

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUM. PEDIDO: 8000731 NUM. TRANS.: 98516 NUM. CARREG: 0 PRAZO PAGTO: 1 - A VISTA - FORMA PAGTO: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE PJ OBS DO PEDIDO: PEDIDO 014/2024 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO BANCO ITAU AG-0542 C/C:49980-1 CLIENTE: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO 100 RUA MOZAR SALVIANO LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO GO REDUCAO DA BC PARA 10% CONFORME ART.8º INCISO VII, DO ANEXO IX DO RC/TE/GO.		

## 4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS I ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98


VALOR: R\$ 30.000,00

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: E.9B9.6E9.1AC.B11.D70

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 15270/2018		Número da Nota <b>157</b> Data Emissão <b>20/12/2024</b> Código Verificação <b>63L8-8KB9</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>29.677.043/0001-98</b>			Inscrição Municipal <b>4549384</b>	
Nome/Razão Social	<b>BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA</b>				
Endereço	AV T10 N.208 QD.102 LT.912				
Bairro	SET BUENO				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DIRETORIA ADM				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de assessoria administrativa. Conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
DESCRICAÇÃO DE VALORES					
IMPLANTACAO - R\$ 30.000,00					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Atividade 821130000					
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	30.000,00	Valor dos Serviços	R\$	30.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	30.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	30.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	30.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,54
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 30.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 30.000,00</b>		
<b>Informações Importantes:</b>					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

Usuário: 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.53  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

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: BARSÍ ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98


VALOR: R\$ 33.333,33

DEBITO EM: 20/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: 6.123.DB9.658.73C.63C

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 15270/2018		Número da Nota <b>158</b> Data Emissão <b>20/12/2024</b> Código Verificação <b>QP2Z-6VT9</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>29.677.043/0001-98</b>		Inscrição Municipal <b>4549384</b>		
Nome/Razão Social	<b>BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA</b>				
Endereço	AV T10 N.208 QD.102 LT.912				
Bairro	SET BUENO				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DIRETORIA ADM				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de assessoria administrativa. Conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
DESCRICAÇÃO DE VALORES					
MENSAL (25 DIAS) - R\$ 33.333,33					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Atividade 821130000					
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	33.333,33	Valor dos Serviços	R\$	33.333,33
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	33.333,33
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	33.333,33	(=) Base de Cálculo	R\$	33.333,33
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	3,54
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 33.333,33	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 33.333,33</b>		
<b>Informações Importantes:</b>					Usuário: 3
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLEES SOCIEDADE INDIVID

CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26


VALOR: R\$ 16.666,67

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122405

AUTENTICACAO SISBB: F.CAB.ABC.671.6DE.55E

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 78514/2020		Número da Nota <b>248</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>PM38-KN4F</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>36.948.086/0001-26</b>			Inscrição Municipal <b>5069165</b>	
Nome/Razão Social	<b>VITOR HUGO PELLE SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA</b>				
Endereço	TR CESAR BAIOCCHI SOBRINHO N.20 QD.F19 LT.125A SALA 05				
Bairro	SET SUL				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74080130 Telefone (62) 39455577				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DIRETORIA ADM				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Serviços Técnicos especializados em Assessoria e Consultoria Jurídica, prestados em Novembro/2024, conforme Contrato n.002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão n. 130/2024 - IAGS x Catalao/GO, proporcional a 25 (vinte e cinco) dias no mes de Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
Dados bancarios: Banco Inter - 077 Agencia 0001 Conta Corrente 6838645-1					
Atividade 691170100 Serviços advocatícios					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços		R\$ 16.666,67	Valor dos Serviços		R\$ 16.666,67
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 16.666,67
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 16.666,67	(=) Base de Cálculo		R\$ 16.666,67
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota		% 2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 16.666,67		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 16.666,67</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					
					Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.58  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO

CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA

CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98


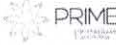
VALOR: R\$ 20.833,33

DEBITO EM: 27/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122705

AUTENTICACAO SISBB: 2.AC3.7EC.C52.C3F.1FA

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 140392/2010		Número da Nota <b>437</b> Data Emissão <b>26/12/2024</b> Código Verificação <b>8881-3TPD</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
		CPF/CNPJ <b>12.294.819/0001-98</b> Nome/Razão Social <b>MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL</b> Endereço <b>R T39A N.140 QD.02 LT.30</b> Bairro <b>SET BUENO</b> Município <b>GOIÂNIA - GO CEP 74210070</b>	Inscrição Municipal <b>2865734</b> Telefone (62) 38774045		
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0007-10</b> Endereço <b>RUA MOZAR SALVIANO N. 100 MARIA AMELIA II</b> Bairro <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b> Município <b>CATALAO - GO CEP 75710784</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente a prestacao de servicos contabeis em Novembro/2024. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000198					
Atividade 692060100 Atividades de contabilidade					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 20.833,33	Valor dos Serviços	R\$ 20.833,33		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 20.833,33		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 20.833,33	(=) Base de Cálculo	R\$ 20.833,33		
Serviço prestado em <b>GOIANIA-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>	(x) Alíquota	% 5,00		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 20.833,33	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota <b>R\$ 20.833,33</b>			
<b>Informações Importantes:</b>					
- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS. - Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 2903-3 - GOIANIA NOVA SUICA  
CONTA: 99.228-3

FAVORECIDO: ENNEA EMPRESARIAL LTDA  
CPF/CNPJ: 33.967.933/0001-01  
VALOR: R\$ 53.910,00  
DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122403  
AUTENTICACAO SISBB: 3.04C.DD8.FD3.5EE.65B

	<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 79448/2019</small>		Número da Nota <b>275</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>FXCX-8PZJ</b>		
	<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			Inscrição Municipal <b>4861272</b>	
CPF/CNPJ	<b>33.967.933/0001-01</b>				
Nome/Razão Social	<b>ENNEA EMPRESARIAL LTDA</b>				
Endereço	R T39A N.140 QD.02 LT.30				
Bairro	SET BUENO				
Município	GOIÂNIA - GO	CEP 74210070	Telefone (62) 38774045		
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100 MARIA AMELIA II				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente a prestação de serviços de gestão de Recursos Humanos (Implantação) no mês de Novembro/2024, conforme contrato 010/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.					
ISS RETIDO A SER RECOLHIDO EM CATALAO 4% 2.400,00.					
TOTAL LIQUIDO DA NOTA FISCAL 53.910,00.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO PIX 33967933000101 (CNPJ) AGENCIA 2903 CONTA 99228-3					
Atividade 783020000 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros					
Retenções Federais	PIS R\$ 390,00	COFINS R\$ 1.800,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 900,00	CSLL R\$ 600,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	60.000,00	Valor dos Serviços	R\$	60.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	3.690,00	(=) Valor da Nota	R\$	60.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-) Deduções	R\$	(**)
(=) Valor Líquido	R\$	---	(=) Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em (*) CATALAO-GO		(x) Alíquota	%	(**)
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços R\$ 60.000,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota <b>R\$ 60.000,00</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					Usuário: 1
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 274.					
(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.					
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA  
CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E  
CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08  
VALOR: R\$ 30.000,00  
DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122409  
AUTENTICACAO SISBB: B.34C.D18.CBB.4B2.36C

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 113034/2020		Número da Nota <b>315</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>BZZ8-8BH8</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ <b>22.068.437/0001-08</b>		Inscrição Municipal <b>5106613</b>			
Nome/Razão Social <b>SIVECTOR</b>		<b>SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA LTDA</b>			
Endereço <b>AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALA A 154</b>					
Bairro <b>SET BUENO</b>					
Município <b>GOIÂNIA - GO</b>		CEP <b>74230030</b>		Telefone <b>(62) 98446204</b>	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>					
CPF/CNPJ <b>27.949.878/0007-10</b>					
Endereço <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA N. 100</b>					
Bairro <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>					
Município <b>CATALAO - GO</b>		CEP <b>75710784</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
N CONTRATO: 014/2024 REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE DOC S. CONFORME CONTRATO 014/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. PARCELA UNICA DE IMPLANTACAO REFERENTE NOVEMBRO/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756 AGENCIA : 5004 CONTA CORRENTE: 1052.183-6 FAVORECIDO : SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO CHAVE PIX CNPJ - 22068437000108					
Atividade 620230000 Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis					
Retenções Federais		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00	
		INSS R\$ 0,00		IR R\$ 0,00	
		CSLL R\$ 0,00			
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços R\$ 30.000,00		Valor dos Serviços R\$ 30.000,00		(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00		(-) Retenções Federais R\$ 0,00		(=) Valor da Nota R\$ 30.000,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador R\$ 0,00		(-) Base de Cálculo R\$ 30.000,00		(-) Deduções R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido R\$ 30.000,00		(=) Alíquota % 4,92		(=) Valor do Imposto (ISSQN) R\$ 0,00	
Serviço prestado em <b>CATALAO-GO</b>		Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>			
Valor dos Serviços R\$ 30.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 30.000,00</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					
Usuário: 1					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38


