PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL – HMAA

FEVEREIRO 2023

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos, Gastos e Devolvidos ao Poder Público				
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA			
CNPJ:	11.433.328/0001-18			
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS			
CNPJ:	27.949.879/0002-05			
NOME UNIDADE GERIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA			
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	159/2018 8° ADITIVO			
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	13/09/2018 A 12/09/2026			
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R$ 1.120.062,97			
RELATÓRIO FINANCEIRO FEVEREIRO DE 2023				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA	**R$**	**127.359,60**		
Folha de Pagamento servidores cedidos	R$	89.479,20		
Araguaia Prev folha de pagamento servidores cedidos	R$	37.880,40		
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa)	**R$**	**992.703,37**		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	**R$**	**811.231,32**		
1 SALDO ANTERIOR	**R$**	**204.222,98**		
1.1 Saldo Anterior em Conta	**R$**	**204.222,98**		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**607.008,34**		
2.1 Recurso Recebido	**R$**	**606.970,17**		
3º parc ref dezembro/2022 (51º repasse)	R$	216.673,58	13/02/23	TED - FMS SMA
4º parc ref dezembro/2022 (51º repasse)	R$	200.000,00	17/02/23	TED - FMS SMA
5º parc ref dezembro/2022 (51º repasse)	R$	190.296,59	23/02/23	TED - FMS SMA
2.2 Aplicações Financeiras	**R$**	**38,17**		
Rendimentos BB RF Simples Agil	R$	38,17		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**691.671,03**		
1 Recursos Humanos	**R$**	**378.975,57**		
1.1 Salários Liquidos	R$	-		
1.2 Férias	R$	10.812,53		
Ref. Alcilene dos Santos Carvalho	R$	2.354,66	02/02/23	
Ref. Flávia Vanessa Barbosa Faria	R$	2.676,64	27/02/23	
Ref. Danilo Dias Porto	R$	2.256,70	27/02/23	
Ref. Jaciara da Silva Dias	R$	2.225,46	27/02/23	
Ref. Giselly Maia Santana	R$	1.299,07	27/02/23	
1.3 Rescisões	R$	2.922,71		
Ref. Marciene Maria da Silva	R$	2.922,71	27/02/23	
1.4 FGTS	R$	-		
1.5 GPS	R$	-		
1.6 IRRF	R$	-		
1.7 PIS	R$	-		
1.8 Diretoria Operacional	R$	3.325,00		
Alves dos Santos Serviços Administrativos	R$	3.325,00	14/02/23	NFSE 13
1.9 Diretoria Técnica	R$	-		
1.10 Superintendência Executiva	R$	55.800,00		
Pro Ativa Cursos e Recursos Humanos Ltda	R$	27.900,00	03/02/23	NFSE 115
Pro Ativa Cursos e Recursos Humanos Ltda	R$	27.900,00	15/02/23	NFSE 116
1.11 Superintendência Técnica	R$	-		

1.12 Médicos	R$	306.115,33		
Life Care Excelência S/A	R$	306.115,33	22 e 23/02/23	NFSE 2187
2 Despesas Administrativas	R$	111.874,89		
2.1 Energia Elétrica	R$	10.614,93		
Enel	R$	10.614,93	27/02/23	
2.2 Saneamento	R$	1.727,25		
Saneago	R$	1.727,25	17/02/23	2189458459
2.3 Telefonia	R$	264,60		
OI	R$	91,51	03/02/23	(62) 3364-2027
OI	R$	65,91	03/02/23	(62) 3977-7122
OI	R$	51,34	03/02/23	(62) 3977-7127
OI	R$	55,84	03/02/23	(62) 3977-7179
2.4 Internet	R$	250,00		
SD Medeiros e Cia Ltda	R$	250,00	06/02/23	NFSE 87756
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	R$	3.034,13		
Diárias de viagens	R$	2.097,38	13/02/23	
Diárias de viagens	R$	400,00	13/02/23	
Hotel São Miguel	R$	536,75	22/02/23	NFSE 7884
2.6 Fundo Fixo	R$	3.000,00		
Joselito Carvalho dos Reis - Fundo Fixo	R$	3.000,00	03/02/23	FUNDO FIXO
2.7 Rateio	R$	92.983,98		
Rateio	R$	49.221,97	03/02/23	REF. DEZ/2022
Rateio	R$	23.762,01	16/02/23	REF. JAN/2023 (01/02)
Rateio	R$	20.000,00	27/02/23	REF. JAN/2023 (02/02)
3 Despesas Operacionais	R$	79.278,63		
3.1 Medicamentos	R$	11.699,70		
Centro Oeste Comércio e Serviços	R$	863,60	08/02/23	NF 44633
Supermédica Distrib. Hospitalar Eireli	R$	3.423,79	08/02/23	NF 217953
Ativa Médico Cirurgia Ltda	R$	1.289,85	10/02/23	NF 203901
C.A Hospitalar	R$	6.122,46	27/02/23	NF 55083
3.2 Materiais Hospitalares	R$	20.454,76		
EDB Hospitalar	R$	3.690,35	08/02/23	NF 3861 (01/02)
Supermédica Distrib. Hospitalar Eireli	R$	3.318,53	08/02/23	NF 217954
Tiradentes Médico Hospitalar Ltda	R$	1.125,00	14/02/23	NF 133403
Casa de Tecidos Economica Ltda	R$	7.288,00	15/02/23	NF 215822
Atual Médica Produtos Hospitalares Ltda	R$	1.173,75	24/02/23	NF 890
Atual Médica Produtos Hospitalares Ltda	R$	2.337,00	27/02/23	NF 955
C.A. Hospitalar	R$	157,63	27/02/23	NF 55082
Goias Mercantil de Produtos Hospitalares	R$	900,50	28/02/23	NF 12961
Imprizil Sistemas de Identificação e Impressos de Segura	R$	464,00	23/02/23	NFSE 626
3.3 Gases Medicinais	R$	-		
3.4 EPI	R$	-		
3.5 Enxoval	R$	-		
3.6 Higienização e Limpeza	R$	6.646,23		
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	2.959,60	03/02/23	NF 212937
LMA Comercio e Serviços	R$	3.686,63	15/02/23	NF 18665
3.7 Lavanderia	R$	-		
3.8 Gêneros Alimentícios	R$	13.669,70		
Maria Odete e Faria Azevedo ME	R$	80,00	03/02/23	NF 57
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	1.916,81	03/02/23	NF 212967
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	3.826,12	03/02/23	NF 212935
Orzelita Rodrigues Silva Eireli	R$	1.070,94	03/02/23	NF 212936
Rogerio dos Santos Roque	R$	2.158,68	03/02/23	NF 1100
Vander Alves Nogueira ME	R$	1.771,50	03/02/23	NF 798

Maria Odete e Faria Azevedo ME	R$	2.845,65	07/02/23	NF 119
3.9 GLP	R$	1.500,00		
SMA Revendedora de Gas GLP	R$	750,00	28/02/23	NF 1071
SMA Revendedora de Gas GLP	R$	750,00	28/02/23	NF 1072
3.10 Descartáveis	R$	-		
3.11 Laboratório	R$	14.886,24		
3.11.1 Materiais/Produtos	R$	-		
3.11.2 Serviços	R$	14.886,24		
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	240,00	03/02/23	NFSE 1028
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	86,40	06/02/23	NFSE 1029
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	268,80	07/02/23	NFSE 1033
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	96,00	07/02/23	NFSE 1034
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	153,60	09/02/23	NFSE 1038
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	240,00	10/02/23	NFSE 1039
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	1.344,00	13/02/23	NFSE 1043
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	336,00	14/02/23	NFSE 1044
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	76,80	14/02/23	NFSE 1045
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	369,60	16/02/23	NFSE 1047
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	480,00	16/02/23	NFSE 1041
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	556,80	17/02/23	NFSE 1049
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	518,40	22/02/23	NFSE 1053
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	969,60	23/02/23	NFSE 1055
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	854,40	24/02/23	NFSE 1056
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	585,60	27/02/23	NFSE 1059
Jordana Cardozo Moreira Bernardo ME	R$	7.710,24	28/02/23	NFSE 1060
3.12 Raio-X	R$	972,00		
Rad Med Assessoria Ltda	R$	972,00	06/02/23	NFSE 1428
3.13 Outros	R$	9.450,00		
MV Engenharia e Serviços Contra Incêndio	R$	1.000,00	15/02/23	NFSE 1806 (01/05)
MV Engenharia e Serviços Contra Incêndio	R$	4.370,00	15/02/23	NFSE 1807 (03/03)
Simoes Assessoria e Comercio Ltda (Extintores)	R$	280,00	28/02/23	NF 657 (01/02)
Adilson de Melo Oliveria	R$	3.800,00	27/02/23	NFSE 81
4 Contratos de Apoio Administrativo	R$	110.450,00		
4.1 Assessoria Administrativa	R$	32.000,00		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda-ME	R$	32.000,00	03 e 15/02/23	NFSE 80 e 85
4.2 Assessoria Jurídica	R$	10.000,00		
Vitor Hugo Pelles Soc Individual de Avocacia	R$	10.000,00	15/02/23	NFSE 76
4.3 Assessoria Contábil	R$	13.700,00		
MJS Gonçalves Contabilidade Empresarial	R$	13.700,00	14/02/23	NFSE 304
4.4 Assessoria de Imprensa	R$	-		
4.5 Faturamento	R$	-		
4.6 Sistema de Gestão	R$	12.000,00		
Promédico Gestor Hospitalar Ltda	R$	6.000,00	03/02/23	NFSE 169
Promédico Gestor Hospitalar Ltda	R$	6.000,00	22/02/23	NFSE 180
4.7 Gestão de Documentos e TI	R$	25.750,00		
Sivector Tecnologia da Informação e Consultoria Eireli	R$	25.750,00	15/02/23	NFSE 140
4.8 Assessoria Prestação de Contas	R$	-		
4.9 Controle Interno	R$	17.000,00		
Adm Serviços e Consultoria Ltda	R$	17.000,00	03/02/23	NFSE 105
4.10 Segurança e Saúde do Trabalho	R$	-		
5 Contratos Terceiros Operacionais	R$	3.565,97		

5.1 Engenharia Clinica	R$	-		
5.2 Manutenção Predial	R$	-		
5.3 Manutenção de Ar Condicionado	R$	-		
5.4 Manutenção de Gerador	R$	-		
5.5 Coleta de Lixo	R$	3.565,97		
S & G Industria e Soluções Ltda	R$	2.431,14	06/02/23	NFSE 22189
S & G Industria e Soluções Ltda	R$	1.134,83	06/02/23	NFSE 22419
6 Frota	R$	1.250,00		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R$	-		
6.2 Materiais de Manutenção Veicular	R$	-		
6.3 Combustivel	R$	1.250,00		
VB Serviços Comercio e Administração Ltda	R$	350,00	06/02/23	NFSE 2949802 - ND 000954489
VB Serviços Comercio e Administração Ltda	R$	450,00	13/02/23	NFSE 2955442 - ND 000960032
VB Serviços Comercio e Administração Ltda	R$	450,00	23/02/23	NFSE 2972201 - ND 000976789
6.4 Seguro	R$	-		
7 Taxas/Certificados/Seguros	R$	929,50		
7.1 Taxas Bancárias	R$	929,50		
DOC/TED Eletrônico	R$	609,50		
Tarifa pacote serviços	R$	160,00	07/02/23	CONTA 120292-8
Tarifa pacote serviços	R$	160,00	10/02/23	CONTA 43826-X
7.2 Taxas Alvarás	R$	-		
8 Impostos S/ NF	R$	69,47		
ISSQN	R$	69,47	24/02/23	
9 Materiais de Expediente	R$	3.187,00		
9.1 Gráfica	R$	1.557,00		
Grafica Rocha LTDA	R$	1.557,00	16/02/23	NF 7287
9.2 Informática	R$	1.630,00		
Casa do Cartucho EIRELI- ME	R$	750,00	16/02/23	NF 947
Casa do Cartucho EIRELI- ME	R$	880,00	16/02/23	NF 1002
9.3 Papelaria	R$	-		
10 Material Permanente	R$	2.090,00		
Star Purificadores	R$	2.090,00	28/02/23	NF 28305
SALDO	**R$**	**119.560,29**	**28/02/23**	

São Miguel do Araguaia-GO, 10 de março de 2023.

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2023.06.09 15:37:46 -03'00'

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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3648-X
Conta corrente	43826-XINSTITUTO A G SAUDE
Período do extrato	de 01 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/01/2023	01/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.320.100.020.581	0,02 C	0,02 C
01/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
02/02/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.446	2.354,66 D	
02/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.354,66 C	
02/02/2023	03/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.340.100.029.612	0,01 C	0,01 C
03/02/2023		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.014.600	1.771,50 D	
				03/02 11:54 VANDEIR ALVES NOGUEIRA M			
03/02/2023		3648	99015	470 Transferência enviada	550.757.000.019.392	2.158,68 D	
				03/02 11:54 ROGERIO DOS SANTOS ROQUE			
03/02/2023		3648	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	49.221,97 D	
				03/02 11:54 INSTITUTO A G SAUDE			
03/02/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.301	55,84 D	
				OI S.A.(PR)			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	1.070,94 D	
				756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.303	80,00 D	
				237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.304	3.826,12 D	
				756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR			
03/02/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.305	65,91 D	
				OI S.A.(PR)			
03/02/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.306	51,34 D	
				OI S.A.(PR)			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.307	1.916,81 D	
				756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.308	2.959,60 D	
				756 5024 030228668000151 ORZELITA RODR			
03/02/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	20.309	91,51 D	
				OI S.A.(PR)			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.310	6.000,00 D	
				077 0001 040292945000149 PROMEDICO GES			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.311	16.000,00 D	
				341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.312	17.000,00 D	
				341 6580 031805128000156 ADM SERVICOS			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.313	27.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.314	3.000,00 D	
				104 0794 33696330191 JOSELITO CARVALHO			
03/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.315	240,00 D	
				756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO			
03/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.341.100.139.141	11,50 D	
				Cobrança referente 03/02/2023			
03/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	133.421,71 C	
03/02/2023	06/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	130.350.100.022.217	0,01 C	0,01 C
06/02/2023		3648	99015	470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	1.134,83 D	
				06/02 11:39 S&G I SOLUCOES LTDA			
06/02/2023		3648	99015	470 Transferência enviada	553.483.000.053.955	2.431,14 D	
				06/02 11:39 S&G I SOLUCOES LTDA			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	250,00 D	

			104 0794 006267227000184 S.D DE MEDEIR				
06/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.602	972,00 D	
			341 0290 010553728000102 RAD MED ASSES				
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		20.603	350,00 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA				
06/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.604	86,40 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
06/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.074.496		11,50 D	
			Cobrança referente 06/02/2023				
06/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.074.497		11,50 D	
			Cobrança referente 06/02/2023				
06/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.074.498		11,50 D	
			Cobrança referente 06/02/2023				
06/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	5.258,86 C	
06/02/2023	07/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.380.100.029.568		0,01 C	0,01 C
07/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	553.486.000.120.292		160,00 D	
			07/02 10:51 INSTITUTO A GESTAO SAUDE				
07/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.701	2.845,65 D	
			237 0266 00167583158 MARIA ODETE FERRE				
07/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.702	268,80 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
07/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.703	96,00 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
07/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.178.883		11,50 D	
			Cobrança referente 07/02/2023				
07/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.178.884		11,50 D	
			Cobrança referente 07/02/2023				
07/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.178.885		11,50 D	
			Cobrança referente 07/02/2023				
07/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.404,94 C	
07/02/2023	08/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.390.100.016.172		0,01 C	0,01 C
08/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		3.423,79 D	
			08/02 10:33 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
08/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		3.318,53 D	
			08/02 10:33 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
08/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.801	863,60 D	
			237 3350 002683235000150 CENTRO OESTE				
08/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.802	3.690,35 D	
			033 3743 037284567000147 EDB HOSPITALA				
08/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.391.200.154.995		11,50 D	
			Cobrança referente 08/02/2023				
08/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.391.200.154.996		11,50 D	
			Cobrança referente 08/02/2023				
08/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	11.319,26 C	
08/02/2023	09/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.400.100.015.371		0,01 C	0,01 C
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.901	153,60 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.165.131		11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023				
09/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	165,09 C	
09/02/2023	10/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.410.100.015.761		0,02 C	0,02 C
10/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	550.024.000.077.804		1.289,85 D	
			10/02 11:26 ATIVA MED CIRURGICA LTDA				
10/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.001	240,00 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
10/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.267.379		11,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	860.411.201.344.201		160,00 D	
			Cobrança referente 10/02/2023				
10/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	1.701,33 C	0,00 C
13/02/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	268.509.610		171.673,58 C	
			104 0794 11433328000118 FMS SMA				
13/02/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	268.509.773		45.000,00 C	216.673,58 C
			104 0794 11433328000118 FMS SMA				
10/02/2023	13/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.420.100.023.117		0,01 C	216.673,59 C

13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.301	400,00 D	
			237 2478 045907228000106 ALVES DOS SAN				
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.302	2.097,38 D	
			237 2478 045907228000106 ALVES DOS SAN				
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.303	1.344,00 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		21.304	450,00 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA				
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.096.468		11,50 D	
			Cobrança referente 13/02/2023				
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.096.469		11,50 D	
			Cobrança referente 13/02/2023				
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.096.470		11,50 D	
			Cobrança referente 13/02/2023				
13/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	212.347,71 D	0,00 C
14/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		200.007	16.000,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
14/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	551.242.000.003.692		1.125,00 D	
			14/02 14:09 TIRADE 00027949878000205				
14/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.401	336,00 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
14/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.402	3.325,00 D	
			237 2478 045907228000106 ALVES DOS SAN				
14/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.403	16.000,00 D	
			341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO				
14/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.404	13.700,00 D	
			104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES				
14/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.405	76,80 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
14/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.186.575		11,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2023				
14/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.186.576		11,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2023				
14/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.186.577		11,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2023				
14/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.186.578		11,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2023				
14/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.186.579		11,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2023				
14/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	18.620,30 C	0,00 C
15/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		100.008	750,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		100.009	880,00 C	
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE				
15/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		300.007	1.557,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		300.011	750,00 C	
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE				
15/02/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		400.011	880,00 C	4.817,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
14/02/2023	15/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.460.100.012.543		0,01 C	4.817,01 C
15/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.372		7.288,00 D	
			15/02 14:59 CASA TEC. ECONOMICA				
15/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	551.235.000.115.911		3.686,63 D	
			15/02 14:59 L M A COMERCIO				
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.501	25.750,00 D	
			756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN				
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.502	10.000,00 D	
			077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE				
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.503	4.370,00 D	
			070 0077 042354591000145 MV ENGENHARIA				
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.504	750,00 D	
			756 3064 009168542000142 CASA DO CARTU				
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.505	27.900,00 D	
			033 0967 031783739000140 PRO ATIVA CUR				

15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.506	16.000,00 D	
			341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.507	880,00 D	
			756 3064 009168542000142 CASA DO CARTU			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.508	1.557,00 D	
			104 0794 037409000000150 GRAFICA ROCHA			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.509	1.000,00 D	
			070 0077 042354591000145 MV ENGENHARIA			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.510	880,00 D	
			756 3054 009168542000142 CASA DO CARTU			
15/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.511	750,00 D	
			756 3054 009168542000142 CASA DO CARTU			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.572	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.573	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.574	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.575	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.576	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.577	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.578	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.579	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.580	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.581	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.461.100.068.582	11,50 D	
			Cobrança referente 15/02/2023			
15/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	96.121,12 C	
15/02/2023	16/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.470.100.026.852	0,01 C	0,01 C
16/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	23.762,01 D	
			16/02 10:18 INSTITUTO A G SAUDE			
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	369,60 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO			
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.602	880,00 D	
			756 3054 009168542000142 CASA DO CARTU			
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.603	1.557,00 D	
			748 0914 037409000000150 GRAFICA ROCHA			
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.604	750,00 D	
			756 3054 009168542000142 CASA DO CARTU			
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.605	480,00 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.208.438	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.208.439	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.208.440	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.208.441	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.208.442	11,50 D	
			Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.856,10 C	0,00 C
17/02/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	269.492.639	200.000,00 C	200.000,00 C
			104 0794 11433328000118 FMS SMA			
16/02/2023	17/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.480.100.015.618	0,02 C	200.000,02 C
17/02/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	21.701	1.727,25 D	
			SANEAMENTO DE GOIAS SA			
17/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	556,80 D	

			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
17/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.481.100.263.015		11,50 D	
			Cobrança referente 17/02/2023				
17/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	197.704,47 D	0,00 C
22/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	550.757.000.006.402		536,75 D	
			22/02 14:51 HOTEL SAO MIGUEL LTDA				
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.201	6.000,00 D	
			077 0001 040292945000149 PROMEDICO GES				
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.202	518,40 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.203	190.000,00 D	
			341 9374 019352206000109 LIFECARE EXCE				
22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.111.721		11,50 D	
			Cobrança referente 22/02/2023				
22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.111.722		11,50 D	
			Cobrança referente 22/02/2023				
22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.111.723		11,50 D	
			Cobrança referente 22/02/2023				
22/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	197.089,65 C	0,00 C
23/02/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		269.936.814	190.296,59 C	190.296,59 C
			104 0794 11433328000118 FMS SMA				
22/02/2023	23/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.540.100.028.427		0,01 C	190.296,60 C
23/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.301	464,00 D	
			341 4416 031150700000196 IMPRIZIL SIST				
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.302	450,00 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA				
23/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.303	969,60 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
23/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.304	116.115,33 D	
			341 9374 019352206000109 LIFECARE EXCE				
23/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.245.432		11,50 D	
			Cobrança referente 23/02/2023				
23/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.245.433		11,50 D	
			Cobrança referente 23/02/2023				
23/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.245.434		11,50 D	
			Cobrança referente 23/02/2023				
23/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	72.263,17 D	0,00 C
24/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.401	1.173,75 D	
			033 1268 042259902000197 ATUAL MEDICA				
24/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.402	854,40 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
24/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.403	69,47 D	
			104 0794 002391654000119 MUNICIPIO DE				
24/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.310.036		11,50 D	
			Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.310.037		11,50 D	
			Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.310.038		11,50 D	
			Cobrança referente 24/02/2023				
24/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	2.132,12 C	
24/02/2023	27/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.560.100.011.048		0,01 C	0,01 C
27/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	553.648.000.043.561		20.000,00 D	
			27/02 15:46 INSTITUTO A G SAUDE				
27/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269		157,63 D	
			27/02 16:29 C.A. D P H EIRELI				
27/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.024.269		6.122,46 D	
			27/02 16:29 C.A. D P H EIRELI				
27/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		36.836	6.232,41 D	
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.701	585,60 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO				
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.702	2.337,00 D	
			033 1268 042259902000197 ATUAL MEDICA				
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.703	2.225,46 D	
			104 0794 00142919160 JACIARA DA SILVA				
27/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz		22.704	10.614,93 D	