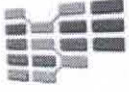
VALOR: R\$ 45.000,00

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122402

AUTENTICACAO SISBB: 8.6DE.4CE.12C.7B9.D4E

	<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 46655/2018		Número da Nota <b>842</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>D8AG-KBZM</b>		
	<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ	<b>07.178.954/0001-38</b>		Inscrição Municipal <b>4604407</b>	
	Nome/Razão Social	<b>VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA</b>			
	Endereço	AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SLA154 ED ABSO			
	Bairro	SET BUENO			
	Município	GOIÂNIA - GO	CEP 74230030	Telefone (62) 36228742	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
N CONTRATO: 018/2024 REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO. CONFORME CONTRATO 018/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. SERVICO PRESTADO NO CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - CAM PERIODO/COMPETENCIA: NOVEMBRO/2024 PARCELA UNICA DE IMPLANTACAO					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
SICOOB -756 AGENCIA: 5004 C/C: 1052.184-4 CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138 Atividade 620150100 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 45.000,00	Valor dos Serviços	R\$ 45.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 45.000,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 45.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 45.000,00		
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 4,90		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 45.000,00	Desconto R\$ 0,00	<b>Valor da Nota R\$ 45.000,00</b>			
<b>Informações Importantes:</b>					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38


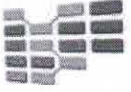
VALOR: R\$ 35.000,00

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122408

AUTENTICACAO SISBB: A.C24.0A4.B05.5E1.AE4

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 46655/2018		Número da Nota <b>843</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>UAE4-1U5F</b>		
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>						
		CPF/CNPJ <b>07.178.954/0001-38</b> Nome/Razão Social <b>VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA</b> Endereço <b>AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SLA154 ED ABSO</b> Bairro <b>SET BUENO</b> Município <b>GOIÂNIA - GO CEP 74230030</b>		Inscrição Municipal <b>4604407</b> Telefone <b>(62) 36228742</b>		
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>						
Nome/Razão Social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0007-10</b> Endereço <b>R MOZAR SALVIANO N. 100</b> Bairro <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b> Município <b>CATALAO - GO CEP 75710784</b>						
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
N CONTRATO: 016/2024 REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO. CONFORME CONTRATO 016/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024. SERVICIO PRESTADO NO CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - CAM PERIODO/COMPETENCIA: NOVEMBRO/2024 PARCELA UNICA DE IMPLANTACAO						
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>						
SICOOB -756 AGENCIA: 5004 C/C: 1052.184-4 CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138 Atividade 620150100 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda						
Retenções Federais		PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>			
Valor dos Serviços		R\$ 35.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 35.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 35.000,00	
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
(=) Valor Líquido		R\$ 35.000,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 35.000,00	
Serviço prestado em CATALAO-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 4,90	
				(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 35.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 35.000,00</b>		
<b>Informações Importantes:</b>						
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .						

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 560.264-5

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34


VALOR: R\$ 47.181,52

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122404

AUTENTICACAO SISBB: 6.585.A89.05C.CCF.D80

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 300420/2022</small>		<b>Número da Nota 754</b> <b>Data Emissão 23/12/2024</b> <b>Código Verificação ZZZZ-Z63Z</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>29.869.044/0001-34</b>		Inscrição Municipal <b>5871220</b>		
Nome/Razão Social	<b>PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA</b>				
Endereço	R 144 N.101 QD.63 LT.14				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO		CEP	74170030	
			Telefone	(62) 98191929	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	ESTRELA				
Município	CATALAO - GO		CEP	75710784	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho. Conforme contrato 006/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente Novembro/2024.					
DESCRICAÇÃO DE VALORES VALOR UNIT.					
MENSAL (25 DIAS) R\$ 33.333,33					
EXAMES R\$ 16.940,00					
Total: R\$ 50.273,33					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB 756 - AG 3233 CC 560.264-5					
Atividade 863050200					
Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares					
Retenções Federais	PIS R\$ 326,78	COFINS R\$ 1.508,20	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 754,10	CSLL R\$ 502,73
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	50.273,33	Valor dos Serviços	R\$	50.273,33
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	3.091,81	(=) Valor da Nota	R\$	50.273,33
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	47.181,52	(=) Base de Cálculo	R\$	50.273,33
Serviço prestado em <b>CATALAO-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.759,57
Valor dos Serviços R\$ 50.273,33	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 50.273,33</b>		
<b>Informações Importantes:</b>					
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 753.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					
					Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR  
CONTA: 560.264-5