			CELG			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.705	3.800,00 D	
			237 2119 59937980178 ADILSON DE MELO O			
27/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.706	2.922,71 D	
			104 0794 02383775126 MARCIENE MARIA DA			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.133.135	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.133.136	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.133.137	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.133.138	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.133.139	11,50 D	
			Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	55.055,69 C	
27/02/2023	28/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.590.100.029.705	0,02 C	0,02 C
28/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	553.483.000.034.951	2.090,00 D	
			28/02 16:16 STAR PURIFICADORES			
28/02/2023		3648	99015 470 Transferência enviada	554.148.000.028.124	900,50 D	
			28/02 16:16 G M PROD HOSP LTDA			
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.801	7.710,24 D	
			756 5024 004193171000135 JORDANA CARDO			
28/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.802	280,00 D	
			IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRAB			
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	750,00 D	
			341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
28/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.804	750,00 D	
			341 8516 032726858000124 SMA REVENDEDO			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.416.056	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.416.057	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.416.058	11,50 D	
			Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.515,22 C	
28/02/2023	01/03/2023	9115	12325 900 BB Rende Fácil	110.600.100.019.039	0,01 C	
28/02/2023		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

---

1. RECURSOS HUMANOS

G3360109254573031
01/03/2023 09:34:29

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:34:20
3648003648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

FAVORECIDO: ALCILENE DOS SANTOS CARVA
CPF: 016.878.291-01
AGENCIA: 0757-9 - SAO MIGUEL ARAGUAIA GO
CONTA: 22.823-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/02/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.354,66

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.B85.CB2.395.8B1.110

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec.-Lei N° 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei N° 1535 de 13/04/1977

Aviso Prévio de Férias
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando do mínimo com 30 dias de antecedências

Notificação

Nome do Empregado: ALCILENE DOS SANTOS CARVALHO	N° Cart. Prof.: 76091	Série: 00005
N° Registro: 84	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 22/03/2021

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De	22 de março de 2021	A	21 de março de 2022
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De		A	
De Gozo das Férias.....:	De	01 de fevereiro de 2023	A	02 de março de 2023

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.922,44

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.922,44
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	640,81
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13° Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	208,59
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.563,25
Total de Deduções	208,59
Líquido a Receber	2.354,66

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.354,66

Valor por Extenso	(DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de janeiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias
De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.354,66

Valor por Extenso	(DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 29 de janeiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Observações: §1° do art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:34:26
3648003648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

FAVORECIDO: FLAVIA VANESSA BARBOSA FA
CPF: 918.150.961-87
AGENCIA: 0757-9 - SAO MIGUEL ARAGUAIA GO
CONTA: 23.038-3
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.676,64

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: A.B1F.8B7.5AC.0B9.489

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

Aviso Prévio de Férias
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando do mínimo com 30 dias de antecedências

Notificação

Nome do Empregado: FLAVIA VANESSA BARBOSA FARIA	Nº Cart. Prof.: 15132	Série: 23
Nº Registro: 91	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Data Admissão: 01/07/2021

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 01 de julho de 2021	A	30 de junho de 2022	
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A		
De Gozo das Férias.....:	De 01 de março de 2023	A	30 de março de 2023	

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.500,00	Base de Cálculo: 2.239,12

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	2.239,12
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	746,37
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	261,58
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	47,27
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.985,49
Total de Deduções	308,85
Líquido a Receber	2.676,64

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.676,64

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias
De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.676,64

Valor por Extenso	(DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 27 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Observações: §1º do art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:34:26
3648003648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

FAVORECIDO: DANILO DIAS PORTO
CPF: 054.359.931-05
AGENCIA: 0757-9 - SAO MIGUEL ARAGUAIA GO
CONTA: 22.848-6
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.256,70

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.52B.BC8.9F8.536.8CA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

Aviso Prévio de Férias
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando do mínimo com 30 dias de antecedências

Notificação

Nome do Empregado: DANILO DIAS PORTO	Nº Cart. Prof.: 37176	Série: 00040
Nº Registro: 73	Função: PORTEIRO(A)	Data Admissão: 21/07/2020

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 21 de julho de 2021	A	20 de julho de 2022
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 01 de março de 2023	A	30 de março de 2023

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.320,60	Base de Cálculo: 1.854,72

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:R$	1.854,72
Valor das Férias em dobro....: R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...: R$	618,24
Valor 1/3 Férias em dobro....: R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....: R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..: R$	0,00
Salário Família.....: R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....: R$	203,03
Imposto de Renda Ret. Fonte..: R$	13,23
Adiantamento de Férias.....: R$	0,00
Pensão Alimentícia.....: R$	0,00

Total de Proventos	2.472,96
Total de Deduções	216,26
Líquido a Receber	2.256,70

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.256,70

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias
De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.256,70

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 27 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Observações: §1º do art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 634.947-1

FAVORECIDO: JACIARA DA SILVA DIAS
CPF/CNPJ: 001.429.191-60
VALOR: R$ 2.225,46
DEBITO EM: 27/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: B.1BF.098.594.7B1.AE4

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

Aviso Prévio de Férias
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando do mínimo com 30 dias de antecedências

Notificação

Nome do Empregado: JACIARA DA SILVA DIAS	Nº Cart. Prof.: 3289705	Série: 0040
Nº Registro: 60	Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Data Admissão: 15/04/2020

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 15 de abril de 2021	A	14 de abril de 2022
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 01 de março de 2023	A	30 de março de 2023

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.391,06	Base de Cálculo: 1.839,55

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.839,55
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	613,18
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13° Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	201,21
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	26,06
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	2.452,73
Total de Deduções	227,27
Líquido a Receber	2.225,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.225,46

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 2.225,46

Valor por Extenso	(DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 27 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Observações: §1° do art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:34:26
3648003648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0002-05

FAVORECIDO: GISELLY MAIA SANTANA
CPF: 022.706.911-05
AGENCIA: 0757-9 - SAO MIGUEL ARAGUAIA GO
CONTA: 22.875-3
DATA DE PAGAMENTO: 27/02/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.299,07

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.2F0.BAE.2CB.962.22D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Capítulo VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

Aviso Prévio de Férias
De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando do mínimo com 30 dias de antecedências

Notificação

Nome do Empregado: GISELLY MAIA SANTANA	Nº Cart. Prof.: 92892	Série: 00045
Nº Registro: 41	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Data Admissão: 07/02/2019

Observação:

Períodos

De Aquisição.....:	De 07 de fevereiro de 2022	A	06 de fevereiro de 2023
De 1/3 Abono Pecuniário.:	De	A	
De Gozo das Férias.....:	De 02 de março de 2023	A	16 de março de 2023

Base para Cálculo da Remuneração das Férias

Faltas não Justificadas: 0	Salário Base: 1.500,00	Base de Cálculo: 2.109,12

= Proventos =

Valor da Remuneração de Férias:	R$	1.054,56
Valor das Férias em dobro....:	R$	0,00
Abono Pecuniário Dia(s).:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Férias...:	R$	351,52
Valor 1/3 Férias em dobro....:	R$	0,00
Valor Adicional 1/3 Abono....:	R$	0,00
Adiantamento de 13º Salário..:	R$	0,00
Salário Família.....:	R$	0,00

= Deduções =

INSS Férias.....:	R$	107,01
Imposto de Renda Ret. Fonte..:	R$	0,00
Adiantamento de Férias.....:	R$	0,00
Pensão Alimentícia.....:	R$	0,00

Total de Proventos	1.406,08
Total de Deduções	107,01
Líquido a Receber	1.299,07

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.299,07

Valor por Extenso	(UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS)

a ser paga adiantadamente.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 01 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

Recibo de Férias
De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA , Estabelecida a AVENIDA PERNANBUCO 219 ,ELIZIARIO em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA a importância de RS 1.299,07

Valor por Extenso	(UM MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS)

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO, 27 de fevereiro de 2023
Local e Data

Assinatura do Empregado

Observações: §1º do art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar em gozo das férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 47 RESCISAO CONTRATO DE TRABALHO
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 20.152-9

FAVORECIDO: MARCIENE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 023.837.751-26
VALOR: R$ 2.922,71
DEBITO EM: 27/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022706
AUTENTICACAO SISBB: 8.EA6.6FA.0EA.9A4.FCD

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0002-05	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMAA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		N. 219	04 Bairro	
AVENIDA PERNANBUCO			ELIZIARIO	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
165.0689.24.05	110 MARCIENE MARIA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		N. SN	13 Bairro	
Avenida AV PEDRO ALVARES CABRAL QD120 LT 4			CHACARA TOLENTINO	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	76.590-000	19061 / 00046 GO	023.837.751-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
31/07/1982	ILZA MARIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento:
R$ 1.734,72	15/05/2022	18/01/2023	16/02/2023	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
0,00%	0,00%		1 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
915.021.195.01630-8	00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 16/dias Salário (líquido de /falta e DSR)	R$ 704,32	51. Comissões	R$ 0,00	52. Gratificação	R$ 150,00
53. Adicional de Insalubridade	R$ 140,86	54. Adicional de Periculosidade %	R$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R$ 0,00	57. Gorjetas	R$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R$ 0,00	62. Salário Família	R$ 0,00
63. 13° Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 289,12	64.1 13° Salário Exercício - /12 avos	R$ 0,00	65. Férias Proporcionais 9.0/12 avos	R$ 1.301,04
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R$ 433,68	69. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70. 13° Salário (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71. Férias (Aviso–Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 3.019,02

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 74,63	112.2 Previdência Social - 13° Salário	R$ 21,68
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13° Salário	R$ 0,00	115. Outros Descontos	R$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R$ 96,31
				VALOR LÍQUIDO	R$ 2.922,71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2478-3 - PONTALINA
CONTA: 14.213-1

FAVORECIDO: ALVES DOS SANTOS SERVICOS ADMINISTR
CPF/CNPJ: 45.907.228/0001-06
VALOR: R$ 3.325,00
DEBITO EM: 14/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: D.C0D.8F7.A88.588.DBC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CROMÍNIA

Secretaria Municipal de Finanças

PRACA ANTONIO PARREIRA DUARTE, N 0. FONE: (64) 3419-1487

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	**00013**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**13/02/2023**
PÁGINA:	**1 de 2**
HORA DE EMISSÃO:	**16:29:03**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ALVES DOS SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS
CPF/CNPJ: 45.907.228/0001-06
RAZÃO SOCIAL: ALVES DOS SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO DIAS CAMPOS, N 37 - QUADRA7 LOTE 10
BAIRRO: SETOR SUL
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
MUNICÍPIO: CROMÍNIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 8982167
FONE: 000000000000
CEP: 75.635-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05
ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO, N 219 - QUADRA19 SALA DA DIRETORIA
BAIRRO: ELIZIARIO
MUNICÍPIO: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 76.590-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	17.01	SERVIÇO DE DIRETORA OPERACIONAL: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM GESTÃO, INCLUINDO, MAS NÃO SE LIMITANDO, A GESTÃO DA ORGANIZAÇÃO, O DESENVOLVIMENTO ESTRATÉGICO, A ELABORAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO ORÇAMENTO ECONÔMICO FINANCEIRO, PLANO DE INVESTIMENTO, IMPLANTAÇÃO DOS PROJETOS DESENVOLVIDOS PELA ORGANIZAÇÃO, CONSULTORIA E ACOMPANHAMENTO DA IMPLEMENTAÇÃO E APLICAÇÃO DAS POLÍTICAS INTERNAS, PROCESSOS E PROCEDIMENTOS ORGANIZACIONAIS. CONFORME CONTRATO 001/2023. REFERENTE A JANEIRO DE 2023 VALOR: R$ 3.325,00 DADOS PARA PAGAMENTO BRADESCO 237 AG 2478 CC 14213 - 1	R$ 3.325,00	R$ 0,00	R$ 0,00	2,00%	R$ 66,50	R$ 3.325,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$3.325,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$3.325,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	3.325,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	3.325,00
- ISS DEVIDO	R$	**66,50**

COD. DE VERIFICAÇÃO
3D8A-034A

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: GOIÂNIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM: CROMÍNIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa,

DESCRIÇÃO DOS CNAES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020313
AUTENTICACAO SISBB: 3.447.14C.C73.CB6.B67

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

Número da Nota **115**
Data Emissão **06/12/2022**
Código Verificação **1SKZ-3975**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40** — Inscrição Municipal **4693086**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 Q19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DO PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA- HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA CONFORME CONTRATO 013/2018 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 REFERENTE A 11/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	4,31
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R$ 27.900,00
DEBITO EM: 15/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021505
AUTENTICACAO SISBB: E.C8C.228.7AF.29F.0F4

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

Número da Nota **116**
Data Emissão **06/01/2023**
Código Verificação **ZREG-48NS**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.783.739/0001-40** — Inscrição Municipal **4693086**
Nome/Razão Social	**PRO ATIVA CURSOS E RECURSOS HUMANOS LTDA**
Endereço	R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF. ALVORADA
Bairro	SET MARISTA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 39425940

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE TREINAMENTO, RECICLAGEM E FORMACAO CONTINUADA DO QUADRO DO PESSOAL E RECURSOS HUMANOS (RH) DO HMAA- HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL. ATIVIDADE DE DESENVOLVIMENTO A ESTRUTURA FUNCIONAL DO HMAA CONFORME CONTRATO 013/2018 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 REFERENTE A 12/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	27.900,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	27.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	27.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	27.900,00
(x) Alíquota	%	4,29
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 27.900,00	R$ 0,00	**R$ 27.900,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9374-2 - GOIANIA/RUA OITO
CONTA: 45.345-5

FAVORECIDO: LIFECARE EXCELENCIA S/A
CPF/CNPJ: 19.352.206/0001-09
VALOR: R$ 190.000,00
DEBITO EM: 22/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022203
AUTENTICACAO SISBB: 0.FE5.97F.B84.F0C.2FD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9374-2 - GOIANIA/RUA OITO
CONTA: 45.345-5

FAVORECIDO: LIFECARE EXCELENCIA S/A
CPF/CNPJ: 19.352.206/0001-09
VALOR: R$ 116.115,33
DEBITO EM: 23/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022304
AUTENTICACAO SISBB: D.768.6FE.6A6.488.FA6

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 73512/2013

Número da Nota **2187**
Data Emissão **18/01/2023**
Código Verificação **395X-P1K3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**19.352.206/0001-09**	Inscrição Municipal **3642615**
Nome/Razão Social	**LIFECARE EXCELENCIA S/A**	
Endereço	R 9 N.1610 QD.G13 LT.03 PAVMT01 SALA 2	
Bairro	SET MARISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150130 Telefone (62) 85237753	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a servicos medicos especializados em atendimentos a urgencia e emergencia, cirurgias eletivas, atendimento ambulatorial de especialidades medicas, anestesiologia, ginecologia obstetricia e realizacao de de exames/laudos.
Conforme contrato 012/2022 com fulcro no contrato de gestao 159/2018.

Referente a novembro de 2022

DADOS BANCARIOS:
LIFECARE EXCELENCIA S/A
CNPJ: 19.352.206/0001-09
ITAU:341
AGENCIA: 9374
CONTA CORRENTE: 45.345-5

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 861010200
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 2.120,14	R$ 9.785,25	R$ 0,00	R$ 4.892,63	R$ 3.261,75

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	326.175,10
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	20.059,77
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	306.115,33

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	326.175,10
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	326.175,10
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	326.175,10
(x) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	11.416,13

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 326.175,10	R$ 0,00	**R$ 326.175,10**

Informações Importantes: Usuário: 6

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CELG	
Codigo de Barras	83600000106-2	14930009015-1
	54193002230-9	00115948549-7
Data do pagamento		27/02/2023
Valor em Dinheiro		10.614,93
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		10.614,93

DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB: 0.13B.060.1F0.D5A.EB3

CELG Distribuição S.A. - CELG D
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO
A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE	TRIFÁSICO

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	01/01/2023	01/02/2023	31	01/03/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04
ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO
SETOR ELIZIARIO
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL

CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18 INSC. ESTADUAL:

INSTALAÇÃO / UNID. CONSUMIDORA	Nº DO CLIENTE
10005437928	97443573

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2023	26/02/2023	R$******10.614,93

INFORMAÇÕES FISCAIS

NOTA FISCAL Nº 46267494 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 14/02/2023 18:59:

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
chave de acesso:
52230201543032000104660000462674941068457441
Protocolo de autorização: 352230000894876 - 14/02/2023 às 19:00:43
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2022. VRC = R$ 2.327,44374
ATRASO NO PAGAMENTO: AS CONTAS NÃO PAGAS ATÉ A DATA DE VENCIMENTO SOFRERÃO MULTA E ENCARGOS MORATÓRIOS (MULTA DE 2% + ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA + JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS CALCULADOS PRO RATA DIE)
NA FATURA SEGUINTE A REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO. A INADIMPLÊNCIA POR UM PERIODO SUPERIOR À 15 (QUINZE) DIAS, E ATÉ 90 (NOVENTA) DIAS, IMPLICARÁ NA SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANEEL.

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh/kW
10517634-6	ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	249540	283397	0,024000	1078,68
10517634-6	ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	492966	496667	2,400000	9153,66
10517634-6	ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	101692	102735	2,400000	2073,78
10517634-6	ENERGIA REATIVA - KWH	PONTA	585726	587296	0,024000	38,54
10517634-6	ENERGIA REATIVA - KWH	FORA PONTA	054445	064693	2,400000	810,08
10517634-6	ENERGIA REATIVA - KWH	RESERVADO	011647	011658	2,400000	27,06
10517634-6	DEMANDA - KW	PONTA	057250	057698	0,096000	44,0832
10517634-6	DEMANDA - KW	FORA PONTA	087250	087948	0,096000	66,6832
10517634-6	DEMANDA - KW	RESERVADO	029155	029487	0,096000	32,6688
10517634-6	UFER	PONTA	000000	000000	0,024000	0
10517634-6	UFER	FORA PONTA	000001	000001	2,400000	0
10517634-6	UFER	RESERVADO	000000	000000	2,400000	0
10517634-6	DMCR	PONTA	152768	154021	0,024000	30,0238
10517634-6	DMCR	FORA PONTA	248925	250806	0,024000	46,2726
10517634-6	DMCR	RESERVADO	088652	089399	0,024000	18,3762
10517634-6	FATOR DE POTÊNCIA	ÚNICO				

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit(R$) c/ trib	Valor(R$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS(R$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit(R$)
CONSUMO FP	kWh	9153,66	0,172790	1.581,66	37,52	1581,66	17%	268,88	0,13933
CONSUMO HR	kWh	2073,78	0,172790	358,32	8,49	358,32	17%	60,91	0,13933
CONSUMO P	kWh	1078,68	1,827850	1.972,03	46,78	1972,03	17%	335,24	1,47376
DEMANDA	kW	75,00	28,451810	2.133,88	50,62	2133,88	17%	362,75	22,94
MULTA - 01/2023.				183,15					
PARCELA TE FP	kWh	9153,66	0,338360	3.097,14	73,47	3097,14	17%	526,51	0,27252
PARCELA TE HR	kWh	2073,78	0,338360	701,66	16,63	701,66	17%	119,28	0,27282
PARCELA TE P	kWh	1078,68	0,542000	584,74	13,86	584,74	17%	99,4	0,43761
TAXA END. ALTERNATIVO				2,36					
TOTAL				10.614,93	247,43	10.429,43		1.773,00	

TRIBUTOS	BASE CALC (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS/PASEP	8656,59	0,5099%	44,13
ICMS	10429,43	17%	1773
COFINS	8656,59	2,3485%	203,3

GRANDEZAS CONTRATADAS

DEMANDA - kW	75

RESERVADO AO FISCO

HISTÓRICO DO FATURAMENTO

Mês/Ano	Demanda kW			Consumo Faturado kWh			Nº Dias Fat.
	Posto Único	Hora Ponta	Hora Fora Ponta	Hora Ponta	Hora Fora Ponta	Horário Reservado	
FEV / 23	75,0000	0,0000	0,0000	1078,68	9153,66	2073,78	31
JAN / 23	75,0000	0,0000	0,0000	862,35	8044,20	1580,18	31
DEZ / 22	75,0000	0,0000	0,0000	975,02	9741,60	2031,96	30
NOV / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1221,98	12268,02	3057,78	31
OUT / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1327,02	11862,12	3025,80	30
SET / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1337,28	10819,08	2646,22	31
AGO / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1206,35	9638,28	2408,34	31
JUL / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1223,06	9515,28	2435,40	30
JUN / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1155,01	9320,94	2388,66	31
MAI / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1305,52	12078,60	3129,12	30
ABR / 22	75,0000	0,0000	0,0000	1171,55	10098,30	2376,36	31
MAR / 22	75,0000	0,0000	0,0000	922,13	8002,38	1859,76	28
FEV / 22	75,0000	0,0000	0,0000				31

NOTIFICAÇÃO/AVISO DE CONTAS VENCIDAS

NOTIFICAÇÃO: 8 FATURAS VENCIDAS: 6/2022 A 1/2023 VALOR TOTAL: R$ 110.653,06 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 03/03/2023 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

CADASTRO DÉBITO AUTOMATICO

Se você ainda não tem débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0115948549

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PUBLICA EM SUA RUA/REGIÃO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO

83600000106-2 14930009015-1 54193002230-9 00115948549-7

ENEL DISTRIBUIÇÃO GOIÁS

83600000106-2 14930009015-1 54193002230-9 00115948549-7

PAGADOR / CPF:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA CNPJ/CPF: 11.433.328/0001-18
AVENIDA PERNAMBUCO, Q. 19, L. 0, N. 0, - RUA 04 ESQUINA COM AV. PERNAMBUCO SETOR ELIZIARIO CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL

DATA DE EMISSÃO:	NOTA FISCAL:	REFERÊNCIA:	DATA DE VENCIMENTO:	VALOR DO DOCUMENTO:
01/02/2023	2023015541930	26/02/2023	26/02/2023	10.614,93

Nº CONTROLE:	MENSAGEM:
0115948549	Aproveite os benefícios do débito automático , cadastre-se

836000001062 149300090151 541930022309 001159485497

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

Atendimento 24 horas
0800 062 0196

Para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Atendimento para Deficientes Auditivos
24 horas 0800 282 1887

Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.

Ouvidoria 0800 062 1500
(atendimento em dias úteis das 8h às 18h)

Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

Agência Virtual
www.enel.com.br

Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de fatura, religação, informar falta de energia e muito mais.

Aplicativo Enel Goiás
Corporativo e Governo

Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.

Atendimento Corporativo Virtual
(62) 98558-2402
(exclusivo para Clientes Corporativos)

Atendimento disponível de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h (exceto feriados). Adicione aos seus contatos o atendente corporativo virtual e envie uma mensagem via WhatsApp para solicitar informações, pedir religação de energia, informar falta de energia, cadastrar fatura por e-mail e consultar status de solicitações em andamento.