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA  
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34  
VALOR: R\$ 15.016,00  
DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122407  
AUTENTICACAO SISBB: 6.965.93C.67F.A53.A58

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> <small>AIDF 300420/2022</small>		Número da Nota <b>752</b> Data Emissão <b>23/12/2024</b> Código Verificação <b>H54G-F5X8</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>29.869.044/0001-34</b>		Inscrição Municipal <b>5871220</b>		
Nome/Razão Social	<b>PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA</b>				
Endereço	R 144 N.101 QD.63 LT.14				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170030 Telefone (62) 981919292				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho. Conforme contrato 006/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB 756 - AG 3233 CC 560.264-5					
Atividade 863050200					
Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares					
Retenções Federais	PIS R\$ 104,00	COFINS R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 240,00	CSLL R\$ 160,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	16.000,00	Valor dos Serviços	R\$	16.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	984,00	(=) Valor da Nota	R\$	16.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	15.016,00	(=) Base de Cálculo	R\$	16.000,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	560,00
Valor dos Serviços R\$ 16.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 16.000,00</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

Usuário: 1

31/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:47  
051300513 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	31/12/2024
NR. DOCUMENTO	554.148.000.025.332
VALOR TOTAL	20.000,00

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

CLIENTE: FUNDACAO Z M E LTDA	
AGENCIA: 4148-3	CONTA: 25.332-4
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	0.69E.167.3C3.5B8.044
-----------------	-----------------------

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 12190/2020		Número da Nota <b>703</b> Data Emissão <b>27/12/2024</b> Código Verificação <b>Q88Z-BVCE</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>36.060.174/0001-97</b>			Inscrição Municipal <b>5000556</b>	
Nome/Razão Social	<b>FUNDAÇÃO ADAM ZAIM DE MEDICINA E EDUCACAO LTDA</b>				
Endereço	R 132 N.277 QD.F29 LT.17				
Bairro	SET SUL				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 96852834				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	RUA MOZAR N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de treinamento e educação continuada. Conforme contrato 024/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
PAGTO VIA TED BANCO DO BRASIL (001) AG 4148-3 C/C 25332-4					
Atividade 859960400 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	20.000,00	Valor dos Serviços	R\$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	20.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	20.000,00
Serviço prestado em <b>CATALAO-GO</b>	Imposto devido em <b>GOIÂNIA-GO</b>		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.000,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota <b>R\$ 20.000,00</b>	
<b>Informações Importantes:</b>					Usuário: 4
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 702.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.59  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 7.366-0

FAVORECIDO: BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA

CPF/CNPJ: 36.138.357/0001-88


VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123002

AUTENTICACAO SISBB: 8.DB8.765.64E.5D7.AB3

		<b>Prefeitura de Goiânia</b> <b>Secretaria Municipal de Finanças</b> <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b> AIDF 18457/2020		Número da Nota <b>537</b> Data Emissão <b>27/12/2024</b> Código Verificação <b>W8ES-3BF5</b>	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	<b>36.138.357/0001-88</b>			Inscrição Municipal <b>5007021</b>	
Nome/Razão Social	<b>BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA</b>				
Endereço	R 132 N.277 QD.F29 LT.17				
Bairro	SET SUL				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 95077327				
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social	<b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>				
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>				
Endereço	RUA MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de gestão de escalas de trabalho. Conforme contrato 023/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Novembro/2024.					
<b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b>					
PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0					
Atividade 620910000					
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços	R\$ 20.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 20.000,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 20.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 20.000,00		
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,00		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 400,00		
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota <b>R\$ 20.000,00</b>			
<b>Informações Importantes:</b>					
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 536.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em <a href="http://www.goiania.go.gov.br">www.goiania.go.gov.br</a> .					
					Usuário: 1

## 5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.59  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA

CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE

CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94





VALOR: R\$ 44.750,00

DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123005

AUTENTICACAO SISBB: 3.97C.03D.8DA.81A.8FC

 <b>PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA</b> Secretaria da Fazenda Fone: ( ) - www.aparecida.go.gov.br				Série do Documento <b>NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> Número da Nota Fiscal <b>1382</b>			
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>							
 <b>Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda</b> <b>Orbis</b> Avenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São Tomaz CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94			Data de Geração da NFS-e <b>30/12/2024 11:46:58</b> Data de Competência <b>30/12/2024</b> Cód. de Autenticidade <b>FF0C8AB6A</b> Responsável pela Retenção <b>Tomador</b>				
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS			
Exigível							
Local dos Serviços			Município Incidência				
Catalão - Goiás			Catalão - Goiás				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10			IM :				
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS			Número : 100				
Endereço : Rua Mozar Salviano			Bairro : Loteamento Estrela				
Complemento :			Cidade/UF : Catalão/ GO				
CEP : 75710-784			E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR				
Telefone :							
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
<b>Descrição dos Serviços</b>							
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO DE MANUTENCAO PREDIAL. CONFORME CONTRATO 020/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 130/2024.							
COMPETENCIA: NOVEMBRO/2024 CONTRATO DE SERVICOS: 020/2024 - CATALÃO							
DADOS BANCARIOS BANCO: 341 - ITAU AGENCIA: 9338 Conta corrente: 99345-5 CNPJ: 23.129.279/0002-94							
<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE	
41204001 - [4120-4/00] Construção de edifícios -			5,00	705		4120400	
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.000,00		R\$ 0,00	Sim	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 44.750,00
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		
<b>Informações Adicionais</b>							

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

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:44:22  
051300513 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.043.000.025.127
VALOR TOTAL	71.200,00

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

CLIENTE: LABORATORIO C DE IPAMERI	
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 25.127-5	
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR. AUTENTICACAO	4.FD4.EEE.10C.BDC.371
------------------	-----------------------

Recebi(mos) de REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 937

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/12/2024

Código Controle Interno: 178272



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20240000003334



Código verificação: 8181478452241220

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **08.052.989/0001-99** Inscrição municipal: **22033**  
Nome/Razão: **REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA**  
Endereço: **PRAÇA DA LIBERDADE Nº 07 - PRAÇA DA LIBERDADE**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **IPAMERI/GO** CEP: 75.780-000 Telefone: (64)3491-1284

Nº da **937**  
Série **A1**  
Data emissão **20/12/2024**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**  
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 - SALA DIRETORIA ADM**  
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**  
Município: **CATALAO / GO** CEP: 75.710-784 Telefone:

**Discriminação dos serviços prestados**

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE LABORATÓRIO, CONFORME CONTRATO 021/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº130/2024. REFERENTE NOVEMBRO/2024

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8640202 - Laboratorios clinicos

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 8.800,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	80.000,00	Valor dos serviços	R\$	80.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	8.800,00	(=) Valor da nota	R\$	80.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	71.200,00	(=) Base de cálculo	R\$	80.000,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	2.400,00
Serviço prestado em <b>GO - IPAMERI</b>		Serviço devido em <b>GO - IPAMERI</b>			
Valor dos serviços 80.000,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 80.000,00</b>	

**Informações importantes:**

- Prestador enquadrado no simples nacional.  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://ipameri.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.099.939-6

FAVORECIDO: MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LT

CPF/CNPJ: 35.884.876/0001-22

VALOR: R\$ 16.014,39

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122406

AUTENTICACAO SISBB: 7.D61.032.41B.119.1BA



Prefeitura de Goiânia  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
AIDF 1147/2020

Número da Nota **121**  
Data Emissão **23/12/2024**  
Código Verificação **2UFJ-NBV4**

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **35.884.876/0001-22**  
Nome/Razão Social **MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA**  
Endereço **AV 136 N.797 QD.FL-44 LT.36E SL 906B ALA B**  
Bairro **SET SUL**  
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250** Telefone (62) 35532044

Inscrição Municipal **4989211**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**  
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**  
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DIRETORIA ADM,**  
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**  
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços especializado na prestação de serviços de locação de servidor e notebooks. Conforme contrato 027/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