Atendimento Telegram
@Enelclientesbot

Envie uma mensagem para consultar débitos, solicitar 2ª via, comunicar falta de energia, entre outros serviços.

AGR | 0800 727 0167
ANEEL | 167

Agência Goiana de Regulação
Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

Siga as nossas redes sociais @enelclientesbr @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios
CELG Distribuição S.A. - CELG D
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505
Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Corporativo e Governo, Informativo e Glossário - Contas de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver, pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.

enel

CELG Distribuição S.A. - CELG D
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

Unid. de entrega	Sequência	Nº medidor
54 / 19	2600	10517634-6

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, N. 3851, - PREFEITURA MUNICIPAL
SETOR OESTE
CEP: 76590000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO BRASIL

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
01/02/2023	FEV/2023	26/02/2023

⚠ Informações Importantes

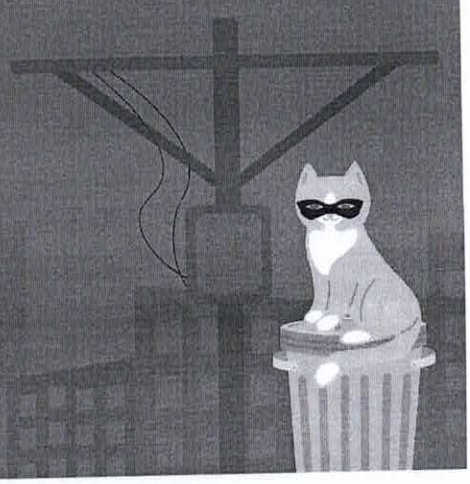
FLAGROU O GATO? DENUNCIE!

O furto de energia, o famoso "gato", prejudica a qualidade do serviço e, além de ser crime*, pode causar sérios acidentes.

Sempre que você souber de qualquer irregularidade ou ligação clandestina na rede elétrica, você pode nos informar.

É rápido, anônimo e seguro!

ACESSE O QR CODE E FAÇA A SUA DENÚNCIA.



Com a Enel, você pode escolher um amanhã melhor.

*Lei artigo 155/171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SANEAMENTO DE GOIAS SA
Codigo de Barras 82630000017-9 27250106621-6
89458469142-8 40500162172-2
Data do pagamento 17/02/2023
Valor Total 1.727,25

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: B.F9F.513.6F2.F03.E35

SANEAGO

Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6
AV. PARANA NR. 0 QD. 17 LT. 0 ALTO ALEGRE CEP: 76590-000 TEL: 33641562

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAODE
RUA 5 Nr. S/N ENTRE RUAS E SN SANTA LUCIA Q 19 L PRAÇA SAO MIGUEL DO ARAGUAIA CEP: 76590-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta: 1424050-5
Número da fatura: 2189458469
Data de emissão: 24/01/2023
Mês de referência: JAN/2023
Vencimento: 05/02/2023
Valor (R$): 1.727,25

Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água						001
Esgoto						

Descrição dos serviços	Valor (R$)
TARIFA MINIMA PUBLICA	91,40
TARIFA MINIMA COLETA AFASTAMENTO ESGOTO PUBLI	1.297,06
TARIFA MINIMA TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA	324,66
VISITA TECNICA TITULARIDADE - PUBLICO	14,13

Tributação aproximada (R$): 159,76

Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

O tipo de consumo faturado foi:
Minino - Volume minino faturável.

Hidrômetro (s) Tipo	Número	Leitura (s) Atual	Anterior	Próxima	Consumo (s) Faturado m³	Dias	Médio m³	Estimado m³
		17/01/23	16/12/22					
AGUA FRI	Y20SG0201252	1733	1729		10		40	158

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
AGUA FRI	00010	00069	00010	00062	00075	00010

Aviso

Mensagem
CASO A SUA FATURA TENHA SIDO IMPRESSA COM A MARCA PIX, MAS SEM O QRCODE, FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO PELO CODIGO DE BARRAS. A IMPRESSÃO DO QRCODE PARA PAGAMENTO VIA PIX OCORRERA NAS PROXIMAS FATURAS.

Sistema de Abastecimento de Água: SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	*Escherichia coli*
Nº Mínimo de análises exigidas [1]	43	0	43	10	0	43	43
Nº de Análises realizadas [2]	36	9	36	36	9	36	36
Nº de Análises que atenderam à legislação [3]	36	9	36	36	9	36	36

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.
Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005
[1] Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.
[2] Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | [3] Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.

SANEAGO

Mês Ref.:	Cód. Déb. Aut.	Nº da Fatura:	Vencimento	Valor total (R$)
JAN/2023	14240505	2189458469	05/02/2023	1.727,25

826300000179 272501066216 894584691428 405001621722

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio	OI S.A.(PR)	
Codigo de Barras	84640000000-2	91510020119-2
	36549420230-9	10114800126-2
Data do pagamento		03/02/2023
Valor em Dinheiro		91,51
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		91,51

DOCUMENTO: 020309
AUTENTICACAO SISBB: 2.3CD.4BC.9B6.4DE.18B

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

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

00761683870000006120002318310901 23

Fatura: 2301.016024370
Contrato Agrupador: 119.365.494-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	91,51
SERVICOS OI	**91,51**
Valor a pagar	**91,51**

Oi,

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

Data de vencimento: **10/02/2023**
Valor de sua conta: **91,51**

Número de seu telefone: 62 3364 2027
Mês de referência: janeiro 2023
Período: 02/12/2022 a 01/01/2023
Data de emissão: 06/01/2023

00101873

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR

Número do Telefone: 62 3364 2027
Número da Fatura: 2301.016024370
Sequencial: 119365494 202301 01148

Data de Vencimento	10/02/2023
Valor a pagar:	**91,51**

Nº Identificador para Débito Automático: 119.365.494-4

84640000000 2 91510020119 2 36549420230 9 10114800126 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio OI S.A.(PR)
Codigo de Barras 84690000000-7 65910020113-9
38321820230-7 10118200126-9

Data do pagamento 03/02/2023
Valor em Dinheiro 65,91
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 65,91

DOCUMENTO: 020305
AUTENTICACAO SISBB: 3.616.C0E.774.8BF.14B

FIXO

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23
MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
AV JOSE P NASCIMENTO 03851 AN00
S ALTO ALEGRE
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683950000020569001475311301 23

Fatura: 2301.016033364
Contrato Agrupador: 113.383.218-8 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	50,94
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	14,97
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**65,91**
Valor a pagar	**65,91**

Oi,

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

Data de vencimento: **10/02/2023**
Valor de sua conta: **65,91**

Número de seu telefone: 62 3977 7122
Mês de referência: janeiro 2023
Período: 06/12/2022 a 05/01/2023
Data de emissão: 09/01/2023

00101221

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

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

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número do Telefone: 62 3977 7122
Número da Fatura: 2301.016033364
Sequencial: 113383218 202301 01182

Data de Vencimento **10/02/2023**
Valor a pagar: **65,91**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.383.218-8

84690000000 7 65910020113 9 38321820230 7 10118200126 9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio OI S.A.(PR)
Codigo de Barras 84690000000-7 51340020113-5
38421720230-6 10115500126-2
Data do pagamento 03/02/2023
Valor em Dinheiro 51,34
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 51,34

DOCUMENTO: 020306
AUTENTICACAO SISBB: 8.32D.79E.6F1.C3F.6F1

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23

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

00761683950000020569001476311301 23

Fatura: 2301.016033365
Contrato Agrupador: 113.384.217-5 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	50,94
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,40
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
SERVICOS OI	**51,34**
Valor a pagar	**51,34**

Oi,

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

Data de vencimento: **10/02/2023**
Valor de sua conta: **51,34**

Número de seu telefone: 62 3977 7127
Mês de referência: janeiro 2023
Período: 06/12/2022 a 05/01/2023
Data de emissão: 09/01/2023

00101222

PagIni.Doc - 1 / PagFin.Doc - 4

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

MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
Número do Telefone: 62 3977 7127
Número da Fatura: 2301.016033365
Sequencial: 113384217 202301 01155

Data de Vencimento **10/02/2023**
Valor a pagar: **51,34**

Nº Identificador para Débito Automático: 113.384.217-5

84690000000 7 51340020113 5 38421720230 6 10115500126 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio OI S.A.(PR)
Codigo de Barras 84660000000-0 55840020119-7
53491720230-9 10110500126-3

Data do pagamento 03/02/2023
Valor em Dinheiro 55,84
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 55,84

DOCUMENTO: 020301
AUTENTICACAO SISBB: E.F65.34E.4B4.476.B0B

FIXO

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

CTC JAGUARE SPM PL23
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
AV PERNAMBUCO 00000 AN0
S ELIZIARIO
76590-000 S MIG ARAGUAIA - GO

00761683790000083155006926310201 23

Fatura: 2301.016003916
Contrato Agrupador: 119.534.917-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R$)
SERVICOS MENSAIS	55,84
SERVICOS OI	**55,84**
Valor a pagar	**55,84**

Oi,

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

Data de vencimento: **10/02/2023**
Valor de sua conta: **55,84**

Número de seu telefone: 62 3977 7179
Mês de referência: janeiro 2023
Período: 26/11/2022 a 25/12/2022
Data de emissão: 01/01/2023

00105247

Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

FIXO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO MIGUEL DO AR
Número do Telefone: 62 3977 7179
Número da Fatura: 2301.016003916
Sequencial: 119534917 202301 01105

Data de Vencimento	**10/02/2023**
Valor a pagar:	**55,84**

N° Identificador para Débito Automático: 119.534.917-0

84660000000 0 55840020119 7 53491720230 9 10110500126 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 1.082-3

FAVORECIDO: S.D DE MEDEIROS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 06.267.227/0001-84
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 6.E11.958.AD9.BBC.339

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação-Mod 21

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

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

Nota fiscal N°

000.087.756

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000005503**

Destinatário:

4209 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05 **IE/RG:** ISENTO

AV PERNAMBUCO, 219 QD 19 SALA DIRETORIA - SETOR ELIZIARIO

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

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 01/01/2023 até 31/01/2023	01/02/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
FIBRA 400 MB SMA	1	250,00	0,00	250,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **250,00**

Informações complementares
ID título referência - 295949

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 7F3D.193F.6E7E.9616.EE34.6A26.DE9C.D9A7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2478-3 - PONTALINA
CONTA: 14.213-1

FAVORECIDO: ALVES DOS SANTOS SERVICOS ADMINISTR
CPF/CNPJ: 45.907.228/0001-06
VALOR: R$ 2.097,38
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: D.E72.725.6C2.7C0.506

FORMULÁRIO DE DESPESAS DE VIAGENS

Instituto Alcance

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

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

Nome: ALVES DOS SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem: GOIANIA

Data de Ida: 18/10/2022

Horário de Ida: 05:00

Cidade de Destino: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Data de Retorno: 19/10/2022

Horário de Retorno: 23:45

Finalidade da Viagem: ACOMPANHAMENTO, IMPLEMENTAÇÃO E APLICAÇÃO DE PROCESSOS E PROCEDIMENTOS NA UNIDADE DO HMAA; REUNIÕES INTERNAS.

4) DIÁRIAS

Modalidade	Quantidade	Valor em R$ por diária	Total em R$
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)			R$ 0,00
Diária integral (Almoço e Jantar)	2	100,00 (São Miguel do Araguaia)	R$ 200,00
Pernoite			R$ 0,00
		Valor Total:	R$ 200,00

Obs:

Acréscimo de 25%? ○ Sim ◉ Não

Valor do acréscimo de 25%: R$ 0,00

Valor Total de Diárias: R$ 200,00

5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

○ Veículo próprio
○ Avião
○ Ônibus
◉ Veículo do IAGS
○ Outros

* **Em caso de veículo próprio:** Quantidade de Km a ser indenizado: | Valor de indenização por km rodado: R$ 0,47 | Valor Total de Indenização: R$ 0,00

* **Em caso de Avião/Ônibus:** Passagem fornecida pelo IAGS? ○ Sim ◉ Não

* Em caso negativo, qual o valor da passagem? R$ 0,00

6) VALOR PARA REEMBOLSO

Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I. Valor: R$ 293,25

Valor Total de Diárias do Item 4		Valor Total de Diárias Antecipadas		Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R$ 200,00	−	R$ 0,00	=	R$ 200,00

Valor Total Indenização do Item 5		Valor Total de Indenização Antecipado		Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R$ 0,00	−	R$ 0,00	=	R$ 0,00

Valor total para reembolso = R$ 493,25

Observações:

Reembolso
Marciela (PJ)

R$ 2.097,38

7) ASSINATURAS E CARIMBO

Data da Prestação de Contas: 14/12/2022

Assinatura e Carimbo do Colaborador

Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato

8) ANÁLISE CONTROLE INTERNO

☐ Deferido
☐ Indeferido

Assinatura e Carimbo do Controle Interno

9) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000005528**
Data e Hora de Emissão	**18/10/2022 16:20:20**
Código de Verificação	**49e0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAIR PEREIRA BORGES-ME**
Nome Fantasia: **HOTEL EXECUTIVO PÁLACE**
CNPJ: **03.209.869/0001-39** Inscrição Municipal: **3000442**
Endereço: **AV, JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4.809, AEROPORTO, INSC MUL 10303242000, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município
5510-8/01 / 936 HOTEIS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	6,75
(=) Valor Líquido	R$	293,25

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	300,00
(X) Alíquota	%	2,25
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	6,75

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
300,00	**0,00**	**300,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

ANEXO I

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

Razão Social da Empresa	Nº do Documento	Data do Doc.	Valor
CLAIR PEREIRA BORGES-ME	5528	18/10/2022	R$ 293,25

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000005528

Data e Hora de Emissão
18/10/2022 16:20:20

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAIR PEREIRA BORGES-ME**
Nome Fantasia: **HOTEL EXECUTIVO PÁLACE**
CNPJ: **03.209.869/0001-39** Inscrição Municipal: **3000442**
Endereço: **AV. JOSÉ PEREIRA DO NASCIMENTO, Nº: 4.809, AEROPORTO, INSC MUL 10303242000, CEP: 76.590-000** Telefone:
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

CNAE / Atividade Município
5510-8/01 / 936 HOTEIS

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
300,00	**2,25**	**6,75**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 6,75.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

Relatório

Em viagem à São Miguel do Araguaia Go., em 18/10/2022, em virtude do horário de chegada, houve a necessidade de hospedagem, porém, o Hotel Executivo Pálace, trabalha com pagamentos à vista, no entanto, os serviços de transação bancaria do escritório sede do IAGS já havia ultrapassado o horário bancário, foi realizado o pagamento a vista, solicito o reembolso do valor da NF de número 5528, de 18/10/2022, no valor de R$ 293,25 (duzentos e noventa e três reais e vinte e cinco centavos).

ALVES DOS SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Marciela Alves dos Santos e Silva

Marciela Alves
Diretora Operacional
Instituto Alcance Gestão em Saúde
CNPJ: 27.949.878/0001-24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2478-3 - PONTALINA
CONTA: 14.213-1

FAVORECIDO: ALVES DOS SANTOS SERVICOS ADMINISTR
CPF/CNPJ: 45.907.228/0001-06
VALOR: R$ 400,00
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: E.F9E.5AE.A96.68D.13F

FORMULÁRIO DE DESPESAS DE VIAGENS

Instituto Alcance

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

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

Nome: ALVES DOS SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem: GOIANIA

Data de Ida: 05/12/2022

Horário de Ida: 08:00

Cidade de Destino: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

Data de Retorno: 08/12/2022

Horário de Retorno: 19:00

Finalidade da Viagem: ACOMPANHAMENTO, IMPLEMENTAÇÃO E APLICAÇÃO DE PROCESSOS E PROCEDIMENTOS NA UNIDADE DO HMAA; REUNIÕES INTERNAS E EXTERNAS.

4) DIÁRIAS

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

Obs:

Acréscimo de 25%? ○ Sim ◉ Não

Valor do acréscimo de 25%: R$ 0,00

Valor Total de Diárias: R$ 400,00

5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

- ○ Veículo próprio
- ○ Avião
- ○ Ônibus
- ◉ Veículo do IAGS
- ○ Outros

* **Em caso de veículo próprio:** Quantidade de Km a ser indenizado: | Valor de indenização por km rodado: R$ 0,47 | Valor Total de Indenização: R$ 0,00

* **Em caso de Avião/Ônibus:** Passagem fornecida pelo IAGS? ○ Sim ◉ Não

* Em caso negativo, qual o valor da passagem? R$ 0,00

6) VALOR PARA REEMBOLSO

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

Valor Total de Diárias do Item 4		Valor Total de Diárias Antecipadas		Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R$ 400,00	−	R$ 0,00	=	R$ 400,00

Valor Total Indenização do Item 5		Valor Total de Indenização Antecipado		Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R$ 0,00	−	R$ 0,00	=	R$ 0,00

Valor total para reembolso = R$ 400,00

Observações:

7) ASSINATURAS E CARIMBO

Data da Prestação de Contas: 14/12/2022

Assinatura e Carimbo do Colaborador

Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato

8) ANÁLISE CONTROLE INTERNO

☐ Deferido

☐ Indeferido

Assinatura e Carimbo do Controle Interno

9) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:14
364803648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 22/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.402
VALOR TOTAL 536,75

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO A.68C.6D8.641.DC3.157

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000007884
Data e Hora de Emissão	10/02/2023 11:58:38
Código de Verificação	4c8a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HOTEL SAO MIGUEL LTDA E OUTRO**
Nome Fantasia: **HOTEL SÃO MIGUEL**
CNPJ: **00.071.970/0001-88** Inscrição Municipal: **301187600**
Endereço: **RUA 05, Nº: 401, CENTRO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
HOSPEDAGEM.	09.01.000	1,0000	565,0000	0,0000	565,0000

Observação: 03 DIARIAS

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
09.01.000 / HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTÉIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTÉIS, HOTÉIS RESIDÊNCIA, RESIDENCE-SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARÍTIMA, MOTÉIS, PENSÕES E CONGÊNERES; OCUPAÇÃO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVIÇO (O VALOR DA ALIMENTAÇÃO E GORJETA, QUANDO INCLUÍDO NO PREÇO DA DIÁRIA, FICA SUJEITO AO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS).	565,00	5,00	28,25
TOTAL DO ISS			28,25

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTEIS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	565,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	28,25
(=) Valor Líquido	R$	536,75

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	565,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	565,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	565,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	28,25

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	565,00

Valor dos Serviços	Descontos
565,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 23.584-5

FAVORECIDO: JOSELITO CARVALHO DOS REIS
CPF/CNPJ: 336.963.301-91
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020314
AUTENTICACAO SISBB: 3.5E9.C4E.D30.F1F.BBC

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO

HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA

PERÍODO	FEVEREIRO.2023	
DATA RECEBIMENTO	03/02/2023	
VALOR	R$	3.000,00
SALDO EM 31/01/2023	R$	565,59
TOTAL	R$	3.565,59

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

Nº NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	VALOR
1019	30/01/2023	PRO-SAÚDE	R$ 153,60
1020	31/01/2023	PRO-SAÚDE	R$ 153,60
1023	01/02/2023	PRO-SAÚDE	R$ 230,00
6.194	03/02/2023	FN	R$ 86,00
29	06/02/2023	REFRIGERAÇÃO CAMARGO	R$ 812,50
	07/02/2023	TABELIONATO	R$ 8,36
6.223	08/02/2023	FN	R$ 65,00
14	09/02/2023	JUNIOR AMORIM FAZ TUDO	R$ 150,00
	09/02/2023	TABELIONATO	R$ 8,36
	13/02/2023	CORREIOS E TELEGRAFOS	R$ 102,65
	13/02/2023	SMA ELETROINFO	R$ 45,00
32	14/02/2023	ELETRO MOTORES E REFRIGERAÇÃO PAIS E FILHOS	R$ 270,00
4.613	14/02/2023	NOVA FLORESTA	R$ 32,00
15669	16/02/2023	LIAUTO PEÇAS	R$ 85,00
47123	22/02/2022	FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	R$ 155,00
47186	25/02/2022	FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	R$ 5,00
17	28/02/2023	JUNIOR AMORIM FAZ TUDO	R$ 500,00
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 2.862,07**
		SALDO FINAL	**R$ 703,52**

OBSERVAÇÕES:

03 / 03 / 2023

ASSINATURA

FINANCEIRO

ANOTAÇÕES:

_____/_____/_____

ASSINATURA

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001019

Data e Hora de Emissão
30/01/2023 17:05:15

Código de Verificação
90b1

Pago pelo Eleito

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia:	**PRO-SAÚDE**
CNPJ:	**04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço:	**AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia:	**HMAA**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES DO PACIENTE JEFFERSON PEREIRA DOS SANTOS CASTELO BRANCO

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	6,40
(=) Valor Líquido	R$	153,60

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
160,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	160,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	160,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	6,40

Valor da Nota
160,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001020

Data e Hora de Emissão

31/01/2023 12:24:41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Paga pelo Efetivo

Razão Social:	**JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**		
Nome Fantasia:	**PRO-SAÚDE**		
CNPJ:	**04.193.171/0001-35**	Inscrição Municipal:	**2010129754**
Endereço:	**AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

153,60

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS.
GAEL DE SOUZA, ROSIMEIRE RODRIGUES LIMA, JEFFERSON PEREIRA DOS SANTOS CASTELO BRANCO.

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

Serviço prestado em		Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO		**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
160,00	**4,00**	**6,40**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 6,40.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota 0000001023
Data e Hora de Emissão 01/02/2023 16:11:54
Código de Verificação 4f56

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

bap pelo Eduardo

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS.
APARECIDA FERREIRA LIMA, SUELI VALE DE OLIVEIRA.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	230,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	9,20
(=) Valor Líquido	R$	220,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	230,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	230,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	230,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	9,20

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**230,00**
Valor dos Serviços	Desconto	
230,00	**0,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

RECEBEMOS DE 'V. DE JESUS VIEIRA - EPP' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 86,00 Nº Fat:	NF-e N: 000006194 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD.803	

V. DE JESUS VIEIRA - EPP

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2969 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9803-3895

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000006194
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5223 0203 8857 6700 0133 5500 1000 0061 9410 0004 2780

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: 152235959533957
03/02/2023 14:43:56

52103885767000133000110300 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
103281282		03.885.767/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:803				27.949.878/0002-05	03/02/2023
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV.PERNAMBUCO - 219			ELIZIARIO	76590-000	03/02/2023
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(06) 29994-25940	GO			14:43:48

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	86,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	**86,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9085	CORREIA A-80 A 89	40103400	0102	5102	UN	3	28,9000	86,70	0,70	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.Servicos.:86 70	

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000029**
Data e Hora de Emissão	**06/02/2023 16:57:52**
Código de Verificação	**a242**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BRAYAN ATOS CAMARGO SOARES 06886596160**
Nome Fantasia: **REFRIGERACAO CAMARGO**
CNPJ: **46.438.853/0001-00** Inscrição Municipal: **2010131314**
Endereço: **R 07, N°: 1.685, SETOR ELIZIARIO, QUADRA 27 LT 17, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96984615**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HOSPITAL MUNICIPAL**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-0000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **39 777179**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TROCA DO MOTOR E RECARGA DO GÁS DO AR CONDICIONADO SALA DA AUXILIAR ADMINISTRATIVA
MANUTENÇÃO DO AR CONDICIONADO SALA DA ADMINISTRAÇÃO

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - 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)

CNAE / Atividade Município

4322302 / INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	812,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	812,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	812,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	812,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	812,50
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
812,50	**0,00**	**812,50**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

06/2
2023

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000028
Data e Hora de Emissão
06/02/2023 12:02:53
Código de Verificação
4857

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BRAYAN ATOS CAMARGO SOARES 06886596160**
Nome Fantasia: **REFRIGERACAO CAMARGO**
CNPJ: **46.438.853/0001-00** Inscrição Municipal: **2010131314**
Endereço: **R 07, N°: 1.685, SETOR ELIZIARIO, QUADRA 27 LT 17, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96984615**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HOSPITAL MUNICIPAU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNABUCO , QD: 19, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-0000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Golás** Telefone: **39 777179**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: TROCA DE MOTOR UNIDADE: 01 VALOR: R$ 812,50

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - 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)

CNAE / Atividade Município

4322302 / INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	812,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	812,50

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
812,50

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	812,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	812,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	812,50
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Valor da Nota
812,50

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

Cancelado

Tabelionato de Notas, Protestos de Títulos e Registro e Contratos Marítimos
Av. Jonas Batista Franco Neto nº 550, centro
São Miguel do Araguaia – GO
CNPJ/MF: 02.890.531/0001-22
Fone: 62 -3364-1120

TABELIONATO 2º DE NOTAS S.M.A - GO

Recebemos de: Hospital municipal Instituto Alcance CNPJ-24.998.878/0001-

A importância de: R$ 8,36

Proveniente de: Reconhecimento de firma

São Miguel do Araguaia, 07/02/**2023.**

RECEBEMOS DE 'V. DE JESUS VIEIRA - EPP' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 65,00 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000006223 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE COD :803		

V. DE JESUS VIEIRA - EPP

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 2969 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 9803-3895

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000006223
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5223 0203 8857 6700 0133 5500 1000 0062 2310 0002 4042

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: 152235977147386
08/02/2023 17:30:32

52103885767000133000110800 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
103281282		03.885.767/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE Cod.:803				27.949.878/0002-05	08/02/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV.PERNAMBUCO - 219		ELIZIARIO	76590-000		08/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(06) 29994-25940	GO			17:30:30

FATURA
OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00	69,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	**65,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12446	FECHADURA SOPRANO 550	83014000	0102	5102	UN	1	69,0000	69,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS.Servicos.:69 00	

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000014
Data e Hora de Emissão
09/02/2023 09:23:35
Código de Verificação
cac9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JUNIO AMORIM DE OLIVEIRA 02021329194**
Nome Fantasia: **JUNIOR AMORIM FAZ TUDO**
CNPJ: **47.506.897/0001-93** Inscrição Municipal: **2010131364**
Endereço: **R 24, Nº: 237, VILA SAO JOSE, QUADRA 26 LT 20, CEP: 76.590-000**
Municipio: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 98308798**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 4 E 5 SALA DA DIRETORIA, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Municipio: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO TÉCNICO NA PARTE ELETRICA.
LIGAÇÃO DA SALA DO ULTRASSOM NA REDE VIVA E
TROCA DA LUMINARIA PARA UM PLAFON

Serviço / Item-Serviço
14.02.000 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

CNAE / Atividade Municipio
9521500 / REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	150,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
150,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	150,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	150,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	150,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00
Valor da Nota
150,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituida Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

Tabelionato de Notas, Protestos de Títulos e Registro e Contratos Marítimos
Av. Jonas Batista Franco Neto nº 550, centro
São Miguel do Araguaia – GO
CNPJ/MF: 02.890.531/0001-22
Fone: 62 -3364-1120

TABELIONATO 2º DE NOTAS S.M.A - GO

Recebemos de: Instituto Oleanir Gatto e Sandi

A importância de: R$ 8,36

Proveniente de: Reconhecimento de Firma

São Miguel do Araguaia, 09/02 **/2023.**

Andreia Silva Rita
Escrevente

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 16301854 - AC SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
CNPJ....: 34028316428804 Ins Est : 100548776
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 13/02/2023 Hora..... 10:04:50
Caixa.....: 108188077 Matricula. 83274618
Lancamento.: 012 Atendimento 00008
Modalidade.: A Vista ID Tiquete 2420677365

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
CARTA REGISTRADA A	1	9,75+
Valor do Porte(R$)..:	2,35	
Cep Destino:	74075-110 (GO)	
Peso real (G).....:	20	
Peso Tarifado:.....:	0,020	
OBJETO========> BR695249239BR		
REGISTRO A VISTA....:	7,40	

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agen (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

SEDEX A VISTA	1	92,90+
Valor do Porte(R$)..:	85,50	
Cep Destino:	14680-000 (SP)	
Peso real (KG).....:	0,225	
Peso Tarifado:.....:	0,225	
OBJETO========> OV330407175BR		
PE - 7 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	7,40	

Destinatario...: METROBRAS
Nome Remetente.: HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL
Cont. Nome.....: ADAILTON DO AMARAL
CNPJ/CPF Remet : 27949878000205
Endereco Remet.: AVENIDA PERNAMBUCO,292 -
Cont Endereco..: ELIZIARIO
Cep Remetente..: 76590-000
Cidade Remet...: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
UF Remet.....: GO

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agen (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Não Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$)	102,65

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

VALOR EM CARTAO DE DEBITO(R$):	102,65
VALOR RECEBIDO(R$)=>	102,65

Postagem ocorrida apos o horario limite de post agen (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao pr azo padrao de entrega

---

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78
VIA-CLIENTE SARA 8.9.04

SMA ELETROINFO
CNPJ - 19.632.810/0001-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL - 105969540
Avenida José Pereira do Nascimento, 3150, Centro - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO - CEP 76590-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ÁREA DO DETALHE DA VENDA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
1861	MOUSE CLASSIC BOX ÓPTICO FULL USB - VERMELHO	UN	3,000	15,00000	0,00	0,00	45,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	45,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
TRANFERÊNCIA/PIX	45,00
Troco	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe

5223 0219 6328 1000 0199 6500 4000 0062 4319 5826 7310

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR CNPJ: 27.949.878/0002-05 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

AV PERNAMBUCO, 219, QD 19, ELIZIARIO, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA, 76590-000, GO

Consulta Via Leitor de QR Code

Número: 000006243 Série: 004 Emissão: 13/02/2023 às 09:05:23 - Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 152235991439132 Data de Autorização: 13/02/2023 às 09:05:23

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012)
Totais: 10,15 (22,56%) | Trib. Fed: 7,00 (15,56%) | Trib. Est: 3,15 (7,00%) | Trib. Mun: 0,00 (0,00%) | Chave: 5B780E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000032
Data e Hora de Emissão	14/02/2023 15:01:28
Código de Verificação	150297c0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FABIO BISPO DOS SANTOS 96910038134**
Nome Fantasia: **ELETRO MOTORES E REFRIGERACAO PAI E FILHOS**
CNPJ: **22.526.830/0001-90** Inscrição Municipal: **2010131336**
Endereço: **R 02, N°: 1.304, SETOR ELIZIARIO, QUADRA 34;LOTE 02, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 96257041**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, NR: 219, HMMA, ELIZIÁRIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 999425940**
E-mail: **joselito.reis@hmaa-iags.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: 01 CONSERTO DE MAQUINA DE LAVAR

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - 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)

CNAE / Atividade Município

4321500 / INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
4322302 / INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO
9521500 / REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	270,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	270,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	270,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	270,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	270,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
270,00	**0,00**	**270,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

CASA CAMPOS
Materiais para Construção
(62)3364-1435

NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA

AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3040 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1435

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

4.613
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0236 8360 9600 0170 5500 1000 0046 1310 0461 3228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152235996425244 14/02/2023 16:29:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.220.090-4		36.836.096/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA				27.949.878/0002-05	14/02/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219 - -		SETOR ELIZIARIO		76590-000	14/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3942-5940			16:29:08

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	MEIOS DE PAGAMENTO
PAGAMENTO A VISTA	32,00 em Dinheiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	32,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2100000006175	LAMPADA LED 12 W	85437099	0102	5405	UN	2	12,00	24,00	0,00	0,00		7,74
2100000063280	PLAFON 100W BC	94051099	0102	5102	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00		3,10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=IASMIM INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.	

RECEBEMOS DE NOVA FLORESTA COM. MAT. P/ C. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.613. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: 32,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-HMAA - AV. PERNAMBUCO, QD. 19, SALA D, 219, SETOR ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 4.613 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIBEIRO NASCIMENTO e COSTA LTDA

AV JOSE PER DO NASCIMENTO, SN -
ALTO ALEGRE - CEP:76590-000 - SAO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000015669 fl. 1 /1

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5223 0205 0952 3300 0139 5500 2000 0156 6910 0833 5732

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	152236002255784 16/02/2023 11:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
103517537		05.095.233/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE X			27.949.878/0002-05	16/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV PERNAMBUCO QD 19, SN	SETOR ELIZIARIO		76590-000	16/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO		11:46:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,59	97,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	12,00	0,00	0,00	85,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
009909407	ABRACADEIRA PLASTICA 3 5X280MM BRANCA	39269090	0102	5102	UN	20,00	1,10	22,00	2,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009909755	ABRACADEIRA PLASTICA 7 5X3 60mm PRETA	39269050	0102	5102	UN	30,00	2,50	75,00	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Optante pelo Simples Nacional LC 123/2006. Nao Gera credito de ICMS. PGTO: CARTAO-DEBITO OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Mercadorias com VENDAS PRESENCIAL a ser consumidas em SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO. Lei Complementar 190/2022,Art. 11 Paragrafo 7. Vendedor: 51 Na Forma:COM CARTAO DEB- Trib aprox R$: 13.14 Federal e 14.45 Estadual - (32.45%) Fonte:IBPT-22.2.B	

RECEBEMOS DE RIBEIRO NASCIMENTO e COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 16/02/2023 - DEST. / REM. INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE X - VALOR TOTAL R$ 85,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000015669 SÉRIE 002

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
EMISSÃO 22/02/2023 Total: 155,00

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 47123
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, nº 3266,
CENTRO Sao Miguel do Araguaia-GO Cep: 76.590-000
Fone: (62) 3364-1030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida

1

N.º: **47123**
Série: **1**
Folha: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 23/02 02.705.585/0001-70 55 001 000.047.123 1 11.151.649-6
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103062505		02.705.585/0001-70	152236019778437 22/02/2023 - 09:57:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	22/02/2023
LOGRADOURO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .		ELIZIARIO		
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,00	26,35	0,00	0,00	172,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,62	0,00	0,00	155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000 kg	1,000 kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2006716	DISJUNTOR 3P 90A SOPRANO PRETO Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 77,89	85362000	000	5102	UN	1,00	172,62	172,62	155,00	26,35	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond.Pagto: PIX. Vencimentos: [47123-1(1) 22/02/2023 155,00]	

Recebemos de FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA Os produtos contantes da NF-e indicada ao lado
Destinatário :INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE EMISSÃO 25/02/2023 Total: 5,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL
NF-e Nº : 47186
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

FURUYA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, nº 3266,
CENTRO Sao Miguel do Araguaia-GO Cep: 76.590-000
Fone: (62) 3364-1030

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N.º: **47186**
Série: **1**
Folha: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/CONF. DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS 5.102			52 23/02 02.705.585/0001-70 55 001 000.047.186 1 96.206.775-8
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103062505		02.705.585/0001-70	152236029981196 25/02/2023 - 10:21:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	25/02/2023
LOGRADOURO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV PERNAMBUCO QD 19 N 219 .		ELIZIARIO		
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
76.590-000	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5,00	0,85	0,00	0,00	5,9

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,96	0,00	0,00	5,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000 kg	3,000 k

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0100698	PLUG ROSC.1/2 TIGRE Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,51	39174090	000	5102	UN	2,00	1,79	3,58	3,00	0,51	0,00	17,00	0,0
0102236	FITA VEDA ROSCA 10MT POLYFITA 18MM Tributos federais, estaduais e municipais aproximado: 1,00	39209990	000	5102	UN	1,00	2,38	2,38	2,00	0,34	0,00	17,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond.Pagto: DINHEIRO. Vencimentos: [47186-1(1) 25/02/2023 5,00].	

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000017
Data e Hora de Emissão
28/02/2023 15:50:54
Código de Verificação
4a0d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JUNIO AMORIM DE OLIVEIRA 02021329194**
Nome Fantasia: **JUNIOR AMORIM FAZ TUDO**
CNPJ: **47.506.897/0001-93** Inscrição Municipal: **2010131364**
Endereço: **R 24, N°: 237, VILA SAO JOSE, QUADRA 26 LT 20, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **62 98308798**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 4 E 5 SALA DA DIRETORIA, NR: 219, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A: DESENTUPIMENTO DE CAIXINHAS DE ESGOTO TOTALIZANDO 15 CAIXINHAS
AG: 0794
C/P: 000783136999-7
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
OP:013

Serviço / Item-Serviço

14.01.000 - 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)

CNAE / Atividade Município

4321500 / INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	500,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
500,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	500,00
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00
Valor da Nota
500,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:21
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 49.221,97

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO D.519.2CA.817.BFE.0AC

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:18:56
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 16/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 23.762,01

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 8.972.66F.B29.DD7.E1D

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:49
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 20.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO A.EF3.F59.72F.5C5.6B6

3. DESPESAS OPERACIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3350-2 - PRACA NOVA SUICA, URB.GOIANIA
CONTA: 13.674-3

FAVORECIDO: CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ: 02.683.235/0001-50
VALOR: R$ 863,60
DEBITO EM: 08/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: 2.E29.590.0E4.444.A38

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI - CENTRO OESTE

RUA C-212 JD AMERICA, 579 - QD 520 LT. 10 - JARDIM AMERICA
74270-250 GOIANIA - GO
62 3922-7100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.044.633
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0202 6832 3500 0150 5500 1000 0446 3310 0446 3330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.REC.TERCEIRO ESTADUAL		152235972815795 07/02/2023 15:04:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.510.118-4		02.683.235/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	07/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO, 219 - QD 19 SAL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	62 3942-5940		

FATURA / DUPLICATA

000044633/001 09/03/2023 863,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
558,84	95,00	0,00	0,00	863,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**863,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - EPP	0-Remetente				03.608.196/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CONCEICAO DAS DORES QUADRA 20 LOTE 6 A 9 E 18 A 21	APARECIDA DE GOIANIA			GO	10.467.251-0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
042990	SUXAMETONIO, SUCCINILCOLINA 500MG (SUCCITRAT) 10ML INJ CX C/10 - BLAU Lote=21061345 Fab=17/06/2021 Val=17/06/2023 Qtd=2	30049099	020	5102	CAI	2	90,00	180,00	116,48	19,80	17,00
043847	SACCHAROMYCES 100 MG (FLOMICIN) C 12 CPS - NEOQUIMICA Lote=B22D2416 Fab=29/06/2022 Val=06/05/2024 Qtd=10	30049099	020	5102	CAI	10	15,36	153,60	99,39	16,90	17,00
044850	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG / 5ML CX C/ 100 - FARMACE Lote=AA221107 Fab=31/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=1	30039099	020	5102	CAI	1	194,00	194,00	125,54	21,34	17,00
046297	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO (FERROPURUM) 20MG/ML CT 5 AMP VD AMB 5ML - BLAU Lote=22080741 Fab=08/07/2022 Val=08/07/2024 Qtd=6	30049099	020	5102	CAI	6	56,00	336,00	217,43	36,96	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO 250/2023 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA - ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTGON DO AMARAL - HMAA - AVENIDA PERNANBUCO, N.219 QD 19, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP: 76.590-000.-PD: 019126 VI: 0346 VE: 0346 OPE: 0367 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: EMPRESA OPTANTE PELO REGIME NORMAL	

RECEBEMOS DE CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.044.633. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: 863,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		**NF-e** **000.044.633** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:33:19
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 3.423,79

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

NR.AUTENTICACAO 7.234.F5A.358.A3A.108

NF-e Nº: 000.217.953 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDRO 528051

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÈDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.953
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2179 5312 3219 6122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA		152235971866153 07/02/2023 10:51:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	07/02/2023 10:51
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76.590-000	07/02/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

Nº	Data	Valor
001	07/02/2023	3.423,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.014,01	342,38	0,00	0,00	3.423,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.423,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0				11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA			GO	105862436
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3				14,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010978	*FENOBARBITAL INJ.200MG 25X2ML IM/IV (B1)(FENOCRIS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	22070530	31/07/2024	30049069	020	5.102	CX	4	0,00	56,12	0,00	224,48	132,05	22,45	0,00	17,00	0,00
0001081	*TRAMADOL INJ.50MG 50X1ML. (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2252531	31/12/2024	30049039	020	5.102	CX	8	0,00	128,26	0,00	1.026,08	603,58	102,61	0,00	17,00	0,00
0012096	+ATROVENT SOL.0,25MG/ML 20ML (GEN) (IPRATROPIO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2230727	31/08/2024	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	2,51	0,00	10,04	5,91	1,00	0,00	17,00	0,00
0001425	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 200X10ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar SAMTEC	ROO	30/11/2024	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	69,00	0,00	69,00	40,59	6,90	0,00	17,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	22070605	31/07/2024	30045090	020	5.102	CX	2	0,00	410,43	0,00	820,86	482,86	82,09	0,00	17,00	0,00
0000991	DRAMIN B6 INJ IM 50X1ML (NAUSICALM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2250718	30/11/2024	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	123,13	0,00	492,52	289,72	49,25	0,00	17,00	0,00
0000792	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML C/100(IBUPROTRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NATULAB	0018543	18/12/2024	30049029	520	5.102	CX	1	0,00	389,91	0,00	389,91	229,36	38,99	0,00	17,00	0,00
0003063	ISOXSUPRINA 5MG/ML C/25X2ML (INIBINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar APSEN	22060020	30/06/2024	30049039	520	5.102	CX	1	0,00	390,90	0,00	390,90	229,94	39,09	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.953
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2179 5312 3219 6122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235971866153 07/02/2023 10:51:43

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 0526051 N NOTA 0219612 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PROCESSO 250/2023 - CONTRATO DE GESTAO159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA, ENTREGA HOSP MUN ADAILTON DO AMARAL HMAA AV PERNAMBUCO, N219 QDR 19, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO. CEP 76.590-000. HMAA

RESERVADO AO FISCO

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:26:37
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.289,85

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 2.5E6.305.883.977.200

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.289,85	NF-e Nº: 000.203.901 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11184 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.203.901
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2039 0117 0554 7518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131235201279974 - 07/02/2023 14:52:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11184 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	07/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 S	ELIZIARIO		76590-000	07/02/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
11184 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0002-05	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 S	ELIZIARIO		76590-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	06239425940

FATURA

Número: 203901 Valor Original: 1.289,85 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.289,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	6,950	6,950

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
209952	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML GEN EMS	30039099	0 41	6922	FR	15,0000	6,8013300	102,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189102	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1)	30049099	0 41	6922	AP	100,0000	4,0008000	400,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209044	INSULINA NPH 100UI/ML 10ML (WOSULIN N) IMPORTADA - BIOMM	30043100	0 41	6922	FR	6,0000	25,4800000	152,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193425	INSULINA REGULAR 100UI/ML C/ 10ML (INSUNORM R) - ASPEN	30043100	0 41	6922	FR	6,0000	25,4800000	152,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162965	OCITOCINA 5UI/ML AMP 1ML IV (OXITON) - UNIAO QUIMICA	30043922	0 41	6922	AP	100,0000	4,8199000	481,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/02/2023, Valor: 1.289,85 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 535 - Usuario: GISELE DAV: 909829 Pedido nº 250/2022 - Contrato de Gestão 159/2018 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.	