Referente Novembro/2024.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

DADOS PARA PGTO:  
BANCO 756 (SICOOB)  
5004  
10999396  
CHAVE PIX CNPJ 35884876000122

Atividade 773310000

Aluguel de maquinas e equipamentos para escritorio

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos Serviços	R\$	16.014,39	Valor dos Serviços	R\$	16.014,39
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	16.014,39
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	16.014,39	(=) Base de Cálculo	R\$	16.014,39
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,59
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 16.014,39	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 16.014,39		

**Informações Importantes:**

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

Usuário: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.59  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 450 - FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMENTOS E  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 983.346.599-7

FAVORECIDO: NEXA SERVICOS INTEGRADOS LTDA  
CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39  
VALOR: R\$ 60.452,08  
DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123004  
AUTENTICACAO SISBB: E.F6A.4B8.41E.22E.E55

Recebi(mos) de NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 259

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 27/12/2024

Código Controle Interno: 3576303

RETENÇÕES FEDERAIS		PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 5.833,10	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>		<b>Cálculo do Imposto</b>				
Valor dos serviços		R\$	66.285,18	Valor dos serviços	R\$	66.285,18
(-) Desconto		R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais		R\$	5.833,10	(=) Valor da nota	R\$	66.285,18
(-) Outras retenções		R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido		R\$	60.452,08	(=) Base de cálculo	R\$	66.285,18
				(x) Alíquota	%	2,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	1.325,70
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 66.285,18		Desconto 0,00		Valor da nota <b>66.285,18</b>		
<b>Informações importantes:</b> - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://sig.catalogo.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/">https://sig.catalogo.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/</a>						



Nº da nota **259**  
Série **UNICA**  
Data emissão **27/12/2024**

Código verificação: 3150515200241227



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20240000020854

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **14.952.483/0001-39** Inscrição municipal: **122493**  
Nome/Razão: **NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA**  
Endereço: **RUA DOUTOR PRATES Nº 3**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.701-350** Telefone: **(64)3411-4520**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**  
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 - (62)98220-5940/(62)98216-7187**  
Bairro: **RESIDENCIAL ESTRELA**  
Município: **CATALAO / GO** CEP: **75.710-784** Telefone: **(62)98216-7187**

**Discriminação dos serviços prestados**

REFERENTE A SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO 007/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024.

REFERENTE DIAS PROPORCIONAL DE NOVEMBRO/2024: R\$ 66.285,18  
INSS: BASE DE CÁLCULO : VALOR TOTAL X11% X80%= 5.833,10

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8121400 - Limpeza em prédios e em domicílios

7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 450, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4983346599-7.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.59  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5



=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA  
CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE  
CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94  
VALOR: R\$ 32.847,50  
DEBITO EM: 30/12/2024

=====

DOCUMENTO: 123001  
AUTENTICACAO SISBB: A.007.8FC.AC4.08A.D62

 <b>PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA</b> Secretaria da Fazenda Fone: ( ) - www.aparecida.go.gov.br		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
		Número da Nota Fiscal 1381

<b>Dados do Prestador de Serviço</b>		
 <b>Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda</b> <b>Orbis</b> Avenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São Tomaz CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94	Data de Geração da NFS-e <b>30/12/2024 11:29:47</b>	
	Data de Competência <b>30/12/2024</b>	
	Cód. de Autenticidade <b>38722950E</b>	
	Responsável pela Retenção	

<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Catalão - Goiás</b>	Município Incidência <b>Aparecida de Goiânia - Goiás</b>		

<b>Dados do Tomador de Serviços</b>	
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	Número : 100
Endereço : Rua Mozar Salviano	Bairro : Loteamento Estrela
Complemento :	Cidade/UF : Catalão/ GO
CEP : 75710-784	E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR
Telefone :	

<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

<b>Descrição dos Serviços</b>
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR, CONFORME CONTRATO 019/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.
REFERENTE A NOVEMBRO/2024

<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...		Alíquota <b>3,00</b>	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103		
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 35.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 35.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.050,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 227,50	COFINS R\$ 1.050,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 525,00	CSLL R\$ 350,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 32.847,50
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :		Art. :			

<b>Informações Adicionais</b>
-------------------------------

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 409.908-9

FAVORECIDO: CEPE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.350.961/0001-00

VALOR: R\$ 32.500,00

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122401

AUTENTICACAO SISBB: B.635.12A.711.3C1.C55



PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA  
Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