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.055.083
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0550 8310 2355 7539

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
152236035254907 27/02/2023 08:13:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA ESTADUAL		26.457.348/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
106759701		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

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

CÁLCULO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme artigo 8$, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0095981 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRENTE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 03

Endereco de Entrega - AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19, ELIZIARIO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO-CEP 76590000

RESERVADO AO FISCO

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:20
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 6.122,46

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO E.451.549.0C7.5FC.BCA

NF-e Nº: 000.055.083 Série: 001

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 086961

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada [1]
1 - Saída

Nº 000.055.083
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5223 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0550 8310 2355 7539

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
152236035254907 27/02/2023 08:13:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL			CNPJ: 26.457.348/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106759701	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 27.949.878/0002-05	DATA DA EMISSÃO: 27/02/2023 08:17
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76.590-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 27/02/2023
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	FONE / FAX: (62) 3911-9312	UF: GO	INSCRIÇÃO: HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA			

FATURA / DUPLICATAS

Nº	DATA	VALOR
001	27/02/2023	6.122,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 3.601,81	VALOR DO I.C.M.S.: 612,30	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.122,46
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 6.122,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO: [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 11.028.793/0002-54
ENDEREÇO: R PADRE MELLO 854	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105862436
QUANTIDADE: 11	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 145,559	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003204	OCITOCINA 5UI/ML INJ. 50X1ML(G) |MARCA BLAU | EAN 7896014654222 |	22060591	31/05/2024	30043922	520	5.102	CX	2	0,00	237,0000	0,00	474,00	278,85	47,40	0,00	17,00	0,00
0004572	+A1.*MORFINA 10MG/ML INJ. 50X1ML.(DIMORF) |MARCA CRISTALIA | EAN 7896676402087 |	22040002	30/04/2024	30044990	020	5.102	CX	2	0,00	134,0000	0,00	268,00	157,64	26,80	0,00	17,00	0,00
0008322	AMIODARONA 150MG. INJ. 50X3ML(G) |MARCA FRESENIUS | EAN 7899498608514 |	78RK4351	11/10/2024	30049054	020	5.102	CX	1	0,00	120,0000	0,00	120,00	70,60	12,00	0,00	17,00	0,00
0003964	AMPICILINA 1G. INJ. C/50FA.(G) |MARCA AUROBINDO | EAN 7898361880743 |	AI0122008A	30/11/2024	30041011	020	5.102	CX	2	0,00	165,5000	0,00	331,00	194,73	33,10	0,00	17,00	0,00
0005535	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. 60X2ML(G) |MARCA TEUTO | EAN 7896112190677 |	9067306	30/06/2024	30049076	020	5.102	CX	1	0,00	174,4600	0,00	174,46	102,63	17,45	0,00	17,00	0,00
0005777	PROMETAZINA 25MG/ML INJ. 100X2ML(PROMETAZOL) |MARCA HIPOLABOR | EAN 7898470685376 |	BL00822	30/04/2024	30049079	020	5.102	CX	3	0,00	205,0000	0,00	615,00	361,80	61,51	0,00	17,00	0,00
0004396	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FRS. |MARCA EQUIPLEX | EAN 7898007677270 |	2310683	31/01/2025	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	414,0000	0,00	1.242,00	730,67	124,21	0,00	17,00	0,00
0004396	SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/24FRS. |MARCA EQUIPLEX | EAN 7898007677270 |	2310684	31/01/2025	30049099	020	5.102	CX	7	0,00	414,0000	0,00	2.898,00	1.704,89	289,83	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.055.083
Série: 001

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (39) 83223-9

CC-e
Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.055.083
Série: 001
Nº CC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0255 0010 0005 5083 1023 5575 34

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E
VENDA ESTADUAL		152236037003348 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE		27949878000205	27/02/2023
ENDERECO	**COMPLEMENTO**		**DATA DA CORREÇÃO**
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19			27/02/2023
NÚMERO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**HORA DA CORREÇÃO**
	ELIZIARIO	76590000	0
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:
OUTRAS INFORMACOES PROCESSO 250/2023 - CONTRATO DEGESTAO159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3743-5 - GOIANIA-CIDADE JARDIM
CONTA: 13.005.404-6

FAVORECIDO: EDB HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 37.284.567/0001-47
VALOR: R$ 3.690,35
DEBITO EM: 08/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: 5.B67.7FD.18E.1C7.9E4

RECEBEMOS DE EDB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000003861** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

EDB Hospitalar

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003861 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 0237 2845 6700 0147 5500 1000 0038 6113 4190 0633

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	152235975669989 08/02/2023 11:13:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107960222		37.284.567/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0002-05	08/02/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19	SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	08/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3911-9312	GO			10:56:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2023	3.690,35	002	12/03/2023	3.690,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.147,12	7.380,70
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	7.380,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0127-67
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Victor Goncalves 250					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82	CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 0,80 X 0,80	62032990	0102	5102	UN	20,00	13,5700	271,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1104	CAMPO CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES 0,80 X 0,80	52091200	0102	5102	UN	80,00	13,2987	1.063,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	CAMPO CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES 1,20X 1,20	52091200	0102	5102	UN	70,00	26,4519	1.851,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1107	CAMPO CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES 1,20X 2,00	52091200	0102	5102	UN	10,00	36,8115	368,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1108	CAMPO CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES 1,80 X 2,00	52091200	0102	5102	UN	10,00	38,5575	385,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	CAMPO CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES 100 X 100	52091200	0102	5102	UN	10,00	22,4070	224,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1109	CAPOTE CIRURGICO TRANCADO CRU SIMPLES HOSPITALAR	29042041	0102	5102	UN	20,00	54,2230	1.084,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110	FORRO PARA MACA TRANCADO CRU SIMPLES 1,10 X 2,30	52102990	0102	5102	UN	50,00	42,6315	2.131,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5 : C2126183574290628DA57D8957DAB5C BANCO 033 SANTANDER AG: 3743 C/C 13005404-6 - PIX CNPJ: 37284567000147 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI PROCESSO 201/2023 E CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SMA Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 892,39 Est.: 1254,73 Mun.: 0,00	

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:33:19
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 3.318,53

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 6.031.C20.7F6.C4E.D02

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 62643.

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.217.954 Série: 001

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.954
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5223 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2179 5412 3219 6138

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
152235971865692 07/02/2023 10:51:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA INTERNA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106039750	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		C.N.P.J. / C.P.F.: 27.949.878/0002-05		DATA DA EMISSÃO: 07/02/2023 10:51
ENDEREÇO: AV PERNAMBUCO, N 219, QUADRA 19, SALA DA DIRETORIA	BAIRRO / DISTRITO: ELIZIARIO	CEP: 76.590-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 07/02/2023
MUNICÍPIO: SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	FONE / FAX: (62) 3911-9312	UF: GO	INSCRIÇÃO: ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPL.

001	07/02/2023	3.318,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 1.421,13	VALOR DO I.C.M.S.: 241,63	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST: 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.318,53
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.318,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.: 11.028.793/0002-54
ENDEREÇO: ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105862436
QUANTIDADE: 18	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 178,000	PESO LÍQUIDO: 178,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005044	+&AGULHA P/RAQUI DESC.23GX90MM (QUINCKE) C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar KDL	20220502	31/05/2027	30049079	020	5.102	CX	1	0,00	233,71	0,00	233,71	96,22	16,36	0,00	17,00	0,00
0008980	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TALGE	TALMW009	31/03/2027	44219900	020	5.102	PCT	100	0,00	4,26	0,00	426,00	250,59	42,60	0,00	17,00	0,00
0015613	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A80922	30/09/2027	30059090	020	5.102	PCT	39	0,00	11,25	0,00	438,75	258,09	43,88	0,00	17,00	0,00
0010188	+FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de desoneracao 0 | marcar MASTERFIX	22070400	31/07/2025	48114110	520	5.102	RL	2	0,00	3,52	0,00	7,04	4,14	0,70	0,00	17,00	0,00
0017585	+FRALDA DESC. GERIATRICA (XG) C/07 | Desconto de desoneracao 0 | marcar KISSES	L44403	31/01/2026	96190000	020	5.102	PCT	6	0,00	14,30	0,00	85,80	50,47	8,58	0,00	17,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	63889	30/11/2026	90211020	040	5.102	CX	8	0,00	99,40	0,00	795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	220308	31/03/2030	82121020	220	5.102	PCT	7	0,00	3,54	0,00	24,78	10,20	1,73	0,00	17,00	0,00
0010613	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.10X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ZERMATT	30729	30/09/2025	48115129	520	5.102	RL	2	0,00	43,23	0,00	86,46	50,86	8,65	0,00	17,00	0,00
0015748	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.0 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	210420	30/04/2026	90183929	220	5.102	UND	5	0,00	2,36	0,00	11,80	4,86	0,83	0,00	17,00	0,00
0015750	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.02 PVC | Desconto	210420	30/04/2026	90183929	220	5.102	UND	5	0,00	2,50	0,00	12,50	5,15	0,88	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.954
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5223 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2179 5412 3219 6138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235971865692 07/02/2023 10:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE																
0015751	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.03 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	210420	30/04/2026	90183929	220	5.102	UND	5	0,00	2,50	0,00	12,50	5,15	0,88	0,00	17,00	0,00
0015752	CANULA DE GUEDEL ESTERIL N.04 PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	220315	31/03/2027	90183929	220	5.102	UND	5	0,00	2,50	0,00	12,50	5,15	0,88	0,00	17,00	0,00
0004714	CATGUT CROM. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	26220754	31/07/2027	30061090	020	5.102	CX	1	0,00	96,20	0,00	96,20	56,59	9,62	0,00	17,00	0,00
0000018	CATGUT SIMP. 1-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	40221083	31/10/2027	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	96,20	0,00	192,40	113,18	19,24	0,00	17,00	0,00
0000036	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 4,0 MR 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	40221088	31/10/2027	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	97,48	0,00	194,96	114,68	19,50	0,00	17,00	0,00
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LETOMED	1122	30/11/2027	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	33,39	0,00	33,39	19,64	3,34	0,00	17,00	0,00
0003964	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT (CLORO LINK) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P22120035	30/06/2024	38089429	020	5.102	GL	14	0,00	11,70	0,00	163,80	96,35	16,38	0,00	17,00	0,00
0009481	LAMINA BISTURI N. 23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAND	BL22050101	30/04/2027	30049029	020	5.102	CX	2	0,00	25,99	0,00	51,98	30,58	5,20	0,00	17,00	0,00
0008919	NYLON PRETO 6-0 C/AG 1,5 MT 1/2 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	29220830	31/07/2027	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	41,68	0,00	83,36	49,04	8,34	0,00	17,00	0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT	0885-22	30/09/2024	48022090	020	5.102	PCT	2	0,00	107,61	0,00	215,22	126,60	21,52	0,00	17,00	0,00
0003183	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	59334	30/11/2025	90183929	020	5.102	PCT	3	0,00	5,45	0,00	16,35	9,62	1,64	0,00	17,00	0,00
0003187	SONDA ASPIRACAO TRAQ. N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	59118	31/10/2025	90183999	020	5.102	PCT	3	0,00	6,05	0,00	18,15	10,68	1,82	0,00	17,00	0,00
0012030	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2169516	31/01/2027	90183921	220	5.102	CX	1	0,00	25,14	0,00	25,14	10,35	1,76	0,00	17,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2169518	31/01/2027	90183921	220	5.102	CX	1	0,00	25,14	0,00	25,14	10,35	1,76	0,00	17,00	0,00
0003225	SONDA URETRAL N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |	58529	31/08/2025	90183999	020	5.102	PCT	5	0,00	5,58	0,00	27,90	16,41	2,79	0,00	17,00	0,00

SUPERMÉDICA

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.217.954
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5223 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2179 5412 3219 6138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA INTERNA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235971865692 07/02/2023 10:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	marcar BIOSANI																
0003226	SONDA URETRAL N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	57803	30/06/2025	90183999	020	5.102	PCT	5	0,00	5,50	0,00	27,50	16,18	2,75	0,00	17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme inciso LVII do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO TARE 335/2018 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010 Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO PEDIDO 0526431 N NOTA 0219613 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
N§ DO PROCESSO 249/2023 - CONTRATO DE GESTAO159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA - ENTREGA HOSP MUN ADAILTON DO AMARAL HMAA AV PERNAMBUCO, N219 QDR 19, SAO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO. CEP 76.590-000.
HMAA

RESERVADO AO FISCO

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:09:15
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 551.242.000.003.692
VALOR TOTAL 1.125,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIRADENTES MED HOSP LTDA
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 3.692-7
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0002 05

==========

NR.AUTENTICACAO 6.772.59A.2E3.12C.57D

RECEBEMOS DE Tiradentes Medico Hospitalar Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.125,00	NF-e Nº: 000.133.403 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Tiradentes Medico Hospitalar Ltda

RUA 74 Nr 152, 152
CENTRO
GOIANIA
GO
CEP: 74045020
TELEFONE: 6232218900

TIRADENTES SAÚDE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.133.403
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0201 5361 3500 0139 5500 0000 1334 0316 3056 4800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadoria adquirida/recebida de terceiros	152235993034962 - 13/02/2023 16:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
100000231		01.536.135/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	13/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV PERNAMBUCO, 219 QD.19 SL DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	13/02/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Miguel do Araguaia	(62) 3942-5940	GO		16:29:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2023	1.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,06	1.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GRUPO G5 TRANSPORTES E LOG.	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0311428	FILME DVE CE 20X25 C/125 1735372 CEST: 13.001.02 ISENTO DE ICMS CONFORME ANEXO DO CONVENIO ICMS 1/99. Lote nr.: 048165-211F	37011010	2 40	5102	UN	3,0000	375,0000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,06

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000023 GEYSA SIMONE Q. FERREIRA Total tributos aproximados 104,06 PEDIDO NR.251/2022-CONTRATO GESTAO 159/2018 / FMS-SMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDERECO P/ENTREGA: AV PERNAMBUCO NR.219 QD.19 BAIRRO: B AIRRO ELIZIARIO CEP: 76590-000 CIDADE: Sao Miguel do Araguaia - GO	

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
364803648 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.757.000.006.372
VALOR TOTAL 7.288,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA TEC. ECONOMICA
AGENCIA: 0757-9 CONTA: 6.372-X
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 0.C97.2D5.763.3DD.7B8

RECEBEMOS DE CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 03/06/2022 DESTINATÁTIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE VALOR TOTAL: R$7,288.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000215822
SÉRIE: 1

CASA DE TECIDOS ECONOMICA LTDA

Av. Jose Pereira do Nascimento, 3228, Centro,
Sao Miguel do Araguaia, GO - CEP: 76590000 -
Fone: 6233641526

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 000215822
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0603 3051 0900 0125 5500 1000 2158 2210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria de terceiros	152225180990709 03/06/2022 10:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB	CNPJ/CPF
101622147		03.305.109/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	03/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNANBUCO, 219, QD 19 SALA DA DIRETORIA	STR ELIZIARIO	76590000		03/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		09:58:08

FATURA/DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	N° DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	N° DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2022	2.429,33	002	03/08/2022	2.429,33	003	03/09/2022	2.429,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSOÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.822,00	0,00	0,00	7.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOT. BRUT.	DESC.	VLR. TOT. LIQ.	BC ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
1010635	LENCOL 100%ALG. C/ELAST LISO 138X188+30CM	57033000	0102	5102	UN	50	99,90	4.995,00	999,00	3996,00	0,00	0,00	0,00
1010636	LENCOL 100%ALG.S/ELASTICO1,60X2,25CM	57033000	0102	5102	UN	20	115,90	2.318,00	463,60	1854,40	0,00	0,00	0,00
1019426	TRAVESSEIRO SONHARE 70X50CM	58110000	0102	5102	PC	30	59,90	1.797,00	359,40	1437,60	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2369,55 (32,51%).	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1268-8 - AP.DE GOIANIA INT GO
CONTA: 13.003.256-7

FAVORECIDO: ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 42.259.902/0001-97
VALOR: R$ 1.173,75
DEBITO EM: 24/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: B.E1D.105.538.1FC.22D

ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AVENIDA PROFESSOR JOAO DE PAULA TEIXEIRA, SN, QUADRA07 LOTE 04 CASA 01 - ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-810
Fone: (62)99378-1605

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.890
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 1242 2599 0200 0197 5500 1000 0008 9017 0849 1645

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
152225776641327 09/12/2022 15:57:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.258.902/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10847112-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ
37.949.876/0002-05

DATA DA EMISSÃO
09/12/2022

ENDEREÇO
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA 9 SALA DA DIRETORIA

BAIRRO / DISTRITO
ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA DA SAÍDA
09/12/2022

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF
GO

FONE / FAX
(62)3911-9312

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:57:24

PARCELAS

Número	890-1-01 01 1
Vencimento	30/12/2022
Valor	R$ 1.173,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.173,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.173,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXT TRANSPORTES ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO
AVENIDA RIO VERDE, S N, POLO EMPRESARIAL GOIÁS

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CUTTER N. SHEETY [illegible] MODELO: 0222580CT LOTE: 1410 Fab: 26/07/2022 Val: 04/07/2026 Fabric: 04/04/21	90183190	0102	5102	UN	500,0000	1,7900	0,00	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	LAMINA DE BISTURI 22 C/100 - NDL 02BOXO MUDA Lote: 07/2022 Fab: 26/07/2022 Val: [illegible] Cod Agrup. Tubetes: [illegible]	90119029	0102	5102	CX	3,0000	25,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PINCA CIRURGICA RETA C/ 14 CM - PRODUTO Lote: 0604223 Fab: 03/11/21 Validade: 01/11/26 Cod Agrup. Tubetes: 55/06 (30,25%)	90189084	0102	5102	UN	35,0000	5,2400	0,00	183,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PINCA [illegible] PRODUTO Lote: 0603 Fab: 03/08/21 Validade: 01/08/26 Cod Agrup. Tubetes: 55/06 (30,25%)	90189084	0102	5102	UN	50,0000	0,8000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 13/12/22

DADOS ADICIONAIS

Boa: 033
Ag. 1268
c/c: 13003256-7

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 158,71 Federal e 298,84 Estadual Fonte: IBPT
Número do Pedido: 5408

RESERVADO AO FISCO

OBS: NF-e 4204466 - PROCESSO Nº 19/2022

CONTRATO DE AQUISIÇÃO Nº 159/2018 CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE SMA

DADOS BANCÁRIOS
BCO: 1268
C/C: 13003256-7
BANCO SANTANDER

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2022 15:57:...

Sistema Gestão Comercial (62) 9145-0...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1268-8 - AP.DE GOIANIA INT GO
CONTA: 13.003.256-7

FAVORECIDO: ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 42.259.902/0001-97
VALOR: R$ 2.337,00
DEBITO EM: 27/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: D.9D1.EF4.BD6.6B9.E7B

Recebemos de ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/02/2023 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 2.337,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.955
Série 001

ATUAL MEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

atual médica

AVENIDA PROFESSOR JOAO DE PAULA TEIXEIRA, SN, QUADRA07 LOTE 04 CASA 01 - ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-810
Fone: (62)99378-1605

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.955
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0242 2599 0200 0197 5500 1000 0009 5512 7849 1640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152236027563433 24/02/2023 15:19:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
108471128		42.259.902/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0002-05	24/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 QUADRA19 SALA DA DIRETORIA	ELIZIARIO		76590-000	24/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62)3911-9312		15:19:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	714,22 (30,56 %)	2.337,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.337,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ANEL VIÁRIO, S/N, PÓLO EMPRESARIAL GOIÁS	APARECIDA DE GOIANIA			GO	104375655
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
496	CATETER SEG.INTRAVENOSO 14G - TM Val Aprox Tributos: 48,72 (30,45%)	90183929	0102	5102	UN	100,0000	1,6000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	CATETER SEG.INTRAVENOSO 16G CINZA - TM Val Aprox Tributos: 48,72 (30,45%)	90183929	0102	5102	UN	100,0000	1,6000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	CATETER DISP. SEG. INTRAVENOSO 20G ROSA - TM Val Aprox Tributos: 97,44 (30,45%)	90183929	0102	5102	UN	200,0000	1,6000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	CATETER DISP. SEG. INTRAVENOSO 22G AZUL - TM Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	90183929	0102	5102	UNID	500,0000	1,6000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VC5820	KIT VALVULA REG. P/ CILINDRO DE O2 - HAOXI(RIOXI/DOMAX) Val Aprox Tributos: 275,74 (30,74%)	90192010	0102	5102	UN	3,0000	299,0000	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 316,93 Federal e 397,29 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 964. HUMA: 424598 - PROCESSO Nº 249/2023 CONTRATO DE GESTÃO Nº 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA DADOS BANCARIOS: AG: 1268 C/C: 13003256-7 BANCO: SANTANDER	

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:20
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 157,63

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 4.0D9.6A8.CDD.371.E94

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 093521

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.055.082 Série: 001 Nº:

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.055.082
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0550 8210 2355 7540

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 152236035252901 27/02/2023 08:13:15

DESTINATÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA ESTADUAL			26.457.348/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.		DATA DA EMISSÃO
106759701	27.949.878/0002-05		27/02/2023 08:17
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
INSTITUTO ALCANCE GEST. EM SAUDE	ELIZIARIO	76.590-000	27/02/2023
ENDEREÇO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19	(62) 3911-9312	GO	
MUNICÍPIO			
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA			

FATURA

Nº	DATA	VALOR
001	27/02/2023	157,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,65	12,85	0,00	0,00	157,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0			GO	11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE MELLO 854	GOIANIA			GO	105862436
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,530	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001278	+ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT. C/12 |MARCA ORTOFEN | EAN 7897919720012 |	10/22	31/10/2027	90211020	040	5.102	PCT	5	0,00	5,8100	0,00	29,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002486	ACIDO GRAXOS 100ML ALMOTOLIA(DERMAEX) |MARCA NUTRIEX | EAN 7898947017150 |	0077682202	28/02/2024	15121919	020	5.102	FR	6	0,00	4,7900	0,00	28,74	16,91	2,87	0,00	17,00	0,00
0001421	FRALDA DESC. GERIATRICA G C/8 (ADULTFRAL) |MARCA KISSES | EAN 7898146000632 |	44313M2	31/12/2025	96190000	020	5.102	PCT	5	0,00	14,9000	0,00	74,50	43,83	7,45	0,00	17,00	0,00
0003071	LAMINA BISTURI N.15 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283817407 |	SCLKAA005D	30/06/2027	90189029	020	5.102	CX	1	0,00	25,3400	0,00	25,34	14,91	2,53	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Isencao de ICMS conforme Artigo 44, inciso IV, alinea do RICMS/PA (Convenio de ICMS 126/2010) Reducao de BC ICMS conforme artigo 8§, . 2-A do Anexo IX do RCTE
PEDIDO 0093521 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRENTE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 03

Endereco de Entrega - AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19, ELIZIARIO-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO-CEP 76590000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR EIRELI, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.055.082
Série: 001

C.A. HOSPITALAR EIRELI
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (39) 83223-9

CC-e
Carta de correção eletrônica

NF-e: 000.055.082
Série: 001
NºCC-e: 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0255 0010 0005 5082 1023 5575 45

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 DA CC-E
152236037007889 0

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
VENDA ESTADUAL		26.457.348/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GEST EM SAUDE	27949878000205	27/02/2023

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	CEP	DATA DA CORREÇÃO
AV PERNAMBUCO N 219 QD. 19		76590000	27/02/2023

NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO			HORA DA CORREÇÃO
	ELIZIARIO			0

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMACOES DO PROCESSO 249/2023 - CONTRATO DEGESTAO159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA;

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:26
364803648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 554.148.000.028.124
VALOR TOTAL 900,50

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G M PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 28.124-7
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO B.3EB.236.207.65F.0B3

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

RECEBEMOS DE GOIAS MERCANTIL DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 12.961
SÉRIE 0

GOIAS MERCANTIL DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP

RUA 26, QD. H-13 LT. 15, 225

Setor Marista
Goiânia GO
74150-080
(62)32819353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12.961
SÉRIE 0
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0208 8011 1800 0120 5500 0000 0129 6110 0021 0547

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	152236040349458 28/02/23 15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.414.863-2		08.801.118/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0002-05		28/02/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
AV PERNAMBUCO 219 Q19 SALA DA DIRETORIA		ELIZIARIO	76590000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2961/1	28/02/23	900,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
DELPS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				03.673.321/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE 4013 QUADRA02 LOTE 09	Goiânia / GO			GO	10.328.286.6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME	COMPER		0,00	0.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2002391	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL PVC Nº 1,5	9018.39.29	0102	5.102	UND	5,00	90,05	450,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 22062215 x5 Val:21/06/2027												
2002390	MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL PVC Nº 1	9018.39.29	0102	5.102	UND	5,00	90,05	450,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 21120810 x5 Val:08/12/2026												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Deposito bancário | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Obs.:PEDIDO HUMA ID 424590; Nº GERENCIAL 142523; | DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI | ::Obs.:PROCESSO 249/2023 - CONTRATO DE GESTÃO159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA; ENTREGA: UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL – HMAA; CNPJ: 27.949.878/0002-05; ENDEREÇO: AVENIDA PERNAMBUCO, Nº219 QDR 19, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA/GO. CEP: 76.590-000; | ::Pagamento GOIÁS MERCANTIL: Banco do Brasil AG.: 4148-3 C/C.: 28124-7

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4416-4 - GOIANIA JD NOVO MUNDO
CONTA: 48.022-8

FAVORECIDO: IMPRIZIL SISTEMAS DE IDENTIFICACAO
CPF/CNPJ: 31.150.700/0001-96
VALOR: R$ 464,00
DEBITO EM: 23/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 3.D09.B8A.1F2.939.440

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 71773/2018

Número da Nota **626**
Data Emissão **01/02/2023**
Código Verificação **ZN4R-PIV3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

IMPRIZIL

CPF/CNPJ	**31.150.700/0001-96** Inscrição Municipal **4647564**
Nome/Razão Social	**IMPRIZIL SISTEMAS DE IDENTIFICACAO E IMPRESSOS DE SEGURANCA**
Endereço	AV C4 N.372 QD.22 LT.08/09
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74265040 Telefone (62) 31004253

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL - HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPRESSAO DE 2900 PULSEIRAS EM TYVEK SEM PERSONALIZACAO COM O LACRE ADESIVO

Pedido N 254/2023 - Contrato de Gestao
159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 181309900
Impressao de material para outros usos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	464,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(−) Retenções Federais	R$	0,00
(−) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	464,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	464,00
(−) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	464,00
(−) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	464,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 464,00	R$ 0,00	**R$ 464,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 623.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 2.959,60
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020308
AUTENTICACAO SISBB: C.914.3A5.4B8.C53.8D5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

212.937
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 1230 2286 6800 0151 5500 1000 2129 3712 1293 7122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA	152225837423771 27/12/2022 14:57:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	27/12/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:57:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		2.959,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	830,46	2.959,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896314797865	ESPONJA MULTIUSO STARLUX	68053090	0102	5102	UN	15	0,95	14,25	0,00	0,00		0,00
7896098909836	SABAO PO TIXAN YPE PRIM FX 1,6KG	34022000	0102	5102	UN	12	22,70	272,40	0,00	0,00		0,00
7891035285189	LIMP VEJA LIMPEZA PESSADA ORIGINAL 500ML	34025000	0102	5102	UN	5	6,85	34,25	0,00	0,00		0,00
7891022101003	BOMBRIL ECO 60G	73231000	0102	5102	UN	3	3,25	9,75	0,00	0,00		0,00
7898247332090	LAVA LOUCAS OESTE NEUTRO 500 ML	34022000	0102	5102	UN	22	2,45	53,90	0,00	0,00		0,00
7897664100022	SABAO MINUANO BR NEUTRO GLIC 200GR	34011900	0102	5102	UN	20	3,60	72,00	0,00	0,00		23,22
7897938900761	LIMPA ALUMINIO MAGIC BRILL MACA 500ML	34022000	0102	5102	UN	12	7,75	93,00	0,00	0,00		29,99
7896110061122	PAPEL TOALHA SNOB DECORA 2 ROLOS	48189090	0102	5102	UN	60	7,95	477,00	0,00	0,00		153,83
7896110010731	PAPEL HIG FD PERSONAL VIP L12P11 20M.	48181000	0102	5102	UN	35	17,60	616,00	0,00	0,00		198,66
7896083800247	AGUA SANITARIA Q-BOA 5LT	28289011	0102	5102	UN	15	20,89	313,35	0,00	0,00		101,06
7896360400474	DESINF. ZUPP FRESCOR MARINE 2L	38089419	0102	5102	UN	14	8,50	119,00	0,00	0,00		38,38
7896013808336	SACO P LIXO ROLO STARLUX 30L	39232910	0102	5102	UN	24	8,90	213,60	0,00	0,00		68,89
7896314798305	SACO P LIXO STARLUX ROLO 50 LTS	39232190	0102	5102	UN	28	10,95	306,60	0,00	0,00		98,88
7896013808343	SACO P LIXO ROLO STARLUX 100L	39232910	0102	5102	UN	27	13,50	364,50	0,00	0,00		117,55

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda
27/12/2022

Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=SIRLENE *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 205/2022 CONTRATO DE GESTAO 159/2019 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 212.937. EMISSÃO: 27/12/2022 VALOR TOTAL: 2.959,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 212.937 SÉRIE 1

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:59:59
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2023
NR. DOCUMENTO 551.235.000.115.911
VALOR TOTAL 3.686,63

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L M A COMERCIO
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 115.911-9
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 6.752.F38.CE2.E67.47B

RECEBEMOS DE LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELE ME
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR: R$3.460,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/12/2022	Angelica Pedatella Miranda

INST ITUT O AL CANC E GE STAO EM SAUD E IA GS

NF-e
Nº. 18665
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
LMA COMERCIO E SERVICOS EIRELE ME
ÁREA ADE CONJUNTO 23 LOTE 11 - S/N -
ÁREA DE DESENVOLVIME - BRASILIA - DF -
71990180

Telefone: 61 34045997
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 18665
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
5322 1214 6770 9100 0109 5500 1000 0186 6519 2651 7106

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	353220080694270 19/12/2022 16:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0759320300190		14677091000109

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0002-05	19/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV PERNAMBUCO 219 QD 19 SALA DA DIRET 0	CHIRLIS FINANCEIRO	ELIZIARIO	76590000	19/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	6296000905	GO		16:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.460,62	415,27	0,00	0,00	3.460,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.460,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		ABC1234	DF	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	237,30	237,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130	MERCOTECH 5000 PLUS	BB 50 LT	34012090	000	6102	BB	1	1.100,00	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
139	MERCOTECH ADITIV	BB 50 LT	28151200	000	6102	BB	1	790,00	790,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00
144	MERCOTECH AMACIANTE SOFT	BB 50LT	38099190	000	6102	BB	1	970,62	970,62	970,62	116,47	0,00	12,00	0,00
156	MERCOTECH CLOR LIQUIDO	BB 50LT	38089429	000	6102	BB	1	600,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR HMAA

Angélica P. Miranda
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

BANCO DO BRASIL - 001
AGÊNCIA: 1235-1 C/C: 115611-9
PIX: 14677091000109
CNPJ: 14.677.091/0001-09

CAIXA ECONÔMICA - 104
AGÊNCIA: 0008 OP 003 C/C: 60[illegible]
PIX: 61999516016
CNPJ: 14.677.091/0001-09

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: 167 - HMAA NUM. PEDIDO: 1000535 NUM. TRANS.:12036 NUM. CARREG: 1698 PRAZO PAGTO: 6 - 30 DIAS FORMA PAGTO: C - DUPLICATA EM CARTEIRA VENDEDOR: 1 - REINALDO COELHO DE SANTANA OBS. ENTREGA: , , OBS. PEDIDO: PEDIDO N 189 2022, CONTRATO DE GESTAO 159 2018 FMS SMA . NUM CONTRATO:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 80,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020303
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE6.78D.FE9.E03.C0E

NF-e

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME

RUA 6, 725 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
FONE: (0062) 3356437

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.000.057
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1008 2539 4800 0787 5500 1000 0000 5710 8000 1017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE T

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192573500150 09/10/2019 07:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.403.593-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUT.

CNPJ
08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL MUL. ADAILTON DO AMARAL

CNPJ
27.949.878/0001-24

DATA DA EMISSÃO
09/10/2019

ENDEREÇO
ENTRE A RUA 5 E 7 AV PERNAMBUCO S/N

BAIRRO / DISTRITO
SETOR ELIZIARIO

CEP
76590-000

DATA DA SAÍDA
09/10/2019

MUNICÍPIO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA

UF
GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
07:56:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR DO FUNRURAL	VALOR DO ISS	VALOR DA NOTA
25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
0-REMETENTE

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
1	FARMACOVIGILANCIA	3004.90.00	0102	5102	KG	8	10,00	80,00	0,00	0,00				25,16

BCO 237
Ag. 0266
CIC 18.225-7
CPF 001.675.831-58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS E ISS.

RESERVADO AO FISCO

NF-e
000.000.057
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 21.035-8

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 1.916,81
DEBITO EM: 03/02/2023
==========
DOCUMENTO: 020307
AUTENTICACAO SISBB: 4.3E4.E66.3F3.5B8.599

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI
RUA 4, 1234 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 0336-4207

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
212.967
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0130 2286 6800 0151 5500 1000 2129 6712 1296 7123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152235947357418 31/01/2023 07:08:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	31/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	31/01/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			07:08:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,81

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,17	1.916,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7896733302114	FRANGO CONG KG	02071200	0102	5102	KG	111,000	10,40	1.154,40	0,00	0,00		372,29
7898040080136	FILE PEITO CONG S FGO KG	02071400	0102	5102	KG	31,330	17,00	532,61	0,00	0,00		171,77
7898040080211	COXA SOB RESF PCT KG	02071300	0102	5102	KG	14,544	15,80	229,80	0,00	0,00		74,11

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica Pedatella Miranda
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA
31/01/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=SIRLENE *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 253/2023 - CONTRATO DE GESTAO No 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 212.967. EMISSÃO: 31/01/2023 VALOR TOTAL: 1.916,81 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 212.967 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 3.826,12
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020304
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D0.F91.4C8.2BC.E12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

212.935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 1230 2286 6800 0151 5500 1000 2129 3512 1293 5125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152225837340351 27/12/2022 14:34:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	27/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:34:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.826,12

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,93	3.826,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7891098001504	CHA LEAO ERVA DOCE 2G	09096290	0102	5102	UN	40	3,40	136,00	0,00	0,00		43,86
7896212920419	MAC. SEMOLA SAFRA PARAFUSO 500G	19021900	0102	5102	UN	20	3,85	77,00	0,00	0,00		24,83
7896212920433	MAC. SEMOLA SAFRA PADRE NOSSO 500G	19021900	0102	5102	UN	20	3,85	77,00	0,00	0,00		24,83
7898215151708	LEITE L VIDA PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	04012010	0102	5102	UN	110	6,30	693,00	0,00	0,00		223,49
7896003537123	OLEO SOJA BREJEIRO PET 900ML	15079011	0102	5102	UN	42	8,95	375,90	0,00	0,00		121,23
7898922012057	FARINHA MAND AMARELA DONA DE 1 KG	11062000	0102	5102	UN	7	12,40	86,80	0,00	0,00		0,00
7897856100113	CAFE SAN MARCOS 250GR	09012100	0102	5102	UN	55	10,20	561,00	0,00	0,00		180,92
7898461320194	FEIJAO GOL CARIOCA T. 1 1KG	07133399	0102	5102	UN	30	9,55	286,50	0,00	0,00		92,40
7898902259021	FAR DE TRIGO SOTRIGO TP 1 1	11010010	0102	5102	UN	8	5,25	42,00	0,00	0,00		13,55
7897089413110	FEIJAO BARAO PRETO T1 1	07133319	0102	5102	UN	5	12,20	61,00	0,00	0,00		19,67
7897167100222	SAL MARINHO NATURAL SOSAL 1KG IOADO	25010020	0102	5102	UN	6	1,70	10,20	0,00	0,00		3,29
7898051680028	ACUCAR CRISTAL ESPECIAL ITAJA 2KG	17019900	0102	5102	UN	17	8,79	149,43	0,00	0,00		48,19
7891089061692	UVA PASSA PRETA S SEM LA VIOLETERA 200G	08062000	0102	5102	UN	6	6,95	41,70	0,00	0,00		13,45
7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500GR	21039011	0102	5102	UN	8	11,90	95,20	0,00	0,00		30,70
7891089062231	COCO RALADO LA VIOLETEIRA 100 GR	08011100	0102	5102	UN	6	4,99	29,94	0,00	0,00		9,66
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJ. 395GR	04029900	0102	5102	UN	10	8,20	82,00	0,00	0,00		26,45
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA TP 200GR	04015021	0102	5102	UN	10	3,79	37,90	0,00	0,00		12,22
7622300119652	FERMENTO PO QUIMICO ROYAL 250GR	21023000	0102	5102	UN	2	8,90	17,80	0,00	0,00		5,74
7896102502534	EXT TOM QUERO TP 320GR	20029090	0102	5102	UN	14	3,25	45,50	0,00	0,00		14,67
7896256050134	FARINHA DE ROSCA KODILAR 500G LOTE: 249	19059090	0102	5102	UN	3	8,50	25,50	0,00	0,00		8,22
7891080400063	MARG DELICIA 70 LIP 1KG	15171000	0102	5102	UN	11	18,75	206,25	0,00	0,00		66,52
7898461320118	ARROZ PAINHO 5K TIPO 1	10063021	0102	5102	UN	30	22,95	688,50	0,00	0,00		222,04

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda
27/12/2022
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=SIRLENE *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 203/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 212.935. EMISSÃO: 27/12/2022 VALOR TOTAL: 3.826,12 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 212.935 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.20
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: ORZELITA RODRIGUES SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 30.228.668/0001-51
VALOR: R$ 1.070,94
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020302
AUTENTICACAO SISBB: 2.201.00F.25C.900.A89

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

212.936
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 1230 2286 6800 0151 5500 1000 2129 3612 1293 6129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		152225837355600 27/12/2022 14:38:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.729.732-9		30.228.668/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	27/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	27/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			14:38:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,94

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,68	**1.070,94**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898202616036	COLHER DESCARTAVEL STRAWPLAST 50UN	39241000	0102	5102	UN	16	4,59	73,44	0,00	0,00		23,68
7898968878662	COPO DESC 200ML PP TRANSP PURACASA	39241000	0102	5102	UN	114	8,75	997,50	0,00	0,00		0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P miranda
27/12/2022

Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=SIRLENE *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 204/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.	

RECEBEMOS DE ORZELITA RODRIGUES SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 212.936. EMISSÃO: 27/12/2022 VALOR TOTAL: 1.070,94 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AV. PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 212.936 SÉRIE 1

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:22
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.757.000.019.392
VALOR TOTAL 2.158,68

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 9.337.64C.C52.334.1E4

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 2.158,68 Nº Fat:	NF-e N: 000001100 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000001100
Série: 1
Folha(s): 1 /2

Chave de Acesso: 5222 1115 3734 7300 0101 5500 1000 0011 0010 0002 0410

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: 152225672714109
07/11/2022 17:35:47

52115373473000101000110700 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	07/11/2022
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV. PERNAMBUCO QD19 SALA DA DIRETORIA - 219			ELIZIARIO	74815-715	07/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO			17:35:31

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,00	2.158,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.158,68**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82	BATATA	34022000	0300	5405	KG	34,5	5,4900	189,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
80	BETERRABA	34022000	0300	5405	KG	12.22	3,9900	48,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
79	CHUCHU	34022000	0300	5405	KG	19,9	5,1900	103,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
86	CENOURA	34022000	0300	5405	KG	22,8	3,8900	88,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
85	CEBOLA	34022000	0300	5405	KG	18,5	7,9900	147,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
88	ALHO	34022000	0300	5405	KG	9.8	25,9900	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	ABOBORA KABUTIA	34022000	0300	5405	KG	11,5	8,4900	97,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
89	ABOBRINHA VERDE	34022000	0300	5405	KG	8.2	5,4900	45,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
92	JILO	34022000	0300	5405	KG	5	8,5000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
151	QUIABO	02071400	0102	5405	KG	6,5	9,5000	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
65	PIMENTAO	34022000	0300	5405	CX	1.2	9,9900	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
76	LIMAO	34022000	0300	5405	KG	1.5	9,9900	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
61	VAGEM	34022000	0300	5405	KG	6,5	11,9900	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
98	REPOLHO	34022000	0300	5405	KG	14,5	3,8900	56,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
115	MILHO VERDE 200 GR	19053200	0102	5405	UN	110	2,0000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
153	MANGA	04070090	0102	5405	KG	1,5	6,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	TOMATE	34022000	0300	5405	KG	36	5,8900	212,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
56	PIMENTA BODE	34022000	0300	5405	KG	2	18,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	ALFACE	34022000	0300	5405	PT	16	7,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
109	COUVE	34022000	0102	5405	UN	14	7,0000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
72	MACA NAC PEQ	34022000	0300	5405	KG	2.5	12,4900	31,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PEDIDO No180/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/11/2022

RESERVADO AO FISCO

Angélica P. Miranda 08/11/2022
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

2

Projeto Integração NF-e

www.nfedll.com.br

ROGERIO DOS SANTOS ROQUE - ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 3892 - QD 37 LT 07
SETOR OESTE
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 3364-1730

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000001100
Série: 1
Folha(s): 2 /2

Chave de Acesso: 5222 1115 3734 7300 0101 5500 1000 0011 0010 0002 0410

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: 152225672714109
07/11/2022 17:35:47

52211537347300010100011070044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105310042		15.373.473/0001-01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
118	OVO BRANCO	04070090	0102	5405	DZ	10	8,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
84	BANANA PRATA	34022000	0300	5405	KG	8	7,9900	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
83	BANANA TERRA	34022000	0300	5405	KG	5	9,9900	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
152	PEPINO COMUM	02071400	0102	5405	KG	1	5,6800	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Josélito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
08/11/2022

Angélica P. Miranda 08/11/2022
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:22
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 03/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.757.000.014.600
VALOR TOTAL 1.771,50

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO A.D25.291.94E.43F.BFB

EXPAND TECNOLOGIA E INFORMATICA LTDA

RECEBEMOS DE 'VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.771,50 Nº Fat:	**NF-e** **N:** 000000798 **SÉRIE:** 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	

Projeto Integração NF-e
www.nfedll.com.br

VANDEIR ALVES NOGUEIRA ME

AVENIDA JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, 0 - 0
SETOR CENTRO
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA GO
CEP: 76590-000
Fone: (62) 99831-7055

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000000798
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 5222 0702 9029 1500 0118 5500 1000 0007 9810 0003 0574

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: 152225282446108 05/07/2022 20:05:46

52102902915000118000110500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
103112340		02.902.915/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE				27.949.878/0002-05	05/07/2022
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA PERNAMBUCO NÂº 219 - 219			ELIZIARIO	76590-000	05/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62) 3942-5940	GO			20:05:28

FATURA

OUTROS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,00	1.771,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.771,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
-	Diversos	Diversos	0	-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	PAO FRANCES	19059090	0102	5102	KG	118,1	15,0000	1.771,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA
06/7/2022

Angélica Pedatella Miranda
Nutricionista
CRN/1-GO 10677
Angelica P. miranda
06/07/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples NacionalNao gera direito a credito de ICMS IPI e ISS PAES PARA O HOSPITAL ADAILTOM DO AMARAL NO MES DE MAIO 2022 QUADRA 19 SALA DA DIRETORIA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0266-6 - S.MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 18.225-7

FAVORECIDO: MARIA ODETE FERREIRA FARIA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 001.675.831-58
VALOR: R$ 2.845,65
DEBITO EM: 07/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 5.553.E2C.2CA.698.850

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME - CASA DE CARNE SANTA MARIA

RUA 6, 723 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(00) 6233-6417

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0208 2523 9400 0187 5500 1000 0001 1910 0001 1914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152235952777193 01/02/2023 15:28:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.403.593-5		08.252.394/0001-87

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANSE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	01/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219 - -	ELIZIARIO		76590-000	01/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			15:28:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.845,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.845,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2	CARNE DE SEGUNDA	99999900	0102	5102	KG	37,000	34,00	1.258,00	0,00	0,00	
5	COSTELA BOVINA	99999900	0102	5102	KG	22,000	20,00	440,00	0,00	0,00	
13	BISTECA	99999900	0102	5102	KG	7,000	30,00	210,00	0,00	0,00	
12	COSTELINHA DE PORCO	99999900	0102	5102	KG	21,000	30,00	630,00	0,00	0,00	
25	PERNIL SUINO	02012010	0102	5102	UN	10,255	30,00	307,65	0,00	0,00	

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda 01/02/2023

Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=MARIA ODETE F.AZEVEDO *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERADOR:00167583158 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007. Matricula: PEDIDO N .253\2023CONTRATO DE GESTAO 159\2018 FUNDOMUNICIPALDE SAUDE SMA.	