302/NF-e



Número / Série	302 / NF-e	Emissão	19/12/2024 11:01:25	Incidência	Vargem Grande Paulista (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	19/12/2024	Código de verificação	L8HH.HZOI.S7R9.WMAG	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME  
CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00 Reg.: Simples  
Endereço: Av. MADAGASCAR, 449 ANDAR 01 SALA 02 - Bairro: JARDIM MARGARIDA - Cep: 06730000  
Telefone: (11) 3164-9558/ (11) Município: Vargem Grande Paulista - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: 1702000402 Cod. Mob.: 012537 Insc. Est.: ISENT0  
Email:  
Nome Fant.: CEPE SAUDE SP

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CPF / CNPJ: 27.949.878/0007-10 Reg.:  
Endereço: R. Mozar Salviano, 100 - Bairro: Loteamento Estrela - Cep: 75710-784  
Telefone: Município: Catalão - GO País: Brasil  
Insc. Mun.: Insc. Est.:  
Email: CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

**Código do Serviço/Atividade**

17.02 - Datilografia, digitação, esfenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres ( 2,01 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
Referente serviços especializado na prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 011/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. Referente Novembro/2024.	R\$ 32.500,00

**Observações**

DADOS PARA PAGAMENTO:  
Banco BTG Pactual (208)  
Agência: 0001  
Conta corrente: 409908-9  
Chave Pix: contato@cepesaude.com

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
32.500,00	0,00	0,00	32.500,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 32.500,00
0,00	653,25	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM

Recebi(emos) de CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 302, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/documento/L8HH.HZOI.S7R9.WMAG>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.57  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD

CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79

VALOR: R\$ 15.640,00

DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122411

AUTENTICACAO SISBB: A.2D2.49F.669.DF2.B24

Recebi(mos) de TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 10

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/12/2024

Código Controle Interno: 3555236

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO</b>		
	Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20240000023294		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			Nº da nota <b>10</b>
CPF/CNPJ:	<b>56.056.785/0001-79</b>	Inscrição municipal:	<b>54020619</b>
Nome/Razão:	<b>TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA.</b>		
Endereço:	RUA 508 QD. 10 Nº 250 - SALA 03		
Bairro:	SANTA CRUZ		
Município:	CATALÃO/GO	CEP: 75.706-460	Telefone: (64)3411-4520
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			Série <b>UNICA</b>
CPF/CNPJ	<b>27.949.878/0007-10</b>	Inscrição estadual:	
Nome/Razão:	<b>INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS</b>		
Endereço:	RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 - (62)98220-5940/(62)98216-7187		
Bairro:	RESIDENCIAL ESTRELA		
Município:	CATALÃO / GO	CEP: 75.710-784	Telefone: (62)98216-7187

<b>Discriminação dos serviços prestados</b>			
REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO. CONFORME CONTRATO 005/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE NOVEMBRO/2024.			
21 MANUTENÇÕES PREVENTIVA EM AR CONDICIONADO 12.000 BTUS. VALOR UNIT. R\$ 330,00, TOTAL R\$ 6.930,00			
04 MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AR CONDICIONADO 18.000 BTUS. VALOR UNIT. R\$ 380,00, TOTAL R\$ 1.520,00			
08 MANUTENÇÕES PREVENTIVA EM ARCONDICIONADO 24.000 BTUS. VALOR UNIT. R\$ 430,00, TOTAL R\$ 3.440,00			
02 MANUTENÇÕES DE CORTINA DE AR. VALOR UNIT. R\$ 200,00, VALOR TOTAL R\$ 400,00			
VALOR TOTAL = 12.290,00			
SERVIÇOS EXTRAS/ SOB DEMANDA			
07 ELÉTRICA - INSTALAÇÃO DISJUNTORES. VALOR UNIT. R\$ 200,00, VALOR TOTAL R\$ 1.400,00			
01 SOLDA (REPARO DE SERPENTINA). VALOR UNIT. R\$ 150,0, VALOR TOTAL R\$ 150,00			
02 RECARGA DE GÁS R410. VLOR UNIT. R\$ 350,00, VALOR TOTAL R\$ 700,00			
01 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO INVERTER (12.000 A 24.000 BTUS). VALOR UNIT. R\$ 800,00, VALOR TOTAL R\$ 800,00			
01 DESINSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO INVERTER (12.000 A 24.000 BTUS). VALOR UNIT. R\$ 300,00, VALOR TOTAL R\$ 300,00			
VALOR TOTAL = R\$ 3.350,00			