RECEBEMOS DE MARIA ODETE F. FARIA AZEVEDO - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 119. EMISSÃO: 01/02/2023 VALOR TOTAL: 2.845,65 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANSE GESTAO EM SAUDE - AVENIDA PERNANBUCO QUADRA 19, 219, ELIZIARIO, 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO		NF-e 119 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.26
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 750,00
DEBITO EM: 28/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 7.096.F17.1D3.D68.53C

ENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **000001071** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0010 7110 8581 0334

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235856431087 02/01/2023 12:37:41

SCRIÇÃO ESTADUAL
107565960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
32.726.858/0001-24

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		27.949.878/0002-05	02/01/2023
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO	76590-000	02/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO	12:37:34

ATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001071	750,00	0,00	750,00

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/02/2023	750,00									

ULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	750,00
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	750,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	2,00 2,00	375,00 375,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda 02/01/2023
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS recolhido por Subst.Tribut.
PEDIDO N 222/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA .
GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C"
Trib Aprox. R$: 00,00 Federal e 90,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/01/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 750,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº **000001071**
SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.26
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA.
CPF/CNPJ: 32.726.858/0001-24
VALOR: R$ 750,00
DEBITO EM: 28/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.89C.41B.A4D.727

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA

RUA 3, 546 - SETOR CENTRO - CEP:76590-000 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
TEL: (62)3364-1354

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001072 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5223 0132 7268 5800 0124 5500 1000 0010 7215 5291 0085

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	152235856447705 02/01/2023 12:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107565960		32.726.858/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	02/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA PERNANBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	02/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	(62)3942-5940	GO		12:42:50

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001072	750,00	0,00	750,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	01/02/2023	750,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	750,00
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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GLP-45 LIQUIDO CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	060	5405	UN KG	2,00 2,00	375,00 375,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda 02/01/2023
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS recolhido por Subst.Tribut. PEDIDO N 223/2022- CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA . GLP ONU:1075 No.Risco:23 Classe:2.1 - Certifica q o prod. esta adeq. acondic p/ suportar riscos de carga, descarga, transbordo e transporte. Dec. 96044/88, art.22, II, "C" Trib Aprox. R$: 00,00 Federal e 90,00 Estadual. Fonte: IBPT 5oi7eW	

Controlgas - www.controlgas.com.br

RECEBEMOS DE SMA REVENDEDORA DE GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/01/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R$ 750,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000001072 SÉRIE 001

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001027**
Data e Hora de Emissão	**03/02/2023 15:30:16**
Código de Verificação	**a88e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES DE INTERNO DA PACIENTE HELLOISA MONTELO SOUZA

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	10,00
(=) Valor Líquido	R$	240,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	250,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	10,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
250,00	**0,00**	**250,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 240,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020315
AUTENTICACAO SISBB: 6.1F8.D4D.950.41E.8F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 86,40
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: B.511.A9C.30E.B8C.EC3

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001026**
Data e Hora de Emissão	**03/02/2023 07:58:36**
Código de Verificação	**3366**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia:	**PRO-SAÚDE**
CNPJ:	**04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço:	**AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia:	**HMAA**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DO INTERNO.
JEFFERSON PEREIRA DOS SANTOS CASTELO BRANCO

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	3,60
(=) Valor Líquido	R$	86,40

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	90,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	90,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	3,60

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**90,00**	**0,00**	**90,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 268,80
DEBITO EM: 07/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: C.B36.F4E.B1D.8FC.35B

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001033
Data e Hora de Emissão	07/02/2023 10:41:20
Código de Verificação	ca0e4bd3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. PEDIDO N260/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. JEFFERSON PEREIRA DOS SANTOS CASTELO BRANCO , JOSE ANTONIO DO NASCIMENTO

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	11,20
(=) Valor Líquido	R$	268,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	280,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	280,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	280,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	11,20

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
280,00	**0,00**	**280,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 96,00
DEBITO EM: 07/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: D.80B.6BB.ED6.782.28D

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001034**
Data e Hora de Emissão	**07/02/2023 10:44:48**
Código de Verificação	**a44f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS . PEDIDO N261/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. GAEL SOARES PEIXOTO DE MORAIS.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4,00
(=) Valor Líquido	R$	96,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	100,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	100,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	100,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
100,00	**0,00**	**100,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 153,60
DEBITO EM: 09/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 3.F41.F7F.EC1.CAB.04C

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001038	**09/02/2023 08:21:40**	**e8fb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. JOSE COIMBRA FILHO, ETELVINO DA SILVA ROCHA.
PEDIDO N265/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	6,40
(=) Valor Líquido	R$	153,60

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	160,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	160,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	160,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	6,40

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
160,00	**0,00**	**160,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 240,00
DEBITO EM: 10/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F72.5C9.BCC.11C.7AE

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001039
Data e Hora de Emissão
09/02/2023 14:41:27
Código de Verificação
f8cc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. CLEONICE BARBOSA DE OLIVEIRA, RAYSSA RODRIGUES CAVALCANTE, ALICE SOPHIA GOMES DA SILVA, SHEYLA RIBEIRO DIAS NETTO.
PEDIDO N272/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	10,00
(=) Valor Líquido	R$	240,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	250,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	250,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	250,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	10,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
250,00	**0,00**	**250,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 1.344,00
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB: B.1FF.373.B5F.3F9.D20

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001043**
Data e Hora de Emissão	**13/02/2023 10:46:26**
Código de Verificação	**4f0f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. ELVIRA PEREIRA DO LAGO, STEFFANY MARTINS DOS SANTOS, ANA CAROLINA OLIVEIRA MARQUES, MARIA AUXILIADORA DE OLIVEIRA, ANTONIO GALDINO DE ALMEIDA, MARIANA BEATRIZ DA SILVA, DANIELA DOS SANTOS A. MENEZES, EITHOR FELIPE S NUNES, VANESSA PEREIRA MENDES, JOSE FIDELIS DA SILVA, ANNA FLAVIA M MAGALHAES, FABRICIO LOPES DE OLIVEIRA, ANA CAROLINA OLIVEIRA MARQUES.
PEDIDO N277/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	56,00
(=) Valor Líquido	R$	1.344,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.400,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	56,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
1.400,00	**0,00**	**1.400,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 336,00
DEBITO EM: 14/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 9.5E6.DAD.769.75A.ED3

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001044
Data e Hora de Emissão
13/02/2023 16:49:08
Código de Verificação
88d0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. JOSE FIDELIS DA SILVA, DANIELA DOS ANJOS MENEZES, MARIANA BEATRIZ DA SILVA, ELVIRA PEREIRA DO LAGO, ANNA LUH SOUZA OLIVEIRA.
PEDIDO N278/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	14,00
(=) Valor Líquido	R$	336,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	350,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	350,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	14,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
350,00	**0,00**	**350,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 76,80
DEBITO EM: 14/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: 1.81A.FFC.322.983.F99

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001045	14/02/2023 11:46:34	d42305d0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LAORATORIAIS DOS INTERNOS. ANNA FLAVIA MOREIRA MAGALHAES, JOSE FIDELES DA SILVA.
PEDIDO N 280/2023 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	3,20
(=) Valor Líquido	R$	76,80

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	3,20

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80,00	**0,00**	**80,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 369,60
DEBITO EM: 16/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: E.924.DE4.68D.5D9.12E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001047**
Data e Hora de Emissão	**15/02/2023 16:32:50**
Código de Verificação	**fe9d9e6a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39426940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. JOSE FIDELIS DA SILVA, PRISCILA GOMES DA SILVA, KLEYDEL MORAIS DOS SANTOS, MARIA APARECIDA GOMES FERREIRA.
PEDIDO N281/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	385,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	15,40
(=) Valor Líquido	R$	369,60

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	385,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	385,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	385,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	15,40

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
385,00	**0,00**	**385,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°1046
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 480,00
DEBITO EM: 16/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021605
AUTENTICACAO SISBB: E.30F.22D.7FB.C2B.B34

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001041**
Data e Hora de Emissão	**10/02/2023 11:55:46**
Código de Verificação	**8e05d9a0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**		
Nome Fantasia:	**PRO-SAÚDE**		
CNPJ:	**04.193.171/0001-35**	Inscrição Municipal:	**2010129754**
Endereço:	**AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**		
Nome Fantasia:	**HMAA**		
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0002-05**		
Endereço:	**AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**		
Município:	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**	Telefone:	**62 39425940**
E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. JOSIVANIA SOUZA GALVAO, MARIANA BEATRIZ MEDEIROS DA SILVA, FERNANDA GABRIELLY DA SILVA,
RAYSSA RODRIGUES CAVALCANTE, EITHOR FELIPE SILVA NUNES.
EXAMES LABORATORIAIS DOS EXTERNOS. IOLANDA DOS SANTOS NASCIMENTO, SAMIRES NASCIMENTO DOS SANTOS, EMANUELLA NASCIMENTO DOS SANTOS, SUEMILLY NASCIMENTO DOS SANTOS.
PEDIDO N273/2023 CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	20,00
(=) Valor Líquido	R$	480,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	500,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	500,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	20,00

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
500,00	**0,00**	**500,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 556,80
DEBITO EM: 17/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: 6.085.988.262.A55.341

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001049	16/02/2023 17:09:27	758334d5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. NICOLAS MENDES, PABRICIA ALVES DE SOUZA, VICTOR DIAS RODRIGUES, EUNICE SOUZA SANTOS.
PEDIDO N285/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço

04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	580,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	23,20
(=) Valor Líquido	R$	556,80

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	580,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	580,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	580,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	23,20

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
580,00	**0,00**	**580,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°1048
NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 518,40
DEBITO EM: 22/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: E.2EE.584.473.F9D.5C1

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001053	**20/02/2023 07:31:15**	**5377**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS, YASMIN VITORIA SILVA, DANIELA DOS ANJOS MENEZES, KLEYDE MORAIS DOS SANTOS, ELVIRA PEREIRA DO LAGO, EUNICE SOUZA SANTOS, JOSE FIDELIS DA SILVA.
PEDIDO N289/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	540,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	21,60
(=) Valor Líquido	R$	518,40

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	540,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	540,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	540,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	21,60

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
540,00	**0,00**	**540,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 969,60
DEBITO EM: 23/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022303
AUTENTICACAO SISBB: C.24D.3BD.446.F6F.D4C

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	Data e Hora de Emissão
0000001055	**23/02/2023 09:13:38**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. EDBERTO NUNES CORREIA DOS REIS, SIPRIANO LOPES SILVA, NIVALDO RIBEIRO DA SILVA, HELENA JUNQUEIRA SANTANA, LUIZA SOUZA OLIVEIRA, ANTONIA PEREIRA BARROS, DALILA GOMES QUIXABEIRA, IRENE MELQUIADES DE SOUSA.
PEDIDO N293/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.010,00	**4,00**	**40,40**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R$ 40,40.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE

27.949.878/0002-05

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 854,40
DEBITO EM: 24/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 6.8F6.E93.C4B.006.845

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001056
Data e Hora de Emissão	23/02/2023 17:49:32
Código de Verificação	4ca0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. ARIANE OLIVEIRA DA CUNHA, KELE CRISTINE LIMA MOREIRA, MARIANA SANTOS SOUZA, RODRIGO NUNES DOS SANTOS, HELENICE RODRIGUES DA SILVA, RUTH RIBEIRO CAMARGO, WADSON JHONY FAGUNDES MAGALHAES.
PEDIDO N295/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	890,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	35,60
(=) Valor Líquido	R$	854,40

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	890,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	890,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	890,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	35,60

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

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
890,00	**0,00**	**890,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 585,60
DEBITO EM: 27/02/2023
==========
DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A7.E0A.ED6.286.06B

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001059	24/02/2023 16:53:30	b346

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, N°: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000** Telefone:
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000** Telefone: **62 39425940**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS DOS INTERNOS. JEANE TOLENTINO MEIRA, DALILA GOMES QUIXABEIRA, ANTONIA PEREIRA BARROS, LUANA ALVES DA SILVA, VALDETE ALVES SANTOS, LUZINETE DE OLIVEIRA.
PEDIDO N296/2023 - CONTRATO DE GESTAO N159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA.
JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CONTA 22.355-7
AGENCIA 5024
BANCO 756

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640202 / 1200 LABORATORIOS CLINICOS

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

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	610,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	24,40
(=) Valor Líquido	R$	585,60

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	610,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	610,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	610,00
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	24,40

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	610,00

Valor dos Serviços	Desconto
610,00	0,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituida Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.26
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 22.355-7

FAVORECIDO: JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO
CPF/CNPJ: 04.193.171/0001-35
VALOR: R$ 7.710,24
DEBITO EM: 28/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 4.3A2.B26.B2A.75F.D79

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000001060	27/02/2023 15:40:14	4710

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **JORDANA CARDOZO MOREIRA BERNARDO**
Nome Fantasia: **PRO-SAÚDE**
CNPJ: **04.193.171/0001-35** Inscrição Municipal: **2010129754**
Endereço: **AV. PERNAMBUCO, Nº: 272, ELIZIÁRIO, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Nome Fantasia: **HMAA**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, NR: 219, SALA DA DIREITA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás** Telefone: **62 39425940**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

Serviço / Item-Serviço
04.03.000 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município
8640207 / SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.031,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	321,26
(=) Valor Líquido	R$	7.710,24

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.031,50
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.031,50
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.031,50
(X) Alíquota	%	4,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	321,26

Serviço prestado em	Imposto Devido em	Valor da Nota
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**	**8.031,50**

Valor dos Serviços	Desconto
8.031,50	**0,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N
http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 15.630-6

FAVORECIDO: RAD MED ASSESSORIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.553.728/0001-02
VALOR: R$ 972,00
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 5.715.47D.622.123.AF3

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 64327/2018

Número da Nota **1428**
Data Emissão **11/01/2023**
Código Verificação **K6ME-C83A**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**10.553.728/0001-02**
Nome/Razão Social	**RAD MED ASSESSORIA LTDA**
Endereço	R C190 N.426 QD.472 LT.12
Bairro	BRO JARDIM AMERICA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74255080 Telefone (62) 32959565

Inscrição Municipal **4634871**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO COM LOCACAO MENSAL DE 08 DOSIMETROS
REFERENCIA: JAN/23 A JUN/23
INSTITUICAO: 16U FMS DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - HMMA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO ITAU
AG: 0290
CC: 15630-6

Atividade 773909900
Aluguel de outras maquinas e equipamentos comerciais e industriais nao especificados anteriormente, sem operador

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	972,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	972,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	972,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	972,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	972,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 972,00	R$ 0,00	**R$ 972,00**

Usuário: 1

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**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 070 - BRB - BCO DE BRASILIA S.A.
AGENCIA: 0077-9 - FORMOSA
CONTA: 15.393-3

FAVORECIDO: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INC
CPF/CNPJ: 42.354.591/0001-45
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 15/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021509
AUTENTICACAO SISBB: C.569.3AD.E1F.D75.B7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 070 - BRB - BCO DE BRASILIA S.A.
AGENCIA: 0077-9 - FORMOSA
CONTA: 15.393-3

FAVORECIDO: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INC
CPF/CNPJ: 42.354.591/0001-45
VALOR: R$ 4.370,00
DEBITO EM: 15/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021503
AUTENTICACAO SISBB: 7.F7E.E8C.B71.0B3.92B

Pago 8.000 - 05/08
Pago 10.000 - 22/08
Pago ~~resto~~ 4.370,00 dia 15/02

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA

01.738.780/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000001807
Data e Hora de Emissão	09/06/2022 16:42:21
Código de Verificação	742ae2a1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ENGENHARIA E SERVIÇOS

Razão Social: MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INCENDIO EIRELI
Nome Fantasia: MV ENGENHARIA E SISTEMAS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 42.354.591/0001-45 Inscrição Municipal: 1130062 Inscrição Estadual: 0
Endereço: RUA JESULINO MALHEIROS, QD: 10, Nº: 59, CENTRO, LETRA B, CEP: 73.801-190
Município: FORMOSA - GO Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0002-05
Endereço: AV PERNAMBUCO, QD: 19, LT: 0, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000
Município: São Miguel do Araguaia - Goiás Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGENCIA NT-40 DO CBM-GO,COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 E 6° ADITIVO	14.01	1,0000	22.370,0000	0,0000	22.370,0000

Observação: DADOS BANCARIOS BANCO BRB
AG: 0077
C/C: 015393-3
CNPJ / PIX: 42.354.591/0001-45

Bco: 070

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Aliquota	ISS
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)	22.370,00	3,00	671,10
TOTAL DO ISS			671,10

CNAE / Atividade Município
3314702 / Manutencao e reparacao de equipamentos hidraulicos e pneumaticos, exceto valvulas
3314710 / Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente
4321500 / Instalacao e manutencao eletrica
4322302 / Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao
4322303 / Instalacoes de sistema de provencao contra incendio
4329104 / Montagem e instalacao de sistemas e equipamentos de iluminacao e sinalizacao em vias publicas, portos e aeroportos
4329105 / Tratamentos termicos, acusticos ou de vibracao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	22.370,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	22.370,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em	
São Miguel do Araguaia - GO	FORMOSA - GO	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	22.370,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	22.370,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	22.370,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	671,10

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
22.370,00	0,00	22.370,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituida 0
https://formosa.centi.com.br/notafiscal/verificar

Pgto 1.000,00
dia 15/02

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA

01.738.780/0001-34

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001806
Data e Hora de Emissão
09/06/2022 16:36:44
Código de Verificação
9d53f2e4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MV ENGENHARIA E SERVICOS CONTRA INCENDIO EIRELI**
Nome Fantasia: **MV ENGENHARIA E SISTEMAS CONTRA INCENDIO**
CNPJ: **42.354.591/0001-45** Inscrição Municipal: **1130062** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA JESULINO MALHEIROS, QD: 10, Nº: 59, CENTRO, LETRA B, CEP: 73.801-190**
Município: **FORMOSA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0002-05**
Endereço: **AV PERNAMBUCO, QD: 19, LT: 0, NR: 219, SALA DA DIRETORIA, ELIZIARIO, CEP:76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SPDA CONFORME NT-40 DO CBM-GO, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 E 6° ADITIVO	14.01	1,0000	25.000,0000	0,0000	25.000,0000

Observação: DADOS BANCARIOS BANCO BRB
AGENIA: 0077
C/C: 015393-3
CHAVE PIX/ CNPJ: 423545910001-45

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
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)	25.000,00	3,00	750,00
TOTAL DO ISS			750,00

CNAE / Atividade Município
3314702 / Manutencao e reparacao de equipamentos hidraulicos e pneumaticos, exceto valvulas
3314710 / Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente
4321500 / Instalacao e manutencao eletrica
4322302 / Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao
4322303 / Instalacoes de sistema de prevencao contra incendio
4329104 / Montagem e instalacao de sistemas e equipamentos de iluminacao e sinalizacao em vias publicas, portos e aeroportos
4329105 / Tratamentos termicos, acusticos ou de vibracao

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Liquido	R$	25.000,00

Serviço prestado em
São Miguel do Araguaia - GO
Valor dos Serviços
25.000,00

Imposto Devido em
FORMOSA - GO
Descontos
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.000,00
(X) Aliquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	750,00

Valor da Nota
25.000,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituida 0
https://formosa.centi.com.br/notafiscal/verificar

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:26
364803648 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790266089303900000001000224301192750000028000

BENEFICIARIO:
IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANCA DO T
NOME FANTASIA:
IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANCA DO T
CNPJ: 33.041.622/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
IGPREV ASSESSORIA EM SEGURANCA DO T
CNPJ: 33.041.622/0001-17
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE H
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	22.802
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

NR.AUTENTICACAO 7.2B9.7B9.9D7.B79.EFC

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIMOES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA - IGPREV ASSESSORIA E SEG. DO TRABALHO

AVENIDA JONAS BATISTA FRANCO NETO, 624 - CENTRO
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 9985-6610

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

657
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0233 0416 2200 0117 5500 1000 0006 5710 0065 7227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA		**152235969017030 06/02/2023 13:58:47**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.758.284-8		33.041.622/0001-17

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMMA			**27.949.878/0002-05**	06/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV PERNAMBUCO, 219	ELIZIARIO		76590-000	**06/02/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO			**13:58:45**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2100000000590	EXTINTOR CO2 6 KL RECARGA	99999900	0102	5102	UN	3	70,00	210,00	0,00	0,00	
2100000000592	EXTINTOR BC 6 KL RECARGA	99999900	0102	5102	UN	3	70,00	210,00	0,00	0,00	
2100000000955	EXTINTOR BC 4 KG RECARGA	99999900	0102	5102	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Angélica P. Miranda

Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Operador=IGPREV INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONFORME RESOLUCAO CGSN No 10, DE 28 DE JUNHO DE 2007.PEDIDO No 198/2022 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA,	

RECEBEMOS DE SIMOES ASSESSORIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 657. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: 560,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE HMMA - AV PERNAMBUCO, 219, ELIZIARIO. 76590-000-SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 657 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2119-9 - DERGO-URB.GOIANIA
CONTA: 19.944-3

FAVORECIDO: ADILSON DE MELO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 599.379.801-78
VALOR: R$ 3.800,00
DEBITO EM: 27/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022705
AUTENTICACAO SISBB: C.D63.3FF.C35.E28.457

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000081
Data e Hora de Emissão
21/11/2022 16:23:54
Código de Verificação
613e4240

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	ADILSON DE MELO OLIVEIRA 53937980178
Nome Fantasia:	LIMPA FOSSA ARAGUAIA
CNPJ:	33.300.012/0001-90 Inscrição Municipal: 2010130807
Endereço:	RUA 03, Nº: 817, OESTE, CEP: 76.590-000 Telefone:
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
Nome Fantasia:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ/CPF:	27.949.876/0002-05
Endereço:	AV PERNABUGO, NR:219, ELIZIÁRIO, NR: 219, HOSPITAL, SETOR ELIZIARIO, CEP:76590-000 Telefone: 62 998456593
Município:	SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - Goiás
E-mail:	joselito.reis@hmaa-iags.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: LIMPEZA DE CAIXA DE GORDURA 45 CAIXA
PREÇO TOTAL: 3.800,00
172/2022- CONTRATO DE GESTÃO
159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SMA.

Serviço / Item-Serviço

07.09.000 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

CNAE / Atividade Município

3702900 / 588 ATIVIDADES RELACIONADAS A ESGOTO, EXCETO A GESTAO DE REDES

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(-) Valor Líquido	R$	3.800,00

Serviço prestado em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Valor dos Serviços
3.800,00

Imposto Devido em
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
Desconto
0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Valor da Nota	R$	3.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Calculo	R$	3.800,00
(X) Aliquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Valor da Nota
3.800,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Micro Empreendedor Individual optante pelo Simples Nacional.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Lei N

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

Empresa isenta do imposto sobre serviço.

Joselito Carvalho dos Reis
DIRETOR - HMAA

Bco: Bradesco (237)
Ag: 2119
C/C: 19944 - 3

4. CONTRATOS DE APOIO ADMINISTRATIVO

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

Número da Nota **80**
Data Emissão **03/01/2023**
Código Verificação **Z1N8-8VNB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social	**BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço	R 404 N.100 QD.H LT.H-1 AP502BL20 ANGEL
Bairro	SET NEGRAO DE LIMA
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74650360 Telefone (62) 996541660

Inscrição Municipal **4549384**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO ITAU
AGENCIA 4433 CC 99867-3

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	16.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.000,00
(x) Alíquota	%	2,81
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 16.000,00	R$ 0,00	**R$ 16.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 79.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 15/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021506
AUTENTICACAO SISBB: 8.31F.C71.BFA.7A9.C03

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

Número da Nota **85**
Data Emissão **14/02/2023**
Código Verificação **ZK64-ZB4R**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social	**BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço	AV T10 N.208 QD.102 LT.912
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972

Inscrição Municipal **4549384**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 74590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS EM DIAGNOSTICOS DE SITUACAO DA UNIDADE DE SAUDE NOS CRITERIOS GERENCIAS E ORGANIZACIONAIS. DESENVOLVIMENTO, AVALIACAO DE RELATORIOS, PLANILHAS E DEMAIS FERRAMENTAS QUE CONTRIBUAM PARA ANALISES MAIS ESPECIFICAS E AMPLAS DE DETERMINADA SITUACAO. CONFORME CONTRATO 012/2021 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018. REFERENTE A JANEIRO 2023.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIO:
BANCO 341
AGENCIA 4433
CONTA: 99867-3

Atividade 829979900
Outras atividades de servicos prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	16.000,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	16.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.000,00
(x) Alíquota	%	2,66
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 16.000,00	R$ 0,00	**R$ 16.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020311
AUTENTICACAO SISBB: 8.282.1B0.556.B79.181

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLES SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 15/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: 8.B22.746.566.029.AA5

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78514/2020

Número da Nota **76**
Data Emissão **25/10/2022**
Código Verificação **ZZZZ-1AZF**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**36.948.086/0001-26** Inscrição Municipal **5069165**
Nome/Razão Social	**VITOR HUGO PELLES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço	TR CESAR BAIOCCHI SOBRINHO N.20 QD.F19 LT.125A SALA 05
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74080130 Telefone (62) 39455577

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Tecnicos especializados em Assessoria e Consultoria Juridica, prestados em Outubro/2022, conforme Contrato n 011/2022, com fulcro no Contrato de Gestao n 159/2018 - IAGS x Municipio de Sao Miguel do Araguaia/GO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados bancarios: Banco Inter - 077 Agencia 0001 Conta Corrente 6838645-1

Atividade 691170100
Servicos advocaticios

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	10.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.000,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 10.000,00	R$ 0,00	**R$ 10.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 75.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R$ 13.700,00
DEBITO EM: 14/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: 7.45D.7AA.A0F.F57.6CF

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **304**
Data Emissão **01/12/2022**
Código Verificação **ZQR7-Z4IZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**12.294.819/0001-98**	Inscrição Municipal	**2865734**
Nome/Razão Social	**MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**		
Endereço	R T39A N.140 QD.02 LT.30		
Bairro	SET BUENO		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74210070	Telefone	(62) 38774045

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos profissionais de gestao contabil, fiscal e departamento pessoal, para atender as necessidades do Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA., firmado com fulcro no Codigo Institucional de Compras, Contratacao de Obras, Servicos e Alienacoes do Instituto Alcance atraves do Contrato n . 004/2019, por ocasiao do Contrato de Gestao n .159/2018 e aditivos firmado entre o Instituto Alcance e o Municipio de Sao Miguel do Araguaia.
Referente ao mes 11/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000205

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	13.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	13.700,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	13.700,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	13.700,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	13.700,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 13.700,00	R$ 0,00	**R$ 13.700,00**

Informações Importantes:

Usuário: 1

- 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 **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.850.930-6

FAVORECIDO: PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 40.292.945/0001-49
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020310
AUTENTICACAO SISBB: E.928.5F5.E17.C78.4DE

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 3433/2021

Número da Nota **169**
Data Emissão **11/10/2022**
Código Verificação **K78F-Z4HN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**40.292.945/0001-49** — Inscrição Municipal **5263972**
Nome/Razão Social	**PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA**
Endereço	R T36 N.3182 QD.147 LT.1/2 SALA 607 MZNINO
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223052 Telefone (62) 99299757

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDER IAGS HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QD19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO DIREITO DE USO DO SOFTWARE PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR CONFORME CONTRATO 008/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA REFERENTE A 28/09/2022 A 27/10/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGENCIA 0001-9 CONTA CORRENTE 11850930-6

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
(x) Alíquota	%	3,38
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.000,00	R$ 0,00	**R$ 6.000,00**

Usuário: 1

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.850.930-6

FAVORECIDO: PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 40.292.945/0001-49
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 22/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: 2.746.D79.590.43C.346

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 3433/2021

Número da Nota **180**
Data Emissão **04/11/2022**
Código Verificação **S382-MIQP**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**40.292.945/0001-49** Inscrição Municipal **5263972**
Nome/Razão Social	**PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR LTDA**
Endereço	R T36 N.3182 QD.147 LT.1/2 SALA 607 MZNINO
Bairro	SET BUENO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74223052 Telefone (62) 99299757

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS HMAA**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AVENIDA PERNAMBUCO N. 219 QD19 SALA DA DIRETORIA
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO DIREITO DE USO DO SOFTWARE PROMEDICO GESTOR HOSPITALAR CONFORME CONTRATO 008/2022 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA REFERENTE A 28/10/2022 A 27/11/2022

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS: BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001-9 CONTA CORRENTE: 11850930-6

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.000,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	6.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	6.000,00
(x) Alíquota	%	3,38
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 6.000,00	R$ 0,00	**R$ 6.000,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.23
3648X03648 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.826-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E
CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08
VALOR: R$ 25.750,00
DEBITO EM: 15/02/2023
==========
DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 8.C81.F3D.8CE.D7B.311

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

Número da Nota **140**
Data Emissão **03/11/2022**
Código Verificação **N8K4-N9F4**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

SIVector

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO VOLTADO A SISTEMAS, DADOS, INFRAESTRUTURA DE REDE, SUPORTE E APOIO TECNICO CONTINUO, NA FORMA DE SERVICOS CONTINUADOS PRESENCIAIS E NAOPRESENCIAIS,CONFORME CONTRATO 004/2022, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE E MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.
1 TERMO ADITIVO DO CONTRATO 004/2022
PERIODO/COMPETENCIA: 01/10/2022 a 31/10/2022- OUTUBRO/2022.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Atividade 620230000
Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	25.750,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	25.750,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	25.750,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	25.750,00
(x) Alíquota	%	4,44
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 25.750,00	R$ 0,00	**R$ 25.750,00**

Informações Importantes: Usuário: 1

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.21
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6580-3 - GOIANIA/AV.T-10
CONTA: 16.484-3

FAVORECIDO: ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 31.805.128/0001-56
VALOR: R$ 17.000,00
DEBITO EM: 03/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020312
AUTENTICACAO SISBB: B.4D4.B60.61F.702.62F

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98892/2018

Número da Nota **105**
Data Emissão **02/02/2023**
Código Verificação **ZBIE-XM61**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**31.805.128/0001-56**
Nome/Razão Social	**ADM SERVICOS E CONSULTORIA LTDA**
Endereço	AV 136 N.761 QD.F44 LT.02E 11 AND PAVTOB40
Bairro	SET SUL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 39425940

Inscrição Municipal **4693094**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ	**27.949.878/0002-05**
Endereço	AV PERNAMBUCO N. 219 ENTRE RUA 04 E 05
Bairro	ELIZIARIO
Município	SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO CEP 76590000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS DE ASSESSORIA E APOIO ADMINISTRATIVO PRESTADO NO HMAA - HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL REFERENTE AO MES DE ABRIL/2022, CONFORME CONTRATO N 012/2018

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821999900
Preparacao de documentos e servicos especializados de apoio administrativo nao especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	17.000,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	17.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	17.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	17.000,00
(x) Alíquota	%	4,55
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 17.000,00	R$ 0,00	**R$ 17.000,00**

Usuário: 3

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

5.CONTRATOS TERCEIROS OPERACIONAIS

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:39:12
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 2.431,14

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO C.DAB.E16.E39.7C9.6A8

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **22189**
Data Emissão **29/07/2022**
Código Verificação **ZGD3-RB16**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507
Bairro	SET CENTRAL
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010 Telefone (62) 36092800

Inscrição Municipal **1077376**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: JULHO/2022

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE
PRESTACAO DE SERVICOS EM COLETA DE LIXO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATACAO DE OBRAS, SERVICOS E ALIENACOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO CONTRATO N. 016/2018, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

RESIDUOS DE SAUDE GRUPO A, B E E 357,8 KG X R$ 7,10 = R$ 2.540,38

ISS RETIDO 4,30% VALOR: R$ 109,24

VENCIMENTO: 30 08 2022 VALOR: R$ 2.431,14

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 539554

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.540,38
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=) Valor Líquido	R$	---

Serviço prestado em	Imposto devido em (*)
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	2.540,38
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.540,38
(-) Deduções	R$	(**)
(=) Base de Cálculo	R$	(**)
(x) Alíquota	%	(**)
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 2.540,38	R$ 0,00	**R$ 2.540,38**

Informações Importantes: Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 20614.
(*) 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.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:39:12
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.483.000.053.955
VALOR TOTAL 1.134,83

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S&G I SOLUCOES LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 53.955-4
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO B.4E4.A4E.45D.B36.484

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 60798/2013

Número da Nota **22419**
Data Emissão **25/08/2022**
Código Verificação **Z94Z-4WZS**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**00.511.680/0001-08**	Inscrição Municipal **1077376**
Nome/Razão Social	**S&G INDUSTRIA E SOLUCOES EIRELI**	
Endereço	AV GOIAS N.112 QD.04 LT.14 SALA 507	
Bairro	SET CENTRAL	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74010010	Telefone (62) 36092800

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO: AGOSTO/2022

COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE

PRESTACAO DE SERVICOS EM COLETA DE LIXO HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL ADAILTON DO AMARAL HMAA., FIRMADO COM FULCRO NO CODIGO INSTITUCIONAL DE COMPRAS, CONTRATACAO DE OBRAS, SERVICOS E ALIENACOES DO INSTITUTO ALCANCE ATRAVES DO CONTRATO N. 016/2018, POR OCASIAO DO CONTRATO DE GESTAO N. 159/2018 FIRMADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E O MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA.

RESIDUOS DE SAUDE GRUPO A, B E E 167 KG X R$ 7,10 = R$ 1.185,70

ISS RETIDO 4,29% VALOR: R$ 50,87

VENCIMENTO: 24 09 2022 VALOR: R$ 1.134,83

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 AG: 3483 5 CC: 539554

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 381220000
Coleta de residuos perigosos

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	1.185,70
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)Retenções Federais	R$	0,00
(-)ISSQN Retido pelo Tomador	R$	---
(=)Valor Líquido	R$	---

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	1.185,70
(-)Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)Valor da Nota	R$	1.185,70
(-)Deduções	R$	(**)
(=)Base de Cálculo	R$	(**)
(x)Alíquota	%	(**)
(=)Valor do Imposto (ISSQN)	R$	(**)

Serviço prestado em	Imposto devido em (*)
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO	**SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 1.185,70	R$ 0,00	**R$ 1.185,70**

Informações Importantes:

Usuário: W

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 20844.
(*) 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.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

6. FROTA

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:21
364803648 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242968630849490157360000192540000035000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	20.603
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 6.7E5.694.EF8.94B.888

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 954489 Série 3, emitido em 08/02/2023

20230301u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02949802	08/02/2023 13:42:02	MVLS-CIHJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM PARAR EMPRESAS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**
Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **Poção** UF: **PE**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**
Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000954489&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13855792

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 954489 Série 3, emitido em 08/02/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

vb SEM PARAR

Nota de Debito

Nº 000954489/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2949802 **Série: 3** **Emitido em: 08/02/23**

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS:

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

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

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

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

PEDIDO(S):

13855792

OUTRAS INFORMAÇÕES:

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

Informações adicionais:

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

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000205 - INST. ALCANCE GESTAO EM	27949878000205	02296863-0	8499-/0015736-	350,00

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	300,00	300,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09024 29686.308494 90157.360000 1 92540000035000**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 07/02/2023

Cedente: VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80
Agência / Código do Cedente: 8499-/0015736-

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
06/02/2023	13855792	DM	N	06/02/2023

Nosso Número / Cód. do Documento: 02296863-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 350,00

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacador
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000205
AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 - 219 -
SÃO MIGUEL DO ARAGUA/GO - CEP 76590-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:23
364803648 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090243033871849490157360000592610000045000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	21.304
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 9.BA2.A0D.F4E.93E.0DE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 960032 Série 3, emitido em 15/02/2023

20230301u0028891600019 9

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02955442	**15/02/2023 21:21:44**	**KCKF-LRAR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM PARAR EMPRESAS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000960032&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13867937

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**50,00**	**2,00%**	**1,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 960032 Série 3, emitido em 15/02/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

vb SEM PARAR

Nota de Debito

Nº 000960032/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2955442 **Série: 3** **Emitido em: 15/02/23**

Valor dos Serviços VB: R$ **50,00**

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS:

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

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

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

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

PEDIDO(S):

13867937

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	AUTO - CREDITO VEICULO	1	R$ 400,000000	R$ 400,00
				R$ 0,00
				R$ 400,00

Informações adicionais:

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

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000205 - INST. ALCANCE GESTAO EM	27949878000205	02303387-1	8499-/0015736-	450,00

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	400,00	400,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09024 30338.718494 90157.360000 5 92610000045000**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					14/02/2023
Cedente				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Cedente**
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				00.288.916/0010-80	8499-/0015736-
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
13/02/2023	13867937	DM	N	13/02/2023	02303387-1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			450,00

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000205
AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 - 219 -
SÃO MIGUEL DO ARAGUA/GO - CEP 76590-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:25
364803648 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090243088925849490157360000192710000045000

BENEFICIARIO:
VB SERV COM E ADM LTDA
NOME FANTASIA:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
VB SERV COM E ADM LTDA
CNPJ: 00.288.916/0001-99
PAGADOR:
INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0002-05

NR. DOCUMENTO	22.302
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 6.406.2B7.494.B22.530

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 976789 Série 3, emitido em 26/02/2023

20230301u00288916000199

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02972201	27/02/2023 08:56:57	K3WS-4Y6U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80** Inscrição Municipal: **5.349.617-5**

Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CPF/CNPJ: **27.949.878/0002-05** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Av AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 0 219 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA-GO - CEP: 76590-000**

Município: **São Miguel do Araguaia** UF: **GO** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000976789&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:13902207

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 50,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	50,00	2,00%	1,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 976789 Série 3, emitido em 26/02/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

vb SEM PARAR

Nota de Debito

Nº 000976789/B

Dados da Prestação de Serviços:

NFS-e Nº 2972201 **Série: 3**

Emitido em: 26/02/23

Valor dos Serviços VB: R$ 50,00

PRESTADOR DE SERVIÇOS:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS:

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

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

DESCRIÇÃO DO DEMONSTRATIVO DE BENEFÍCIOS

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

PEDIDO(S):

13902207

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
48535-CO	AUTO - CREDITO VEICULO	1	R$ 400,000000	R$ 400,00
				R$ 0,00
				R$ 400,00

Informações adicionais:

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

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000205 - INST. ALCANCE GESTAO EM	27949878000205	02308892-5	8499-/0015736-	450,00

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	400,00	400,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09024 30889.258494 90157.360000 1 92710000045000**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento: 24/02/2023
Cedente: VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				CNPJ/CPF: 00.288.916/0010-80	Agência / Código do Cedente: 8499-/0015736-
Data do Documento: 23/02/2023	Nº do Documento: 13902207	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 23/02/2023	Nosso Número / Cód. do Documento: 02308892-5
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 450,00

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador: INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000205
AV PERNAMBUCO ENTRE RUA 04 E 05 - 219 -
SÃO MIGUEL DO ARAGUA/GO - CEP 76590-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

07/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:54
364803648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.486.000.120.292
VALOR TOTAL 160,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A GESTAO SAUDE
AGENCIA: 3486-X CONTA: 120.292-8
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

==========

NR.AUTENTICACAO 3.49D.0F4.C6C.D65.7BA

8.IMPOSTOS S/NF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.25
3648X03648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 500.002-2

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CPF/CNPJ: 02.391.654/0001-19
VALOR: R$ 69,47
DEBITO EM: 24/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: 2.196.9A3.18F.26D.C32

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

Av. José Pereira Do Nascimento 3851 - Setor Oeste , São Miguel Do Araguaia, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE **CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05**

Endereço do Contribuinte: AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 **SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Via Contribuinte

Nome Fantasia: HMAA

CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Identificação do Debito (1066980)

Identificação:	72688	**Tributo:**	**ISSQN**	**Pagamento até:**	**27/02/2023**
Inscrição:	2010130746	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**58,50**
		Referência:	2023/01	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	3	Data lançamento:	10/02/2023	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	40,00 m2	Vencimento:	20/02/2023	(+) Multa	**5,85**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	58,50	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**cnpY$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) tx expediente	**5,12**
Data emissão:	23/02/2023			**Total**	**69,47**

Linha Digitavel: 81640000000 5 69474197202 0 30227010000 1 00001066980 2

Emitido por prime.empresarial@hotmail.com

Observação: Guia REST

Instruções para emissão de boleto atualizado:

Acessar a página >> http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/servicos/segundavia

Inserir a chave que consta nesse mesmo documento, a cima.

Boleto

Via Banco

81640000000 5 69474197202 0 30227010000 1 00001066980 2

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
23/02/2023	**1**	**72688**	**DUAM**	**1066980**	**2010130746**	**27/02/2023**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por prime.empresarial@hotmail.com	**2023/01**	**ISSQN**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: PAGAR NAS AGÊNCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, TERMINAIS DE AUTO ATENDIMENTO DA CAIXA, INTERNET BANKING CAIXA, APLICATIVO DE CELULAR DA CAIXA E DEMAIS TERMINAIS DE ATENDIMENTO DA CAIXA.

(=) Valor	**58,50**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**5,85**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**5,12**
(=) Valor	**69,47**

Sacado

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE CPF/CNPJ: 27.949.878/0002-05

AV PERNAMBUCO, Nº: 219, ELIZIARIO, QUADRA19 SALA DA DIRETORIA, CEP: 76.590-000, SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO

Autenticação Ficha de

9.MATERIAIS DE EXPEDIENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 44.564-4

FAVORECIDO: GRAFICA ROCHA LTDA
CPF/CNPJ: 37.409.000/0001-50
VALOR: R$ 1.557,00
DEBITO EM: 16/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: 8.7F1.077.FD5.910.869

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFICA ROCHA LTDA

AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 639 - SETOR CENTRAL
76590-000 SAO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO
(62) 3364-1461

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

7.287
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0937 8090 0800 0150 5500 1000 0072 8716 0728 7215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NF-e DE VENDA -		152225585341841 15/09/2022 09:19:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.244.476-5		37.409.000/0001-50

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE			27.949.878/0002-05	15/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. PERNAMBUCO QD. 19, 219 - -	SETOR ELIZIARIO		76590-000	15/09/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA	GO	(62) 3977-7179		09:19:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.557,00	
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**VALOR APROX. TRIB**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	603,65		1.557,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS/SN	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IMPOSTO
21000990005105	PEDIDO DE EXAME	49111000	0102	5101	UN	26	12,00	312,00	0,00	0,00		128,96
21000990005423	FICHA DE PRONTUARIO (VERDE)	49111000	0102	5101	UN	500	0,88	440,00	0,00	0,00		170,39
21000990005101	PRONTUARIO	49111000	0102	5101	UN	25	17,00	425,00	0,00	0,00		164,77
21000990005103	RECEITUARIO	49111000	0102	5101	UN	10	38,00	380,00	0,00	0,00		147,53

Angélica Miranda 16/09/2022
Angélica Pedatella Miranda
GERENTE ADMINISTRATIVO
HMAA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Especialidade: [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] FISCAL DE BALCÃO NF-e: [illegible] Matrícula:	

Emissão NF-e OPEN Source www.opensource.com.br

RECEBEMOS DE GRAFICA ROCHA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 7.287 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SICOOB CREDI-RURAL
CONTA: 312.337-5

FAVORECIDO: CASA DO CARTUCHO LTDA
CPF/CNPJ: 09.168.542/0001-42
VALOR: R$ 750,00
DEBITO EM: 16/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: A.CA2.D09.1C8.C8F.71C

RECEBEMOS DE CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.947 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME

AVENIDA ENGENHEIRO EURICO VIANA, 233 - QUADRA 143, LOTE 03, CASA 01 - SETOR PEDRO LUDOVICO, Goiania, GO - CEP: 74815541 - Fone/Fax: 6232422255

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.947
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0709 1685 4200 0142 5500 1000 0009 4710 5007 0613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**152225350223256 - 27/07/2022 17:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
104195118		09.168.542/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	27/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19,	ELIZIARIO		76590-000	27/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		17:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
143	TONER HP CF285A	84439933	0400	5102	PÇ	2,0000	90,0000	180,00					
124	TONER HP CF283A	84439933	0400	5102	PÇ	4,0000	50,0000	200,00					
302	TONER HP 105A/107A	84439933	0400	5102	PÇ	2,0000	185,0000	370,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
52174681739			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PEDIDO Nº111/2022 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.24
3648X03648 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO A G SAUDE
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SICOOB CREDI-RURAL
CONTA: 312.337-5

FAVORECIDO: CASA DO CARTUCHO LTDA
CPF/CNPJ: 09.168.542/0001-42
VALOR: R$ 880,00
DEBITO EM: 16/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: 4.3A5.013.164.6B9.999

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CASA DO CARTUCHO EIRELI	09.168.542/0001-42	15/10/2022	880,00
ENGENHEIRO EURICO VIANA 233 QD-143 LT-03		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SETOR PEDRO LUDOVICO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
GOIÂNIA - GO	74.815-725	Data de Emissão 15/09/2022	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3064/208701	
Não cobrar encargos por atraso		Nosso Número 6217	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			01002
Endereço			
AV PERNAMBUCO Nº219			
Bairro / Distrito			
SETOR ELIZIARIO			
Município		UF	CEP
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO	76590-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30649 01020.870109 00062.170014 7 91390000088000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/10/2022
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CASA DO CARTUCHO EIRELI				09.168.542/0001-42	3064/208701
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/09/2022	01002	DM	N	15/09/2022	6217
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			880,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3064 SICOOB GOIÂNIA					(+) Outros acréscimos
Pagador					
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE				27.949.878/0002-05	(=) Valor cobrado
AV PERNAMBUCO Nº219					
SETOR ELIZIARIO					
SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO				76590-000	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.002 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASA DO CARTUCHO EIRELI - ME

AVENIDA ENGENHEIRO EURICO VIANA, 233 - QUADRA 143, LOTE 03, CASA 01 - SETOR PEDRO LUDOVICO, Goiania, GO - CEP: 74815541 - Fone/Fax: 6232422255

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.002
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5222 0909 1685 4200 0142 5500 1000 0010 0210 4004 0909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		152225506219589 - 15/09/2022 13:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
104195118		09.168.542/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE			27.949.878/0002-05	15/09/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA PERNAMBUCO, 219 - QUADRA 19,	ELIZIARIO		76590-000	15/09/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Miguel do Araguaia		GO		13:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
143	TONER HP CF258A SEM CHIP	84439933	0400	5102	PÇ	1,0000	90,0000	90,00					
124	TONER HP CF283A	84439933	0400	5102	PÇ	4,0000	50,0000	200,00					
302	TONER HP 105A/107A COM CHIP	84439933	0400	5102	PÇ	2,0000	185,0000	370,00					
212	TONER XEROX BQ B210L (NL-5928) COM CHIP	84439923	0400	5102	PÇ	1,0000	220,0000	220,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
52174681739			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

10. MATERIAL PERMANENTE

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:26
364803648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.483.000.034.951
VALOR TOTAL 2.090,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STAR PURIFICADORES
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 34.951-8
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.826

NR.AUTENTICACAO 0.3D6.095.40D.98B.447

RECEBEMOS DE STAR PURIFICADORES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 28305
SÉRIE: 1

STAR PURIFICADORES

STAR PURIFICADORES EIRELI

AVENIDA SAO PAULO, 847, QD 04 LT 09,
JARDIM DAS ESMERALDAS
GOIANIA - GO
CEP: 74.830-130 (62)3208-7169

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 28305
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5223 0211 1569 3600 0122 5500 1000 0283 0513 8711 3871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A VISTA	152236037232089 27/02/2023 17:06:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
104555408		11.156.936/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0002-05	27/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA /
AV PERNANBUCO, 219, QD R 19	SETOR ELIZIARIO	76.590-000	27/02/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA /
SAO MIGUEL DO ARAGUAIA		GO		17:03

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.189,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	99,00	0,00	0,00	2.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	V. DESCONT	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI%
3001201	BEBEDOURO DE AGUA INDUSTRIAL KNOX 25L 220V NG S	84212100	0102	5102	UN	1	2.189,00	99,00	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO DA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI.TRIB. APROX. R$ 87,78 FEDERAL E R$ 355,30 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 02C353. VENDA 3267656 VENDEDOR BRUNO PEDIDO N 2392023CONTRATO DE GESTAO 1592018 FUNDO DE SAUDE SMA.STAR PURIFICADORES BRASIL 001CNPJ11.156.936000122AG34835 CONTA34.9518FRETE JA INCLUSO NO VALOR DO BEBEDOURO	