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação: DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: BANCO ITER: 077 AG: 0001 C/C 38203228-4 / PIX: CNPJ: 56.056.785/0001-79

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	15.640,00	Valor dos serviços	R\$	15.640,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	15.640,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	15.640,00	(=) Base de cálculo	R\$	15.640,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	312,80
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				

Valor dos serviços 15.640,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 15.640,00</b>
---------------------------------	------------------	------------------------------------

**Informações importantes:**  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código Verificação: 3120921637241220

## 6. FROTA

02/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:56  
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399853014080000033971345601018999370000206583

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

-----

NR. DOCUMENTO 122.332

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.065,83

VALOR COBRADO 2.065,83

-----

NR.AUTENTICACAO 7.D98.8E0.03E.D5E.AA7

-----

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.



**VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.**  
**Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar**  
**Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902**  
**CNPJ 00.288.916/0010-80**



**033-7**

**RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor <b>027949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -</b>		CNPJ/CPF <b>027949878000710</b>	Nosso Número <b>3371345-6</b>	Agência / Código do Cedente <b>0119-/8530408-</b>	Valor do Documento <b>2.065,83</b>
Demonstrativo					
<b>SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS</b>					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
48534	AUTO - CARTAO VEICULO	4	0,00	0,00	
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	4	500,00	2.000,00	

Autenticação Mecânica



**033-7**

**03399.85301 40800.000339 71345.601018 9 99370000206583**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>21/12/2024</b>
Cedente <b>VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.</b>			CNPJ/CPF <b>00288916001080</b>	Agência / Código do Cedente <b>0119-/8530408-</b>	
Data do Documento <b>20/12/2024</b>	Nº do Documento <b>15384038</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Apelido <b>N</b>	Data de Processamento <b>20/12/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>3371345-6</b>
Uso do Banco <b>AG. LAPA</b>	Carteira <b>RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.065,83</b>
Instruções <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador <b>INSTITUTO ALCANCE - 027949878000710</b> <b>AV T 10 - 208 - SALA 1501 - SETOR BUENO</b> <b>GOIANIA/GO - CEP 74223-060</b>					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



## 7. TAXAS/ALVARÁS/OUTROS

## 8. IMPOSTOS

## 9. MATERIAL PERMANENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.56  
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11

VALOR: R\$ 4.890,00

DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122331

AUTENTICACAO SISBB: 6.850.483.AE3.D28.465

RECEBEMOS DE HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.890,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA Loteamento Estrela Catalao-GO		<b>NF-e</b> Nº. 000.002.487 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>HGM</b> DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA Rua VC-49 c/ Av Frei Confalone, Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5, 382 - Qd. QR 107, Lt. 31, Sala 5 CONJ VERA CRUZ 2 - 74495-060 Goiania - GO Fone/Fax: 62982525761		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.002.487 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5224 1237 0531 7600 0111 5500 1000 0024 8716 5782 1200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152248352813366 - 20/12/2024 16:14:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107940086	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 37.053.176/0001-11	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b> ENDEREÇO <b>Rua Mozar Salviano, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA</b> MUNICÍPIO <b>Catalao</b>		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 20/12/2024
BAIRRO / DISTRITO <b>Loteamento Estrela</b>		CEP 75710-784	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UF <b>GO</b>		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	20/12/2024
Valor	RS 4.890,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.890,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16556	BANCO DE DESCANSO FIBRA SINTETICA	94016100	0/103	5102	UNID	1,0000	4.890,0000	4.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Credito em Conta Banco Inter 077 AGENCIA 0001 CONTA:6409153-8PEDIDO n023/2024 CONTRATO GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE CATALAO VENC FATURA A VISTA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

## 10. OUTROS

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:34:55  
051300513 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE  
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 46.446-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.311.000.063.793
VALOR TOTAL	36.000,00

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

CLIENTE: OXISEG EQUIPAMENTOS LTDA	
AGENCIA: 0311-5	CONTA: 63.793-9
NR. DOCUMENTO	550.513.000.046.446

=====

NR.AUTENTICACAO	B.83D.CC3.1F9.2DD.B43
-----------------	-----------------------